

एसडीआरएफ सहायता हेतु आवेदन पत्र

- 1 आवेदक का नाम - कोरन्ता देवी
- 2 पिता का नाम - श्री गालू लाल गुजर
- 3 जाति - गुजर
- 4 धरणा - गृहणी
- 5 पता - ग्राम सीखीवास पीस्ट चनरेडा तह डीडायाससिंह
- 6 - - - - - से नुकसान का दिनांक व आ. सं. क्र. आसि मृ.सू (13-6-2022)
- 7 - - - - - से नुकसान का विवरण मानव इति
- 8 नुकसान से पीड़ित पक्षी की धार्मिक आय -

नुकसान का विवरण

अ-	वृत्त सम्पत्तियाँ	संख्या	अनुमानित मूल्य
1	गाय		
2	बेल		
3	भेंस		
4	गंड		
5	बकरी		
6	ऊँट		
7	अन्य जानवर		
8	<u>मानव क्षति</u>	<u>01</u>	

ब-	अचल सम्पत्ति का विवरण	संख्या	अनुमानित मूल्य
----	-----------------------	--------	----------------

सादाद-

- 1 अनाज इत्यादि का विवरण दिया जावे-
- 2 मकान पक्का / कच्चा / झोपडिया का-
- 3 अन्य

ग-	कृषि सम्बन्धी सामान	संख्या	अनुमानित मूल्य
----	---------------------	--------	----------------

नि. कोरन्ता देवी


सहरीलदार द्वारा की गई जीघ रिपोर्ट

- 1 परिवार के मुखिया का नाम -
- 2 परिवार के सदस्यों का विवरण -

कोरन्ता देवी

क्र.सं	नाम सरसद	उम्र	प्राप्ति का संबंध
1	देवेन्द्र गुर्जर	17 वर्ष	पुत्र
2	मौनिका गुर्जर	13 वर्ष	पुत्री
3			
4			
5			
6			
7			

अ- क्षति का विवरण संख्या अनुमानित कीमत

क्र.सं	आपत क्षति	संख्या	अनुमानित कीमत
1	भूकंपन कारण / पतन / अपघटन आदि		
2	अपघटन व क्षति		
3	अन्य कारण आदि		
4	मानव क्षति		
5	भूकंप संख्या	संख्या	अनुमानित कीमत

योग = अ + ब + स =

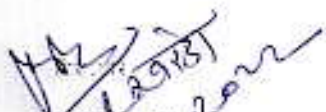
1. - - - - - से सीमित व्यक्ति की अधिक रिश्ता-
2. सहायता हेतु राशि की अनुशया अर्को में व शब्दों -

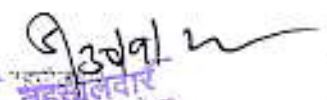
में प्रमाणित करता है कि -

1. घटना - - - - - अवसरगत हुई है।
2. सरकार द्वारा सहायता उपलब्ध कराना उचित है।
3. क्षति का मुकसान से पूर्ण क्षति हुई है एवं पुनः सहायता उपलब्ध नहीं कराई गई तो भूख से मरने की संभावना है।

