

1- मकान नम्बर



मध्यप्रदेश शासन - समय सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रम (ग्रामीण क्षेत्र)
परिवार का विवरण (Version 6.0)



KYC+F-R

A

1-संभाग 2-जिला 3-क्षेत्र ग्रामीण 4-जनपद पंचायत 5-ग्राम पंचायत 6-गांव

7-गणना ब्लॉक नंबर 8- मकान नम्बर 9- पिनकोड

10-परिवार के मुखिया का नाम 11-परिवार में सदस्यों की संख्या

B

1-वर्तमान में परिवार निवासरत है या नहीं हाँ नहीं

2- यदि नहीं है तो निवासरत नहीं होने के कारण 1. स्थायी रूप से विस्थापित
2. अस्थायी रूप से विस्थापित (रोजगार / शिक्षा हेतु)
3. अनुपस्थित

C

1- क्या परिवार मध्य प्रदेश का मूल निवासी है हाँ नहीं

2- यदि नहीं है तो वर्तमान पते पर किस वर्ष से निवास कर रहा है

D

1-जाति वर्ग 1-SC 2-ST 3-OBC 4-GEN 2-जाति कोड (यदि SC/ST/OBC हैं)

3-अगर ST-PTG है तो 1- बैगा 2- भारिया 3- सहरिया

4- अगर SC है तो 4.1-क्या बाछ्छा वेडिया समाज है हाँ नहीं
4.2-क्या अस्यच्छ धंधे में लिप्त है हाँ नहीं

5-क्या विमुक्त एवं घुमक्कड जाति है हाँ नहीं

6-क्या आप अल्पसंख्यक वर्ग से हैं हाँ नहीं 7-धर्म 1.हिन्दू 2.इस्लाम 3.ईसाई 4.सिख 5.बौद्ध 6.जैन 7.पारसी 8-अन्य

E

1- नामांकित व्यक्ति का नाम

F

1-क्या परिवार गरीबी रेखा (BPL) सूची में है हाँ नहीं 2- यदि हाँ तो BPL सर्वे क्रमांक 3- BPL सर्वे वर्ष

4.1-अंत्योदय (पीला) राशन कार्ड है ? हाँ नहीं 5-कार्ड का नम्बर 7-क्या दीनदयाल अंत्योदय उपचार योजना कार्ड धारक है ? हाँ नहीं

4.2-बी.पी.एस. (नीला) राशन कार्ड है ? हाँ नहीं 6-कार्ड जारी करने का दिनांक 8- यदि हाँ तो दीनदयाल अंत्योदय कार्ड नम्बर

9- कार्ड जारी करने का दिनांक

G

1- APL (सफेद) राशन कार्ड धारक है ? हाँ नहीं 2- कार्ड का नम्बर 3- कार्ड जारी करने का दिनांक

H

1-शौचालय है या नहीं	2-यदि हाँ तो भौतिक स्थिति	3-पूर्ण होने के उपरांत	4-शौचालय हेतु पानी की उपलब्धता
हाँ	नहीं	पूर्ण	अपूर्ण
पूर्ण	अपूर्ण	अपूर्ण	उपयोगी
		अनुपयोगी	दृष्ट हुआ
			हाँ
			नहीं

I

1- क्या मकान स्वयं का है -	2-यदि हाँ तो
हाँ	नहीं
कच्चा है	पक्का है

J

1-मुखिया के हस्ताक्षर / अगूठे का निशान 2-सर्वकर्ता के कोड तथा हस्ताक्षर

3-ग्राम पंचायत सचिव के हस्ताक्षर 4-जॉयकर्ता के कोड तथा हस्ताक्षर

1-मकान नम्बर

2-परिवार सदस्य क्रमांक



मध्यप्रदेश शासन - समय सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रम (ग्रामीण क्षेत्र)
परिवार के सदस्य की जानकारी (Version 6.0)



