6/17/25, 1:48 PM about:blank

## आवेदन-पत्र (6.3-B) अन्य पिछड़े वर्ग के लिये जाति प्रमाण पत्र प्रदाय करना संदर्भ :- लोक सेवा प्रबन्धन विभाग की अधिसूचना क्रमांक एफ 2-13/2012/61/लोसेप्र/पीएसजी - 6 दिनांक 10.04.2013 महोदय, मैं अन्य पिछड़ा वर्ग के जाति प्रमाण पत्र के लिए आवेदन पत्र प्रस्तुत कर रहा हूँ । इस संबंध में विस्तृत जानकारी निम्नानुसार है :-स्कूल का नाम और DISE Code $\bigcirc$ $\bigcirc$ $\bigcirc$ 1. आवेदनकर्ता (स्वयं/माता/पिता/भाई/बहन/अभिभावक) \* अभिभावक पिता भाई स्वयं माता बहन 2. आवेदक का विवरण आवेदक का पूरा नाम\* आवेदक के पिता का पूरा नाम\* आवेदक का वर्तमान पता मकान क्रमांक/मोहल्ला\* जिला\* तहसील\* क्षेत्र (ग्राम/नगर) ग्राम/नगर का नाम वार्ड का नाम पटवारी हल्का नंबर 3. स्वयं/पुत्र/पुत्री/भाई/बहन/पाल्या का विवरण, जिसके नाम पर जाति प्रमाण पत्र जारी किया जाना है :-०श्री ०श्रीमती ०कुमारी श्री/श्रीमती/कुमारी\* नाम(हिंदी में)\* पिता का नाम(हिंदी में)\* माता का नाम(हिंदी में)\* नाम (अंग्रेजी में)\* पिता का नाम(अंग्रेजी में)\* माता का नाम (अंग्रेजी में)\* जन्म तिथि (DD/MM/YYYY)\* जन्म स्थान\* धर्म\* जाति एवं उप जाति अनुक्रमांक सहित\* सरनेम\* वर्तमान पता मकान क्रमांक/मोहल्ला\* जिला\* तहसील\* क्षेत्र(ग्राम/नगर)\* ग्राम/नगर का नाम\* यदि नगर है, तो वार्ड का नाम पटवारी हल्का नंबर 4. क्या आवेदक/आवेदक का परिवार मध्य प्रदेश में राष्ट्रपति द्वारा अन्य पिछड़ा ○हाँ ○नहीं वर्ग की जातियों की अधिसूचना क्रमांक एफ 8-7-पच्चीस-4-84 जारी करने की तिथि 26/12/1984 से मध्य प्रदेश में निवासरत था? \* 4.1 यदि हां, तब दिनांक 26.12.1984 की स्थिति में मध्य प्रदेश में निवास का पता

