

राजस्थान सरकार
कार्यालय सहायक निदेशक, राज्य महिला सदन, सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग,
प्रताप नगर, सांगानेर जयपुर।
ई-मेल-rajyamahilasadan@gmail.com phone no- 0141-2732486

क्रमांक :- विवाह/2018/ 35

विज्ञप्ति

दिनांक 12/4/18

सर्वसाधारण को सूचित किया जाता है कि राज्य महिला सदन, जयपुर में 18 वर्ष से 22 वर्ष तक की आयु की विवाह योग्य आवासनियों (हिन्दू) का विवाह द्वारा पुर्नवास करवाया जाना है।

28 वर्ष तक की आयु के इच्छुक एवं योग्य आवेदनकर्त्ता राज्य महिला सदन, सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग, रामसिंहपुरा, शिकारपुरा रोड, सेक्टर-3 जौन-35 प्रताप नगर, सांगानेर जयपुर (राजस्थान)/ संभागीय नारी निकेतन/विभागीय वेबसाईट sjerajasthan.gov.in से आवेदन पत्र का प्रारूप प्राप्त कर दिनांक 21 मई 2018 तक मय दस्तावेजों के कार्यालय राज्य महिला सदन सांगानेर जयपुर में जमा करावें। निश्चित तिथि बाद आवेदन पत्र स्वीकर नहीं किये जावेंगे।


(अनिता मुवाल)
सहायक निदेशक

राजस्थान सरकार

राज्य महिला सदन सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग
जयपुर

विवाह प्रस्ताव फार्म

नवीन
फोटो

सेवा, में

सहायक निदेशक

राज्य महिला सदन सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग
रामसिंहपुरा शिकारपुरा रोड सेक्टर 3 जोन 35 प्रताप नगर
सांगानेर जयपुर. फोन 0141-2732486

1. नाम तथा प्रार्थी का पुरा पता (साफ अक्षरों में)

.....
.....

2. आयु

.....

3. क्या अविवाहित/तलाकशुदा/विधुर है ?

.....

• (क) विधुर की स्थिति पहली पत्नी की मृत्यु की दिनांक

.....

• मृत्यु का कारण (मृत्यु प्रमाण -पत्र संलग्न करें)

.....

• जीवत बच्चों की संख्या का विवरण

.....

• (ख) यदि तलाकशुदा है तो क्या कानूनन तलाक प्राप्त
कर लिया है ? (प्रमाण-पत्र संलग्न करें)

.....

4. पिता माता का नाम मय पूरा पता

.....
.....

5. भाई बहिन की संख्या निकट सम्बन्धियों के नाम व पते

.....

6. जाति व धर्म

.....

7. शैक्षणिक योग्यता

.....

8. व्यवसाय

.....

9. मासिक/वार्षिक आय

.....

10. चल व अचल सम्पत्ति का विवरण यदि कोई हो तो
11. यदि बीमा कराया है तो उसका विवरण
12. प्रार्थी पर आश्रितों का विवरण
13. दो प्रमुख व जिम्मेदार व्यक्तियों के नाम व पते जो प्रार्थी को जानते हो
तथा जिनके प्रमाण पत्र सलंग्न किये है।
14. लडकी का चयन करते समय यदि आपकी कोई शर्त हो जिन्हे ध्यान में
रखा जावे यहा लिखें।
15. स्वास्थ्य प्रमाण पत्र जिसमें जन्म तिथि व सामान्य स्वास्थ्य की स्थिति का विवरण
16. सलंग्न प्रमाण पत्रों की सूची (स्व प्रमाणित)
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
 - 5.
 - 6.
 - 7.
 - 8.
 - 9.

प्रार्थी के हस्ताक्षर मय पुरा पता

मैं प्रमाणित करता हूँ कि जहा तक मेरी जानकारी व विश्वास है, उपरोक्त तथ्य सत्य लिखाये गये है। मेरा निवेदन है कि मेरा विवाह सदन की किसी उपर्युक्त आवासनी से कराने की स्वीकृति शीघ्र प्रदान करें।

मैं विश्वास दिलाता हूँ कि जैसे ही मेरा विवाह प्रस्ताव स्वीकृत हो जावेगा उसी समय रु. 5000/- (अक्षरे पांच हजार रूपये मात्र) की धरोहर राशि सदन की प्रभारी अधिकारी के पास जब भी आदेश होगा तभी जमा करा दूंगा जो विवाह के पश्चात मेरी पत्नी की सम्पत्ति होगी तथा उस राशि को प्राप्त करने की वही अकेली अधिकारिणी होगी।

दिनांक

प्रार्थी के हस्ताक्षर मय पुरा पता

कृपया फार्म के साथ सलंग्न करे।

1. फार्म की दूसरी सत्यापित प्रतिलिपि मय फोटो
2. चाल चलन प्रमाण पत्र (दो राज्यपत्रित अधिकारियो के)
3. आय प्रमाण पत्र (मासिक या वार्षिक)
4. स्वास्थ्य प्रमाण पत्र जिसमें आयु तथा वैवाहिक योग्यता का स्पष्ट उल्लेख हो।
5. एच.आइ.वी. जांच रिपोर्ट / हेपेटाईटिस- बी
6. पुलिस प्रमाण पत्र (सम्बन्धित थाने से)
7. आयु/जन्म प्रमाण पत्र
8. शैक्षणिक योग्यता से सम्बन्धित प्रमाण पत्र
9. मोबाईल नम्बर