

समाज कल्याण विभाग उत्तर प्रदेश



परिवारिक लाभ योजना

USER MANUAL FOR ONLINE ENTRY OF NEW BENIFICIARY

2015-16

3 PRAG NARAYAN ROAD ,LUCKNOW UTTAR PRADESH

सर्व प्रथम अपने इटरनेट ब्राउजर में 'www.swd.up.nic.in टाइप (type) करें।

राष्ट्रीय पारिवारिक लाभ योजना पर क्लिक करें भरकर उसे संरक्षित करें

Social Welfare Department x
swd.up.nic.in
Apps Samsung scx 4521f ... https://www.google...
समाज कल्याण विभाग
उत्तर प्रदेश शासन
परिचय
सूचना का अधिकार
प्रशासनिक संरचना
कार्यकलाप
योजनायें
बजट प्रकृति
पदेन अधिकारी
शासनादेश
निदेशक के आदेश
छात्रवृत्ति योजना
india.gov.in
UPGOV
Mahamaya GO
Home
Election Commission of India
Chief Electoral Officer Uttar Pradesh
राष्ट्रीय पारिवारिक लाभ योजना
राज्य स्तरीय प्रगति रिपोर्ट
जनपद स्तरीय प्रगति रिपोर्ट
आश्रम पद्धति विद्यालय
छात्रावास निर्माण योजना
तकनीकी प्रशिक्षण संस्थान
वार्षिक योजना
ट्राइबल सब-प्लान
केन्द्र पुरोनिधानित योजनायें
संचालित कार्यक्रम
योजना संबन्धी सूचनाएं
OLDAGE HOMES (वृद्ध अशक्त गृह) समाजवादी पेंशन योजना
वृद्धावस्था पेंशन ऑनलाइन वेरिफिकेशन प्रणाली
एकीकृत सामाजिक पेंशन योजनायें
Scholarship and Fee Reimbursement Scheme s/w Old Age Pension
समाज कल्याण निदेशालय सैनिक कल्याण परिषद पूर्व सैनिक कल्याण मद्य निषेध
सी एस एम सोल एव प्रशिक्षण संस्थान 2000 अनुसूचित जाति वित्त एवं विकास निगम लिमि

राष्ट्रीय पारिवारिक लाभ योजना पर क्लिक करने के उपरान्त फार्म को भरकर उसे संरक्षित करें



समाज कल्याण विभाग

उत्तर प्रदेश शासन

राष्ट्रीय पारिवारिक लाभ योजना (नेशनल फैमिली बेनीफिट स्कीम)

के अन्तर्गत आर्थिक सहायता (अनुदान) स्वीकृत के लिए आवेदन पत्र

1. जनपद *	<input type="text" value="Select"/>	<input type="text"/>	* This field is required
2. निवासी *	<input type="radio"/> शहरी <input type="radio"/> ग्रामीण	<input type="text"/>	
		<input type="button" value="Choose file"/> <input type="text" value="No file chosen"/>	
1. आवेदक का विवरण			
1. नाम	<input type="text"/>	2. लिंग *	<input type="text" value="-- घटान करें --"/>
3. पिता / पति का नाम	<input type="text"/>	4. श्रेणी *	<input type="text" value="Select"/>
5. पहचान पत्र का प्रकार *	<input type="text" value="Select"/>	6. पहचान पत्र का क्रम संख्या *	<input type="text"/>
7. पहचान पत्र कि फोटोकॉपी को अपलोड करें *	<input type="button" value="Choose file"/> <input type="text" value="No file chosen"/>	8. वार्षिक (रुपये में) *	* This field is required
9. आय प्रमाण पत्र संख्या (तहसील द्वारा जारी)	<input type="text"/>	10. मोबाइल नं०	<input type="text"/>
11. दूरभाष नं० (एक० टी० डी० कोड सहित)	<input type="text"/>		
2. बैंक खाते का विवरण			
1. बैंक का नाम	<input type="text" value="Select"/>	2. बैंक खाता का नाम	<input type="text"/>
3. आई० एफ० एल० सी० कोड	<input type="text"/>	4. बचत खाता संख्या	<input type="text"/>
5. बैंक पासबुक *	<input type="button" value="Choose file"/> <input type="text" value="No file chosen"/>		
3. मूलक का विवरण			
1. मूलक का नाम *	<input type="text"/>	2. मूलक के पिता/पति का नाम *	<input type="text"/>
3. मृत्यु प्रमाण पत्र संख्या । *	<input type="text"/>	4. मृत्यु प्रमाण पत्र जारी करने की तिथि *	<input type="text"/>
5. मृत्यु की तिथि	<input type="text"/>	6. मृत्यु का कारण *	<input type="text" value="-- घटान करें --"/>