में उपरोक्त प्रस्तावित सहायता राशि ज्यों की स्वीकार करने की अनुशया करता है।


 पं. ए. ए. खरीडा
 30-09-2022


 9.11.2022
 30-09-2022


 सहसंचालक
 चेन्नयसिंह जिला दंड

जांच रिपोर्ट

महोदय जी- कार्यालय तहसीलदार योंडारावासिह के आदेश क्रमांक 135/सहायता/22 दिनांक 5-8-2022 की पाहनामे पं० ए० खरेडा के ग्राम सेंटीवास में मृतक कालू लालगुर्जर 510 डुर्गा गुर्जर के मृत्यु के कारणों की जांच करने हेतु मौजे पर पहुंचा मौजे पर उपस्थित ग्रामवासियों द्वारा बताया गया कि दिनांक 13.06.2022 को कालू लाल गुर्जर स्वयं के खेत में हषि कार्य करने गया हुआ था हषि कार्य करने के दौरान ही अचानक तेज हवा चलने से खेत की मेंड पर उगा हुआ बड़ा पेड़ कालू लाल गुर्जर के सिर पर पड़ गया और ~~उसी~~ कालू लाल गुर्जर गंभीर रूप से घायल हो गया जिसकी सुबब ~~उक्त~~ होने पर गांव वाले व परिवार वालों में कालू लाल गुर्जर को हीन व खरा बाद में जयपुर ले गये जहां पर इलाज के दौरान कालू लाल गुर्जर की मौत हो गई श्रीमान जी जहाँया द्वारा F.I.R. की कॉपी, मृत्यु प्रमाण पत्र, आधार कार्ड व बैंक की डायरी जांच रिपोर्ट के साथ संलग्न है अतः जांच रिपोर्ट श्रीमान की सेवा में भेजा है।


पं० ए० खरेडा

नि. कोरना अमृत लाल, वीडूगाम लक्ष्मीलाल गिरिराजवासि
डोशराम व कालूगुर्जर शेतालय
शेतालय
शेतालय



34230100004200



GOVERNMENT OF RAJASTHAN
REGISTRATION DEPARTMENT

Government of Rajasthan

Directorate of Economics & Statistics

Registrar - SRS HOSPITAL, JAIPUR, JAIPUR

DEATH CERTIFICATE

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rule 6/13 of the Registration of Births and Deaths Rules, 2000)

This is to certify that the following information has been taken from the original records of death which is the register for (Local area / Local body) SRS HOSPITAL, JAIPUR of District / Block name of District JAIPUR of State / Union Territory (Rajasthan), India

नाम / Name : KALU GURJAR
मृतक का आधार नंबर / Deceased Aadhar No
मृत्यु की तिथि / Date of Death : 23/06/2022
माता का नाम / Name of Mother : H
माता का आधार नंबर / Mother Aadhar No
पिता का नाम / Name of Father : DURGA GURJAR
पिता का आधार नंबर / Father Aadhar No :
पति/पत्नी का नाम / Name of Husband / Wife :
पति/पत्नी का आधार नंबर / Husband / Wife Aadhar No :
मृतक का मृत्यु के समय का पता :
Address of Deceased at the time of death :
GUJARO KA MOHALLA SETIYAS TONK

लिंग / Sex : MALE
मृत्यु का स्थापना स्थान / Place of Death :
SRS HOSPITAL JAIPUR

पति/पत्नी का पता / Permanent Address of the deceased :
GUJARO KA MOHALLA BETIYAS TONK

पंजीकरण की तारीख / Date of Registration :
08/07/2022

पंजीकरण संख्या / Registration No :
08110015000001200050 / 2022
टिप्पणी/Remarks If Any:

Signature

जारी करने की तारीख / Date of Issue : 08/07/2022

जारी करने वाले अधिकारी का पता / Signature of issuing authority

Use of Digital Signature for issuing birth and death certificate is recognized by Economics and Statistics Department, Government of Rajasthan vide circular number F13/139/MS/DES/2013/22510 Dated 02.09.2016.
Software Courtesy National Informatics Centre (NIC), Rajasthan
Certificate can be tracked on <http://rajasthan.gov.in>

तहसीलदार महोदय
रायसिंह, टोंक

विषय :- आपदा से मृत्यु होने पर सहायता चाहने बाबत।

महोदय,

उपरोक्त विषय में श्रीमान जी से निवेदन है कि मेरे पति का दिनांक 13.08.2022 को खेत पर अचानक तेज हवा चलने से पेड़ गिर गया है। जिससे सिर पर चोट लग जाने से गंभीर घायल हो गये, जिनको हमने टोंक व जयपुर सवाई मानसिंह अस्पताल में ले गये जहां उनका भामाशाह स्वास्थ्य बीमा योजना (खाद्य सुरक्षा) में ईलाज करवाया था, ईलाज के दौरान अस्पताल में ही उनकी मृत्यु हो गई।

अतः श्रीमान जी से निवेदन है कि उक्त आपदा से मुझे राहत देकर आर्थिक सहायता दिलवाने की कृपा करें।

- संलग्न :-
1. एफआईआर की प्रति।
 2. पी.एम.
 3. मृत्यु प्रमाण पत्र
 4. आधार कार्ड
 5. बैंक डायरी



प्रार्थिया नि.प्र. (को.दे.)