KYC+M-R

A

1-सदस्य का नाम	2-पिता, माता, पति, पत्नी			3-मुखिया से संबंध	4-सदस्य क्या कार्य/व्यवसाय करता है	
5-लिंग 1-पुरुष 2-महिला	6-जन्म दिनांक / /	पिता का क्रमांक	माता का क्रमांक	पति/पत्नी का क्रमांक	1 स्वयं 2 पिता / माता 3 भाई / बहन 4 पुत्र / पुत्री 5 पति / पत्नी 6 पुत्रवधु / दामाद 7 पोता / पोती 8 सास / ससुर 9 अन्य (दत्तक)	a शासकीय सेवा b अशासकीय सेवा c निजी व्यवसाय, व्यवहार एवं उद्योग d कृषि e मजदूरी / पशुपालन / मत्स्य पालन f अध्ययनरत g बेरोजगार h अन्य
7-मोबाइल नं.	8-ईमेल	9-AADHAR Card No (UID)		10-वैवाहिक स्तर 1-अविवाहित 2-विवाहित 3-विधवा/विधुर 4-परित्यक्ता 5-तलाकसुदा		
11-शैक्षणिक स्तर 1-अध्ययनरत हैं 2-अध्ययन कर चुका है 3-निरक्षर हैं		12-अध्ययनरत हैं/अध्ययन कर चुका है 1-स्कूल 2-कॉलेज 3-Other (Polytechnic/ITI/Other)		13-यदि अध्ययनरत हैं तो कौन सी कक्षा में अध्ययनरत हैं		
14-यदि विद्यार्थी कक्षा 1 से 8 में हैं तो स्कूल का DISE Code		15-कुल वार्षिक आमदनी (स्वयं की) ₹		16-स्कूल का प्रकार 1-CBSE 2-ISC 3-STATE BOARD 3-OTHERS		
16.1-स्कूल का नाम-कोड / कॉलेज का नाम / संस्था का नाम		17-मतदाता सूची क्रमांक				

B

1-क्या सदस्य स्वयं श्रमिक संवर्ग की किसी योजना अंतर्गत पंजीकृत हैं	हाँ/नहीं	2-कार्ड नंबर	3-जारी दिनांक
मुख्यमंत्री मजदूर सुरक्षा कार्ड			
भवन एवं अन्य संनिर्माण कर्मकर मण्डल कार्ड			
हम्माल एवं तुलावटी योजना कार्ड			
NREGA कार्ड			

C

1-क्या नि:शक्त हैं	हाँ	नहीं	यदि हाँ तो
2-नि:शक्तता का प्रकार क्या है			3-नि:शक्तता का प्रतिशत
1 अंधता			4-नि:शक्तता प्रमाण पत्र क्रमांक
2 कम इष्टि (रिष्टि बाधित)			5-नि:शक्तता प्रमाण पत्र दिनांक
3 कुष्ठरोग मुक्त			6-प्रमाण पत्र जारी चिकित्सक / संस्था का नाम
4 क्षय शक्ति का हास (क्षयबाधित)			
5 पालन नि:शक्तता (अस्थि बाधित)			
6 मानसिक मंदता			
7 मानसिक रुग्णता			

D

1-कौन-सी पेंशन/अन्य सहायता का लाभ प्राप्त कर रहे हैं	हाँ/नहीं	2-पेंशन/सहायता स्वीकृति क्रमांक	3-किस माह वर्ष से पेंशन/सहायता का लाभ प्राप्त कर रहे हैं
इंदिरा गांधी राष्ट्रीय युवावस्था पेंशन योजना			
इंदिरा गांधी राष्ट्रीय विधवा पेंशन योजना			
इंदिरा गांधी राष्ट्रीय नि:शक्त पेंशन योजना			
सामाजिक सुरक्षा पेंशन योजना			
कन्या अभिभावक पेंशन योजना			
मंदबुद्धि/बहुविकलांग को आर्थिक सहायता			
श्रमिक संवर्ग की पेंशन योजना			
स्वतंत्रा संवाम पेंशन			
सोयानिकृति पेंशन			

E

1-बैंक/पोस्ट ऑफिस/अन्य	2-वित्तीय संस्था का नाम	3-संस्था का शाखा	4-बैंक का IFSC Code	5-बैंक / पोस्ट ऑफिस खाता क्रमांक
व्यवसायिक/राष्ट्रीय बैंक				
सहकारी बैंक				
पोस्ट ऑफिस				
क्षेत्रीय ग्रामीण बैंक				

F

1-कुल कृषि भूमि (स्वयं के नाम पर)	2-जिला	3-तहसील	4-राजस्व गांव	5-रफ्ता नम्बर	6-खसरा नम्बर

मकान नम्बर



मध्यप्रदेश शासन - समय सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रम (शहरी क्षेत्र)
परिवार का विवरण (Version 6.0)



