



खाद्य, सार्वजनिक वितरण
एवं
उपभोक्ता मामले विभाग

झारखण्ड राज्य खाद्य सुरक्षा योजना के अंतर्गत आच्छादन हेतु स्वघोषणा पत्र

मैं (कार्डधारक का नाम), राशनकार्ड सं०,
से सदस्य (पुराना नाम) का (नया नाम) सुधार करने हेतु
आवेदन दे रहा / रही हूँ।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दिए गए उपरोक्त सभी तथ्य मेरे ज्ञान पर आधारित हैं। यदि मेरे द्वारा दिए गए उपरोक्त
जानकारी गलत/मिथ्या पाए जाते हैं तो इसके लिए कानूनी तौर पर मैं खुद जिम्मेदार रहूँगा /रहूँगी।

स्थान :

हस्ताक्षर :

दिनांक :

नाम :