फोरन्ता / कालू लाल गुर्जर
नि. सैतीवास, ग्रा.पो. खरेडा नि.रोडा
नि.रोडा (2777)
9772438181
9414081210

कायस्थ तहसीलदार हीडाराय सिंह

क्रमांक :- 135 / सहाय्य / 22

दिनांक :- 5/8/22

मूल ही परिवार हल्का खरेडा को अजफर
लेख कि प्रकरण की जांच कर निम्नाह्वार कर
प्रकरण DMIS पर अपलोड करवाने की सुनिश्चिता
करें।


सहसीलदार
दोडारायसिंह जिला दफ

REGISTRATION OF UNNATURAL DEATH (UNDER SECTION 174 CRPC)

अप्राकृतिक मृत्यु का पंजीकरण
(अंतर्गत धारा 174 दंप्रसं)

UD No. (अप्राकृतिक मृत्यु) 0015/2022

PHOTO / चित्र

- 1) (a) State राजस्थान (b) District (जिला): टोंक
(c) P.S. टोंक नगरपालिका (d) Year 2022
(e) Date & Time (दिनांक और 29/07/2022 12:03 बजे

2) Acts & Sections of law (कानून के अधिनियम और

S.No. (क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (धारा(एँ))
--------------	----------------	---------------------

- 3) (a) G.D. No. (दोजनामया सं.): 030
(b) G.D. Date & Time (दोजनामया दिनांक और 29/07/2022 11:54 बजे
(c) Source of Information (सूचना का स्रोत) नगरपालिका/जनसामान्य
(d) Mode of Information (सूचना का ढाँचा) डाक द्वारा
- 4) Inquest done by (जांच द्वारा) जलदीय हेडक्वार्टर B55
- 5) Case Type (प्रकरण का अर्थ) अन्य
- 6) Place Details (स्थान का विवरण)
(a) Place where body was found (स्थान जहाँ शव मुरापर एलाएनएस
(b) Distance from Police Station (थाने 130 कि मी
(c) Direction from Police Station (थाने से पूर्व
(d) Date & Time when body was found (दिनांक और समय जब शव
- 7) Dead Body details (मृत शरीर का
(a) Condition of dead body (शव की स्थिति) शिर उल्टा पैर दक्षिण की ओर
(b) Age Range (आयु सीमा): From 42 To 42
(c) Gender (लिंग) पुरुष
(d) Detail of Injuries / marks of Violence on body (घोटों का विवरण / शरीर पर हिंसा के चिह्न) शिर के पीछे से घोट लगी है अन्य कोई घोट नहीं
(e) Detail of Blood Stains on the body (Liquid or Clotted) (शरीर पर रक्त के धब्बे के निशान (तरल व कोई रक्त निशान नहीं
(f) Probable weapon used (उपयोग किये गये संभावित
(g) Any mark on neck or other evidence of strangulation (गर्दन पर कोई निशान या गला घोटने के कोई साक्ष्य) नहीं
(h) Was there any rope or other article round the neck (क्या गर्दन के चारों तरफ कोई रस्सी या
(i) Had such rope/ article apparently been used to produce strangulation (गला घोटने के लिए रस्सी या अन्य वस्तु का उपयोग किया गया हो):
(j) Is there any conditions evidencing suicide? (क्या आत्महत्या के कोई स्थिति के साक्ष्य हैं)

(k) Whether finger tips preserved?(Yes/No) (क्या अंगुली के पीर संरक्षित किये गये हैं या नहीं)
Provide relevant details (if available) (यदि हाँ तो विवरण दें):

(l) Whether apparel / Other articles found?(Yes/No) (क्या पहनावा / अन्य वस्तु नहीं)
Provide relevant details (if available) (यदि हाँ तो)

