



खाद्य, सार्वजनिक वितरण
एवं
उपभोक्ता मामले विभाग

झारखण्ड राज्य खाद्य सुरक्षा योजना के अंतर्गत आच्छादन हेतु स्वघोषणा पत्र

मैं (कार्डधारक का नाम), राशनकार्ड सं०,
के सदस्य (नाम) का आधार सं० बदलने / 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 :