about:blank 1/5

निवास का पता और वर्तमान पता एक ही हो तो चेक करें

मकान क्रमांक/मोहल्ला	
जिला	·
तहसील	·
क्षेत्र(ग्राम/नगर)	·
ग्राम/नगर का नाम	·
यदि नगर है, तो वार्ड का नाम	
पटवारी हल्का नंबर	
•	is 24 12 1004 iš 21 1 1 1 2 iš 22 11 1 1 2 iš 22 11 1 1 2 iš 2 iš
पता	ांक 26.12.1984 में अन्य राज्य, जहाँ वह या उसका परिवार निवास करता था, का
राज्य/संघक्षेत्र	
जिला/संभाग का नाम	
ग्राम/नगर का नाम	
5. दिनांक 26.12.1984 के बाद अन्य राज्य से मध्यप्रदेश में आने की स्थिति में म (प्रमाण पत्र संलग्न करें)	ाता/पिता/स्वयं को जारी प्रमाण पत्र जारी करने वाले अधिकारी का विवरण :-
जारीकर्ता अधिकारी का नाम	
जारीकर्ता कार्यालय का नाम	
जिले का नाम	
प्रदेश का नाम	
जारी करने का दिनांक	
6. सम्पत्ति का स्वामी	
(अ) कृषि भूमि (माता, पिता एवं अवयस्क बच्चों के) स्वामित्व में	
(अ) कृषि मूर्गि (माता, पिता एवं अवयस्क बच्चा के) स्वामित्व म (i) सिंचित भूमि का क्षेत्र	
स्थान	
(ii) असिंचित भूमि का क्षेत्र	
स्थान	
(iii) वृक्षारोपण भूमि का क्षेत्र	
स्थान	
(उपरोक्त को राजस्व अधिकारी द्वारा प्रमाणित किया जाए, जो तहसील	
(ब) शहरी क्षेत्र में अथवा शहरी जमाव (Urban agglomeration) में भवन स (i) सम्पत्ति का स्थान	
7. आय/ सम्पत्ति (Income /Wealth)	
7. Shar (trait)	Max Length 180 characters
	Max Deligili 100 characters
(ii) सम्पत्ति का विवरण	
	Max Length 180 characters
(iii) सम्पत्ति के उपयोग का प्रयोजन	
(i) सभी स्त्रोतों से परिवार की वार्षिक आय (रुपये में) (कृषि वेतन एंव कृषि आय को छोड़कर)	
(ii) क्या आवेदक करदाता हैं ?	○ हाँ ○ नहीं
(॥) क्या जावदक करदाता ह ?	•
(iii) क्या आवेदक पर सम्पत्ति कर अधिनियम के प्रावधान लागू होते हैं ?	् हाँ  ○ नहीं
	Max Length 180 characters
(iv) अन्य कोई विवरण	<i>g </i>
(11) यात्र सर्गर् ।ससरम	
्र टिन्मारी का गाम गुरुश कर्णक	
8. हितग्राही का समग्र सुरक्षा क्रमांक वर्षा का समग्र सुरक्षा क्रमांक	