(m) Religious attire and symbols found (धार्मिक पोशाक तथा नहीं)

(n) Detail of Marks of either having being forcibly removed or of being stained with blood or (शरीर से किसी प्रकार का रक्त या और कुछ द्रवपूर्णक पिटाने की चिन्हां का विवरण):

(o) Position of Limbs (अंगों की)

(p) Position of Eyes (आँखों की)

(q) Position of Mouth (मुँह की)

(r) Expression of the Countenance (Face Expression) (पेटहरे के हावभाव या

(s) Articles found in hands or body- like hair, clothes etc which is not (शव के हाथ व शरीर मिली वस्तु जैसे- बाल, कपड़े आदि जो शव से संबंधित न हों):

(t) Are there any circumstances or rumours tending to show that deceased (क्या वहाँ कोई भी ऐसी परिस्थिति या अफवाह है जो मरने वाले कि और इफारा करती है कि उसने स्वयं को मारा है?):

(u) Whether Post mortem done?(Yes/No) (शव परीक्षण किया? नहीं)
Provide relevant details (if available) (यदि हाँ तो विवरण दें):

(v) In case of custodial death and dowry death whether a panel of doctors have conducted (पुलिस अधिरक्षा में मृत्यु एवं दहेज मृत्यु होने पर डाक्टरों के दल से शव परीक्षण हुआ)

(w) In case of custodial death and dowry death whether executive magistrate / SDM was present (पुलिस अधिरक्षा में मृत्यु एवं दहेज मृत्यु होने पर कार्यवाहिक मजिस्ट्रेट/एम प्रशासीय मजिस्ट्रेट की उपस्थिति में जांच हुई):

(x) In case of custodial death whether postmortem was (पुलिस अधिरक्षा में मृत्यु होने पर शव परीक्षण का वीडियोब्रॉफी हुई):

(y) Whether viscera preserved? (अंग संरक्षित किये गये हैं?): नहीं
Provide relevant details (if available) (यदि हाँ तो विवरण दें):

(z) Details of forensic report received (फॉरेंसिक रिपोर्ट की पावती का विवरण): नहीं
Provide relevant details (if available) (यदि हाँ तो विवरण दें):

(aa) Probable Cause of Death (संभावित मृत्यु का)

(ab) Whether Body is disposed?(शव का निराकरण किया गया है?): नहीं
Yes, date of disposal (विवरण दें यदि हाँ तो निराकरण दिनांक)

(ac) How It was disposed? (निराकरण कैसे हुआ)

(ad) Whether skull preserved? (शोमड़ी संरक्षित नहीं)
Provide relevant details (if available) (यदि हाँ तो विवरण दें):

(ae) Whether body samples have been collected for DNA fingerprinting?(शव के नमूने डीएनए फिंगरप्रिंटिंग के नहीं)

Physical Features, Deformities and Other Details of the Unidentified Dead Body (अज्ञात शव की शारीरिक लक्षण, विकृतियाँ और

Complexion (रंग)	Build (सनावट)	Height Range (cms.) (ऊँच सीमा(से.मी.))		Face Type (पेशे का प्रकार)	Type of Eyes (आँसु का प्रकार)	Colour of Eyes (आँसु का रंग)
		From (से)	To (तक)			
1	2	3	4	5	6	7

Nose (नाक)	Moustache (मुँह)	Beard Type (दाढ़ी का प्रकार)	Type of Hair (बालों का प्रकार)	Colour of Hair (बालों का रंग)	Teeth (दाँत)
8	9	10	11	12	13

Place of (स्थान)

Deformities (विकृतियाँ)	Burn Mark (जलने का निशान)	Leucoderma (लुकोडर्मा/सफेद धब्दे)	Mole (दिल)	Scar (दाग)	Tattoo (गुपना)	Type of Tattoo (गुपना का प्रकार)
14	15	16	17	18	19	20