30/12/2015

SamajKalyan Parivarik Labh

7. मृत्यु की तिथि को मृतक की उम्र *

8. मृतक का व्यवसाय *

9. आवेदक का मृतक से सम्बन्ध *

10. मृत्यु प्रमाण पत्र को अपलोड करे

 No file chosen

11. Upload Signature *

 No file chosen

17216 

उपर लिखा हुआ कोड नीचे बॉक्स में टाइप करे -

Verify:-

अगला

कॉपीराइट © 2014

© Design & Developed By: National Informatics Centre UP State Unit, Lucknow

- सभी प्रविस्तिया अंग्रेजी भाषा मे भरी जाएँगी
- आवेदक द्वारा केवल राष्ट्रीय स्तर के बैंक खातो का विवरण ही मान्य होगा/
- किसी भी सहकारी बैंक का खाता राष्ट्रीय पारिवारिक लाभ योजना के अंतर्गत मान्य नहीं है /
- आवेदक द्वारा भरी गयी सम्पूर्ण प्रविष्टी को सत्य माना जायेगा तथा किसी भी प्रकार की त्रुटि होने पर आवेदक स्वयं उत्तरदायी होगा /
- आवेदक द्वारा केवल तहसील स्तर से जारी आय प्रमाण पत्र ही मान्य होगा /
- मृतक का मृत्यु प्रमाण पत्र मान्यता प्राप्त अस्पताल , नगर पंचायत अथवा तहसील स्तर से जारी ही मान्य होगा

- आवेदन पत्र में आवेदन से सम्बन्धित प्रविष्टियों को दिये गये पोर्टल पर भरते हुए आवेदक के फोटोए हस्ताक्षर/अंगूठा निशान एव पहचान पत्र की छाया प्रति एव बैंक पासबुक की छाया प्रति एव मृत्यु प्रमाण पत्र की प्रमाणित छाया प्रति तथा मृतक की आयु से सम्बन्धित प्रमाण पत्र यथा पारिवार/कुटुम्ब राजिस्टर की प्रमाणित छाया प्रति/शैक्षिक रिकार्ड जिसमें जन्म तिथि अंकित हो को अपलोड करना सुनिश्चित करें।
- आश्रित लाभार्थी का फोटो तथा हस्ताक्षर /अंगूठा निशान केवल .jpeg जो 20 kb से ज्यादा न हो को अपलोड किया जायेगा।
- पहचान पत्रए बैंक पास बुक एव मृतक की आयु एव तथा मृतक का मृत्यु प्रमाण पत्र केवल प्चक .pdf जो 20 kb से ज्यादा न हो को अपलोड किया जायेगा।
- आवेदक के आवेदन पत्र की उक्तानुसार सही प्रविष्टि भरकर संरक्षित कराने के उपरान्त फाइनल प्रिन्ट लिया जायेगा तथा उसके साथ समस्त संलग्नकों की सत्यपित छाया प्रति के साथ अनिवार्यतः 03 कार्य दिवस के अन्दर जिला समाज कल्याण अधिकारी कार्यालय में जमा कर प्राप्ति रसीद प्राप्त की जायेगी।



समाज कल्याण विभाग, उत्तर प्रदेश शासन

जिला	सब-डिवीजन	डिवीजन
DSWO MUZAFFARNAGAR		

राष्ट्रीय पारिवारिक लाभ योजना (नेशनल फैमिली बेनीफिट स्कीम) के अन्तर्गत आर्थिक सहायता (अनुदान) स्वीकृत के लिए आवेदन पत्र

आवेदक का विवरण :-

जन्मस्थान : MUZAFFARNAGAR



रजिस्ट्रेशन संख्या : 311410021

1: आवेदक का पता

घासीम रोड हेतु :-

1.1: तहसील : Muzaffarnagar
1.2: विकास ब्लॉक : MUZAFFARNAGAR
1.3: ग्राम पंचायत : RAMPUR

2: आवेदक का विवरण :-

2.1: नाम : BEBI
2.2: पिता / पति का नाम : RAMESH KUMAR
2.3: श्रेणी : SC
2.4: पुराना पत्र का प्रकार : Bank Passbook
2.5: पुराना पत्र का क्रम संख्या : 34232697141
2.6: पुराना पत्र : [पुराना पत्र प्रतिस्तिति हेतु](#)
2.7: अचल सम्पत्ति का संख्या (तहसील द्वारा जारी) : 020311500869
2.8: मृत्यु प्रमाण पत्र : [मृत्यु प्रमाण प्रतिस्तिति हेतु](#)
2.9: मोबाइल नं० :
3.4: सचल खाता : [सचल खाता प्रतिस्तिति हेतु](#)

3: बैंक खाते का विवरण

3.1: बैंक का नाम : STATE BANK OF INDIA
3.2: बैंक शाखा का नाम : ANSARI ROAD HZN,
3.3: आई० एच० एच० सी० कोड : SBIN0011321
3.3: सचल खाता संख्या : 34232697141

3.4: इमालदार



4: मृतक का विवरण :-

4.1: मृतक का नाम	: RAMESH KUMAR
4.2: मृतक के पिता/पति का नाम	: TULSIRAM
4.3: मृत्यु प्रमाण पत्र संख्या	: 01
4.4: मृत्यु की तिथि	: 26/01/2015
4.4: मृत्यु का कारण	: पुरुषोत्तम

take a printout of this application and
submit in dsw office by the beneficiary

आवेदन पत्र की प्रिंट आउट निकाल कर जनपदीय समाज कल्याण अधिकारी के कार्यालय में तीन कार्य दिवस के अंदर जमा करवाये कार्यालय समाज कल्याण अधिकारी से प्राप्ति रसीद प्राप्त करे