9. हितग्राही का यू.आई.डी. नम्बर 10. व्यवसाय - माता. पिता /पति यदि निम्रांकित स्थिति में से कोई पद धारण कर	
ाग व्यवसात - मावा ।तवा \ताव वाद ।नमाकिव ।स्त्राप म स काद तद हाऽता कर	(CI 20 CI MITONIAI CI MIN

about:blank

(क) संवैधनिक पद	
पदनाम	
(ख) शासकीय सेवा (केंद्र /राज्य)	ं केंद्र ं राज्य
पदनाम	
वेतनमान (पद की श्रेणी सहित, यदि हो)	
पद पर नियुक्ति का दिनांक (DD/MM/YYYY)	
प्रथम श्रेणी के पद पर पदोन्नति के समय आयु (वर्ष में)	
(ग) सार्वजनिक उपक्रमों आदि में सेवा	
सगंठन का नाम	
पदनाम /श्रेणी	
वेतनमान	
पद में नियुक्ति की तिथि (DD/MM/YYYY)	
(घ) अंतरराष्ट्रीय सगंठन यथा विश्व स्वास्थ्य सगंठन, संयुक्त राष्ट्र सगंठन सगंठन का नाम	
पदनाम	
चवरान सेवा अवधि (तिथि अंकित करें दिनांक से) (DD/MM/YYYY)	
दिनांक तक (DD/MM/YYYY)	
, ,	
(ड) मृत्यु /स्थायी अक्षमता	○ मृत्यु  ○ स्थायी अक्षमता
अधिकारी की मृत्यु /स्थायी रूप से अयोग्य हो जाने से सेवा से हटने की तिथि (DD/MM/YYYY)	
	Max Length 180 characters
स्थायी अयोग्यता का विवरण	
पदनाम वेतनमान	
10.2. पिता/पति संबंधी जानकारी	
(क) संवैधनिक पद	
पदनाम	
(ख) शासकीय सेवा (केंद्र /राज्य)	ं केंद्र ं राज्य
पदनाम	
वेतनमान (पद की श्रेणी सहित, यदि हो)	
पद पर नियुक्ति का दिनांक (DD/MM/YYYY)	
प्रथम श्रेणी के पद पर पदोन्नति के समय आयु (वर्ष में)	
(ग) सार्वजनिक उपक्रमों आदि में सेवा	
सगंठन का नाम	
पदनाम /श्रेणी	
वेतनमान	
पद में नियुक्ति की तिथि (DD/MM/YYYY)	
(घ) अंतरराष्ट्रीय सगंठन यथा विश्व स्वास्थ्य सगंठन, संयुक्त राष्ट्र सगंठन एवं य	 ग्रूनीसेफ आदि की सेवा
 सगंठन का नाम	
पदनाम	
सेवा अवधि (तिथि अंकित करें दिनांक से) (DD/MM/YYYY)	
दिनांक तक (DD/MM/YYYY)	
(ड) मृत्यु /स्थायी अक्षमता	 ○ मृत्यु  ○ स्थायी अक्षमता
अधिकारी की मृत्यु /स्थायी रुप से अयोग्य हो जाने से सेवा से हटने की	~ 5.3 ~ ( II II - 141.1/II
जावपर्गरा पर्ग मुख /स्पापा रूप स जवान्य हो जान स सवा स हटने की	