Dress Upper (ऊपरी कपड़े)	Dress Upper Colour (ऊपरी कपड़े का रंग)	Dress Lower (नीचे के कपड़े)	Dress Lower Colour (नीचे के कपड़े के रंग)	Other Identification Marks (अन्य पहचान चिह्न)	Other Identification Marks at (अन्य पहचान चिह्न किस पर हो)	Blood group (रक्त समूह)
21	22	23	24	25	26	27

9) Complainant/ Informant Details (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता)

(a) Name ईमल कानि 4587

(b) Father's/Husband's Name (पिता / पति)

(c) Address of the Complainant/ Informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता का पता):

S.No (क्र.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)
1	वर्तमान पता	धाना एसएनएस अस्पताल, एस.एन.एस. अस्पताल, जयपुर सिटी (पूर्व), राजस्थान, भारत
2	स्थायी पता	धाना एसएनएस अस्पताल, एस.एन.एस. अस्पताल, जयपुर सिटी (पूर्व), राजस्थान, भारत

(d) Mobile Number (मोबाईल नं.): 91-

(e) Landline Number (लैंडलाइन 91--)

(f) Email Id (ई-मेल)

(g) Nationality भारत

(h) Id details (Ration Card, Voter Id Card, Passport, UID No., Driving License)

(पहचान विवरण (राशन कार्ड, मतदाता परिचय पत्र, पारभव, जाघार कार्ड नं., द्वायविश लायसेंस)):

S.No. (क्र.)	Id Type (पहचान पत्र का प्रकार)	Id Number (पहचान संख्या)

10 Identifier Details (पहचानकर्ता)

(a) Name

(b) Address

S.No. (क्र.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)
1	वर्तमान पता	सीतीवास, टोडासमसिंह, टोंक, राजस्थान, भारत
2	स्थायी पता	सीतीवास, टोडासमसिंह, टोंक, राजस्थान, भारत

(c) Relationship with Dead Person (मृतक)

11 Deceased Person Details (मृत व्यक्ति का)

- (a) Name कालु राम
- (b) Father's Name (पिता का नाम) लाल गुर्जर
- (c) Address (पता):

S.No.(क्र.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)
1	वर्तमान पता	सीतीवास, टोडारचरसिंह, टोंक, राजस्थान, भारत.
2	स्थायी पता	सीतीवास, टोडारचरसिंह, टोंक, राजस्थान, भारत.

- (d) Age Range (उम्र) From 42 To 42
- (e) Gender पुरुष
- (f) Religion हिन्दू
- (g) Whether SC/ST? (क्या अनुसूचित/अनुसूचित जनजाति)

12 Brief of Incident (घटना का संक्षिप्त):

कार्यालय पुलिस अधीक्षक जिला टोंक (राज.) अनाक-सीटी/एफ आई आर /2022/35097 दिनांक 27-07-2022 थानाधिकारी पुलिस थाना टोडारचरसिंह विधायक पंचायतनामा मूलक श्री कालु गुर्जर उम्र 42 साल जति गुर्जर निवासी सीतीवास थाना टोडारचरसिंह जिला टोंक प्रसंगे थानाधिकारी थाना एफआईआर अस्पताल जयपुर (पुं) के पत्र क्रमांक 917 दिनांक 15/07/22, के अन्तर्गत। एमदुक्त विधायकगति प्रसंगीय पत्र के अन्तर्गत में देखा है कि मूलक श्री कालु गुर्जर उम्र 42 साल जति गुर्जर निवासी सीतीवास थाना टोडारचरसिंह जिला टोंक के पंचायतनामा पंचायी थाना एफआईआर अस्पताल जयपुर (पुं) से प्राप्त हुए हैं। पंचायी संलग्न कर अपीम कार्यवाही हेतु निजवाला का रहा है। अपराधक/कानूनी कार्यवाही कर पालन से इस कार्यवाही को अग्रगत करावे। संलग्न -1. मुक्त विना नम्बरी कर एफआईआर -1 2. मूल पंचायतनामा -2 अपीमार्गटन रिपोर्ट -1 ... 2704/22 4. लाम सुपुर्वी -1 5. लडर डम, जे. सा. 1 एसीडी. अपराध सहयक कार्रवाई पुलिस प्रमाणित किया जाता है कि बिना नम्बरी कर एफआईआर पुलिस थाना एफआईआर से करिये डाक मय पंचायतनामा मूलक श्री कालु गुर्जर उम्र 42 साल जति गुर्जर निवासी सीतीवास थाना टोडारचरसिंह जिला टोंक मय पीएनआर रिपोर्ट के प्रकृत हुई समस्त कार्रवाही से मामला अग्रगण्य प्रदान कीत साथ 174 सीआरपीसी का कया जाती है। इस पर घाल उपरान्त में नर् एफआईआर दर्ज कर मय एफआईआर टोडारसिंह मथलक जांच हुआ। एसी थानाधिकारी एफआईआर थाना टोडारचरसिंह दिनांक 29/07/22