KYC+F-U

A

1-संभाग 2-जिला 3-क्षेत्र शहरी 4-नगर निगम, नगर पालिका, नगर परिषद 5-ज़ोन 6-वार्ड

7-गणना ब्लाक नंबर 8-मकान नम्बर 9-पिनकोड

10-परिवार के मुखिया का नाम 11-परिवार में सदस्यों की संख्या

B

1-वर्तमान में परिवार निवासरत है या नहीं हाँ नहीं

2-यदि नहीं है तो निवासरत नहीं होने के कारण

1. स्थायी रूप से विस्थापित
2. अस्थायी रूप से विस्थापित (रोजगार / शिक्षा हेतु)
3. अनुपस्थित

C

1-क्या परिवार मध्य प्रदेश का मूल निवासी है हाँ नहीं

2-यदि नहीं है तो वर्तमान पते पर किस वर्ष से निवास कर रहा है

D

1-जाति वर्ग 1-SC 2-ST 3-OBC 4-GEN 2-जाति कोड (यदि SC/ST/OBC हैं)

3-अगर ST-PTG है तो 1-बेगा 2-भारिया 3-सहरिया

4-अगर SC है तो 4.1-क्या बाछड़ा बेडिया समाज है हाँ नहीं

4.2-क्या अस्वच्छ धंधे में लिस है हाँ नहीं

5-क्या विमुक्त एवं धूमकण्ड जाति है हाँ नहीं

6-क्या आप अल्पसंख्यक वर्ग से हैं हाँ नहीं

7-धर्म 1-हिन्दू 2-इस्लाम 3-ईसाई 4-सिख 5-बौद्ध 6-जैन 7-पारसी 8-अन्य

E

1-नामांकित व्यक्ति का नाम

F

1-क्या परिवार गरीबी रेखा (BPL) सूची में है हाँ नहीं

2-यदि हाँ तो BPL सर्वे क्रमांक 3-BPL सर्वे वर्ष

4.1-अंत्योदय (पीला) राशन कार्ड है? हाँ नहीं

5-कार्ड का नम्बर 7-क्या दीनदयाल अंत्योदय उपचार योजना कार्ड धारक है? हाँ नहीं

4.2-बी.पी.एल. (नीला) राशन कार्ड है? हाँ नहीं

6-कार्ड जारी करने का दिनांक 8-यदि हाँ तो दीनदयाल अंत्योदय कार्ड नम्बर

9-कार्ड जारी करने का दिनांक

G

1-APL(सफेद) राशन कार्ड धारक है? हाँ नहीं

2-कार्ड का नम्बर 3-कार्ड जारी करने का दिनांक

H

1-शौचालय है या नहीं	2-यदि हाँ तो भौतिक स्थिति	3-पूर्ण होने के उपरांत	4-शौचालय हेतु पानी की उपलब्धता
हाँ <input type="text"/> नहीं <input type="text"/>	पूर्ण <input type="text"/> अपूर्ण <input type="text"/> अप्राप्त <input type="text"/>	उपयोगी <input type="text"/> अनुपयोगी <input type="text"/> टूटा हुआ <input type="text"/>	हाँ <input type="text"/> नहीं <input type="text"/>

I

1-क्या मकान स्वयं का है -	2-यदि हाँ तो
हाँ <input type="text"/> नहीं <input type="text"/>	कच्चा है <input type="text"/> पक्का है <input type="text"/>

J

1-मुखिया के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान

2-सर्वकर्ता के कोड तथा हस्ताक्षर

3-नगरीय निकायों के पार्षद के हस्ताक्षर

4-जोयकर्ता के कोड तथा हस्ताक्षर

1-मकान नम्बर

2-परिवार सदस्य क्रमांक



मध्यप्रदेश शासन - समय सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रम (शहरी क्षेत्र)
परिवार के सदस्य की जानकारी (Version 6.0)