	Max Length 180 characters	
स्थायी अयोग्यता का विवरण		
(च) सशस्त्र सेना अथवा अर्द्ध सैनिक बल (इस श्रेणी में ऐसे व्यक्ति सम्मिलि		
पदनाम		
वेतनमान		
11. यदि व्यापार /उघोग /व्यवसाय अशासकीय सेवा करते हों तो उसका विवरण		
(क) स्वयं का व्यवसाय (यदि वयस्क है तो)		
आय (रुपये में)		
(ख) माता का व्यवसाय		
आय (रुपये में)		
ाप (एपप पा) (ग) पिता /पति का व्यवसाय		
आय (रुपये में)		
12. परिवार के किसी सदस्य ( पिता / चाचा / भाई / बहन / दादा ) के नाम से		
जारी पूर्व मे जारी प्रमाण पत्र का विवरण है ?	○नहीं ○हाँ	
ई-डिस्ट्रिक्ट पोर्टल से जारी	○नहीं ○हाँ	
	○ ○ ○ ○ ○ ○ □िता पक्ष से	
संबंध	<ul><li> () () () () () () () () () () () () ()</li></ul>	
पंजीयन क्रमांक		
नाम (जैसा की प्रमाण पत्र में दर्ज है)		
जिला		
1-101	Max Length 250 characters	
जारीकर्ता कार्यालय	Ç	
जारी दिनांक		
13. उस व्यक्ति का फ़ोटो जिसके लिये प्रमाण पत्र मांगा जा रहा हैं	Choose File No file chosen	
परिवार के सदस्य पिता /चाचा / भाई/ बहिन/ दादा/पिता पक्ष से अन्य रक्त संबंधी	ो का जाति प्रमाण पत्र /शिक्षा संबंधी प्रमाण पत्र /शासकीय अर्द्धशासकीय सेवा	
का रिकार्ड /राशन कार्ड /अचल सम्पत्ति का रिकार्ड यदि उपलब्ध हो तो संलग्न व	-	
(2) आवेदक /उनके पालक /अभिभावक स्वयं सुनिश्चित करेंगे कि वे जिस जाति के प्रमाण पत्र की मांग कर रहे हैं, उसकी पात्रता रखते हैं । यदि किसी प्रकरण में यह साबित होता है कि आवेदक दूरा कूटरचित दस्तावेजों के आधार पर जाति प्रमाण पत्र प्राप्त किया है, तो उस जाति प्रमाण पत्र के आधार पर प्राप्त		
प्रकरण में यह साबित होती है कि आवदक द्वरा कूटराचत दस्तावजा के आधार की गई सुविधा से तत्काल वंचित किया जाए, उसकी ब्याज वसुली की जाए ओर		
	विश्वास के अनुसार सत्य है एंव मैं अन्य पिछड़े वर्ग में "क्रीमीलेयर" (सम्पन्न वर्ग)	
की परिधी में नहीं आता हूँ ओर इस प्रकार अन्य पिछड़े वर्ग के लिये आरक्षण तथ	ग अन्य घोषित सुविधाएं प्राप्त करने की पात्रता धारण करता हूँ । मैं भली-भाँति	
जानता हूँ कि मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य /गलत पायी जाती है तो विधि एवं नियमों के अधीन उपरोक्त टीप के क्रमांक (2) में वर्णित कार्यवाही की जा		
सकती है, जिसके लिये मै स्वयं उत्तरदायी रहूँगा ।		
आवश्यक दस्तावेज (आवेदक द्वारा स्वप्रमाणित) :		
<b>जाति की पृष्टि हेतु</b> - परिवार के सदस्य (दादा/दादी/पर		
सम्पत्ति का रिकार्ड (भूमि/भूखण्ड/मकान की रजिस्ट्री या अ		
का उल्लेख हो। अथवा परिवार के किसी सदस्य (पिता/च		
वर्ष 1996 के बाद अनुविभागीय अधिकारी (राजस्व)द्वारा जा		
□ वर्ष 1984 कि स्थिति में या उससे पूर्व या पश्चात परिव		
-शिक्षा/शासकीय सेवा/मतदाता परिचय पत्र/परिवार के सदस्य (दादा/दादी/परदादा/परदादी पिता/माता/चाचा/भाई) के नाम दर्ज अचल सम्पत्ति का रिकार्ड (भूमि/भूखण्ड/मकान की रजिस्ट्री या अन्य कोई राजस्व रिकार्ड आदि) की		
2	ज्ञ राजस्ट्रा ता अन्य काई राजस्व रिकाट आदि) का	
छायाप्रति ।	A	
चियं आवेदक के शैक्षणिक योग्यता संबंधी प्रमाण पत्रों व चित्र के विकास सम्बंधी प्रमाण समाण सम्बंधी प्रमाण सम्बंधी प्रमाण सम्बंधी प्रमाण समाण सम्बंधी प्रमाण सम्बंधी प्रमाण समाण सम्बंधी प्रमाण समाण समाण समाण समाण समाण समाण समाण स		
🗆 जाति एवं निवास की तिथि के संबंध में संलग्न घोषणा पत्र	।आवश्यक दस्तावेज *	

6/17/25, 1:48 PM about:blank

🗆 आय के प्रमाणीकरण हेतु (नायब तहसीलदार/नियोक्ता द्वारा जारी पत्र अथवा शपथ पत्र में से कोई एक संलग्न	🗆 आय के प्रग
करें)आवश्यक दस्तावेज * ँ	करें)आवश्यक
🗆 कृषि भूमि (माता/पिता/अवयस्क बच्चों के ) स्वामित्य में सम्पत्ति का क्षेत्र एवं स्थान को राजस्व अधिकारी(जो की	🗆 कृषि भूमि
तहसीलदार के पद से निम्न स्तर का न हो) द्वारा स्वप्रमाणित प्रति संलग्न करें।	तहसीलदार के
□ हितग्राही के अन्य राज्य के निवासी होने का प्रमाण जैसे आधार कार्ड (पहले 8 अंक मास्क करके अपलोड करें)।	□ हितग्राही वे
	<u>~ · · </u>
दिनांक: (हस्ताक्षर)	•
स्थान :	स्थान :
Source: https://mpedistrict.gov.in Tuesday, June 17, 2025 1:48 PM आवेदक का नाम	

about:blank 5/5