13 Name of EO/IO (नाम जांचकर्ता/ जांचकर्ता) DATAR SINGH

Rank (पद) निरीक्षक
No.

Signature/ Thumb impression of the complainant/
(विधायकगति / सूचनाकर्ता के हस्ताक्षर / अंगुठे के निशान)


Signature of Officer in Charge, Police
(पुलिस थाना के प्रभारी अधिकारी के हस्ताक्षर)

Name DATAR SINGH
Rank निरीक्षक
No.



संकेत/कोड
 Parole Code
 कोड क्रि: QR: 03-09-1883
 महिला/MALE



9456 2366 2641

मेरा आधार, मेरी पहचान



संकेत/कोड

पहचान अधिकार
 पहचान अधिकार/IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पिन
 W/O Kailash Singh, Gram Kailash, Distt.
 Kailash, Tehsil Kailash, Distt. Kailash
 304505

Address
 W/O Kailash Singh, Gram Kailash, Distt.
 Kailash, Tehsil Kailash, Distt. Kailash
 Rajasthan-304505



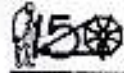
9456 2366 2641


 पोस्ट
 300 23 121


 पोस्ट कार्यालय
 300 23 121


 पोस्ट
 300 23 121


 पोस्ट
 300 23 121



जन-आधार कार्ड



परिवार पहचान संख्या : 4885834418
 नाम : खेरपूजा देवी
 लिंग : महिला
 जन्म तिथि : 01-02-1970
 व्यक्तिगत पहचान संख्या : 95143010627
 परिवार बैंक खाता संख्या : 20000000092
 वर्तमान पता : [unreadable], टोलाचमसिंह, टोक-4905

परिवार पहचान संख्या 4865634418 परिवार का विवरण

क्र.सं.	नाम	लिंग	मुखिया वी शस्येष्ठ	जन्म तिथि	व्यक्तिगत पहचान संख्या
1	खानू कुर्बत	पु.	पति	01.01.1970	37931359528
2	रंवेन्द्र कुर्बत	पु.	पुत्र	01.07.2005	71948826141
3	सोनिम कुर्बत	म.	पुत्री	01.01.2009	82065108943



1 2 3
 टोल फ्री नंबर 1800 180 8127
www.jansamadhan.rajasthan.gov.in



घोटा अधिकार घरे हास

Remember:

खाते में नवीनतम केवायसी, नामांकन, मोबाइल नंबर एवं ई-मेल आईडी अद्यतन होने चाहिए।

Your account should be updated with your latest KYC, Nomination, Mobile number & Email ID.

अपनी पासबुक को सावधानी पूर्वक रखें। अपनी पासबुक पर हस्ताक्षर न करें। पासबुक को नियमित रूप से अद्यतन करें। किसी भी प्रकार की विसंगति होने की सूचना तत्काल ही जानी चाहिए।

Preserve your passbook carefully. Do not put your signature on passbook. Get passbook updated regularly. Any discrepancy should be notified immediately.

कृपया अपनी व्यक्तिगत जानकारी, प्रयोक्ता आईडी, पिन, पासवर्ड, सीवीवी संख्या किसी को न बताएं। कॉल या ई-मेल के माध्यम से इस प्रकार की जानकारी मांगे जाने पर साक्षात् सृजित किया जाना चाहिए।

Please do not give your personal information, user IDs, Pins, Password, CVV number to anyone. Any calls or e-mails requesting for such information should be notified to the branch.