KYC+M-U

A

1-सदस्य का नाम	2-पिता, माता, पति, पत्नी			3-मुखिया से संबंध	4-सदस्य क्या कार्य/व्यवसाय करता है
5-लिंग 1-पुरुष 2-महिला	6-जन्म दिनांक / /	पिता का क्रमांक	माता का क्रमांक	1 स्वयं	a शासकीय सेवा
7-मोबाइल नं.	8-ईमेल	पति/पत्नी का क्रमांक		2 पिता / माता	b अशासकीय सेवा
9-AADHAR Card No (UID)				3 भाई / बहन	c निजी व्यवसाय, व्यवहार एवं उद्योग
10-वैवाहिक स्तर 1-अविवाहित 2-विवाहित 3-विधवा/विधुर 4-परित्यक्ता 5-तलाक़थुदा				4 पुत्र / पुत्री	d कृषि
11-शैक्षणिक स्तर 1-अध्ययनरत हैं 2-अध्ययन कर चुका है 3-निरक्षर हैं				5 पति / पत्नी	e मजदूरी / पशुपालन / मत्स्य पालन
12-अध्ययनरत हैं/अध्ययन कर चुका है 1-स्कूल 2-कॉलेज 3-Other (Polytechnic/ITI/Other)				6 पुत्रवधु / दामाद	f अध्ययनरत
13-यदि अध्ययनरत हैं तो कौन सी कक्षा में अध्ययनरत हैं	14-यदि विद्यार्थी कक्षा 1 से 8 में हैं तो स्कूल का DISE Code			7 पोता / पोती	g बेरोजगार
16-स्कूल का प्रकार 1-CBSE 2-ISC 3-STATE BOARD 3-OTHERS				8 सास / ससुर	h अन्य
16.1-स्कूल का नाम-कोड / कॉलेज का नाम / संस्था का नाम				9 अन्य (दत्तक)	
				15-कुल वार्षिक आमदनी (स्वयं की) रु	
				17-मतदाता सूची क्रमांक	

B

1-क्या सदस्य स्वयं श्रमिक संवर्ग की किसी योजना अंतर्गत पंजीकृत हैं	हाँ/नहीं	2-कार्ड नंबर	3-जारी दिनांक
हाथ टेला एवं रिक्शा धातक			
पथ पर विक्रय (केरी)			
शहरी एवं घरेलू कामकाजी महिला			
हम्माल एवं तुलावटी योजना			
भवन संनिर्माण कर्मकार मण्डल			

C

1-क्या नि:शक्त हैं	हाँ	नहीं	यदि हाँ तो
2-नि:शक्तता का प्रकार क्या है			3-नि:शक्तता का प्रतिशत
1 अंधता			4-नि:शक्तता प्रमाण पत्र क्रमांक
2 कम दृष्टि (दृष्टि बाधित)			5-नि:शक्तता प्रमाण पत्र दिनांक
3 कुष्ठरोग मुक्त			6-प्रमाण पत्र जारी चिकित्सक / संस्था का नाम
4 श्रवण शक्ति का हास (श्रवणबाधित)			
5 चलन नि:शक्तता (अस्थि बाधित)			
6 मानसिक मंदता			
7 मानसिक रुग्णता			

D

1-कौन-सी पेंशन/अन्य सहायता का लाभ प्राप्त कर रहे हैं	हाँ/नहीं	2-पेंशन/सहायता स्वीकृति क्रमांक	3-किस माह वर्ष से पेंशन/सहायता का लाभ प्राप्त कर रहे हैं
इंदिरा गांधी राष्ट्रीय वृद्धावस्था पेंशन योजना			
इंदिरा गांधी राष्ट्रीय विधवा पेंशन योजना			
इंदिरा गांधी राष्ट्रीय नि:शक्त पेंशन योजना			
सामाजिक सुरक्षा पेंशन योजना			
कन्या अतिभावन पेंशन योजना			
मंदबुद्धि/बहुविकलांग को आर्थिक सहायता			
श्रमिक संवर्ग की पेंशन योजना			
स्वतंत्रा सहाय पेंशन			
सेवानिवृत्ति पेंशन			

E

1-बैंक/पोस्ट ऑफिस/अन्य	2-वित्तीय संस्था का नाम	3-संस्था का शाखा	4-बैंक का IFSC Code	5-बैंक / पोस्ट ऑफिस खाता क्रमांक
व्यवसायिक/राष्ट्रीय बैंक				
सहकारी बैंक				
पोस्ट ऑफिस				
क्षेत्रीय राजीव बैंक				

F

1-कुल कृषि भूमि (स्वयं के नाम पर)	2-जिला	3-तहसील	4-राजस्व गांव	5-रकबा नम्बर	6-खसरा नम्बर