खाते के लिए पहली पासबुक नि:शुल्क होगी। दुल्क का मुहताब दिए जाने पर डुप्लीकेट पासबुक उपलब्ध करवायी जायेगी।

First passbook in account is free. Duplicate passbook may be provided on payment of fee.

ज्यादा अट्रें चर्च में 50 डेबिट्स (स्टाण्डिंग अनुदेशों, वैकल्पिक डिलिवरी चैनल्स, सेवा प्रभारों से सम्बन्धित प्रयोगों को छोड़कर) की अनुमति होगी। 50 प्रविष्टियों से अधिक लेन देन होने पर प्रभार लगाया जाएगा।

50 debits (excluding Standing instruction, Alternate Delivery Channels related to service charges) per half year is permitted. Transaction exceeding above 50 will be charged.

ब्याज की गणना दैनिक आधार पर की जाएगी और तिमाही की समाप्ति के 15 दिनों के भीतर खाते में जमा किया जाएगा।

Interest is calculated on daily basis and credited to accounts within 15 days of end of quarter.



Branch Address : TODARAISINGH, RAJASTHAN
 JAIPUR ROAD TODARAISINGH TEHYODARAISINGH
 DIST. TONK, TODARAISINGH, RAJASTHAN
 Pin : 304505
 email : todara@bankofbaroda.com
 Tel : 01433-222300 Fax :
 Customer ID : Y33071497
 Account No : 34230100015696
 Scheme Desc : SB - FINANCIAL INCLUSION
 A/c Holder : MEG FORNKA DEVI
 Occupation :
 Operation Mode : SELF
 Comm Address : GRAM SATWAS POST KANKALWAR - RAJASTHAN
 KANKALWAR TONK RAJASTHAN
 TODARAISINGH, JAIPUR
 RAJASTHAN:304505
 Nominee Added : YES
 Nominee Name :
 A/c Open Date : 13-04-2018/शाखा प्रबंधक / BRANCH MANAGER



भारत सरकार
Government of India



काकु गुर्जर
Kaku Gurjar
जन्म तिथि / DOB : 01/01/1980
पुरुष / Male



4671 6964 3072

आधार - आम आदमी का अधिकार



आरक्षण विधि का अधिकार
Unique Identification Authority of India

पता: आत्मज: दुर्गा गुर्जर, गुर्जरी का
मोहला, सोवास, काकलवाड, टोंक, राजस्थान, 304505
Address: S/O: Durga Gurjar, gurjari ka
mahala, Soawas, Kakalwad, Tonk,
Rajasthan, 304505

4671 6964 3072

1800 303 1847



help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

राशन कार्ड धारक ध्यान दें

- कृपया अपनी राशन सामग्री हर माह प्राप्त करें।
- राशन डीलर से सामग्री नहीं मिलने पर राशन कार्ड धारक प्रति माह आयोजित ग्राम सभा में तथा निम्न को भी शिकायत कर सकता है:-
 - जिला कलेक्टर
 - जिला रसद अधिकारी
 - उपखण्ड अधिकारी
- कार्ड धारक उचित मूल्य दुकान पर उपलब्ध शिकायत पुस्तिका में भी शिकायत दर्ज कर सकता है।

राजस्थान सरकार
परिवार राशन कार्ड

राशन कार्ड संख्या: 00096
शासक समिति: टोंडासयमिह
संस्थापक: खरेडा
सूचना का नाम: **खरीवास**
पिता/माता का नाम: दुर्गालाल

0032490096
0032490096

23 HARISINGH GAS SERVICE
Harisingh Road (Dhakar Colony)
Harisingh (Tonk)
Phone: 131329

संकेत दाता: नहीं
उक्त मूल्य की दुकान का विवरण:
दुकान नंबर: 1081
दुकान का नाम: Dharm Raj Meena
खरेडा, टोंडासयमिह, टोंक

दस्तावेज नं.: 9928920733

