



Department of Social Security and Women & Child Development / ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਇਸਤਰੀ ਤੇ ਬਾਲ ਵਿਕਾਸ ਵਿਭਾਗ

**Application For Old Age Pension / ਬੁਢਾਪਾ ਪੈਨਸ਼ਨ ਲਈ ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ**

For Official Use Only/ ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ

Government Fee: Rs. 0  
Facilitation Charges: Rs 0

Application Number / ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ:		Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ	
Name of Block & Tehsil/ਬਲਾਕ/ ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ			

**Part – 1 Beneficiary's Details**      1. Fields marked with asterisk (\*) are mandatory      2. Fill the details under this section in English

Personal Data of Person availing Old age pension / ਬੁਢਾਪਾ ਪੈਨਸ਼ਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ					Self-Attested Photo of Beneficiary / ਬੁਢਾਪਾ ਪੈਨਸ਼ਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਸਵੈ ਤਸਦੀਕ ਫੋਟੋ (Live Photo to be Captured while submission of application)
1. Name / ਨਾਂ *					
2. Father Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *					
3. Date of Birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ *			Age / ਉਮਰ:		
4. Gender / ਲਿੰਗ *	Male/ ਮਰਦ <input type="checkbox"/>	Female/ ਔਰਤ <input type="checkbox"/>	Transgender / ਟ੍ਰਾਂਸਜੈਂਡਰ <input type="checkbox"/>		
5. Marital Status / ਵਿਆਹ ਬਾਰੇ *	Married <input type="checkbox"/> ਵਿਆਹਿਆ ਹੋਇਆ	Unmarried <input type="checkbox"/> ਅਣਵਿਆਹੇ	Divorced <input type="checkbox"/> ਤਲਾਕਸੂਦਾ	Separated <input type="checkbox"/> ਵੱਖਰੇ ਰਹਿੰਦੇ	Widowed <input type="checkbox"/> ਵਿਧਵਾ
6. Spouse Name / ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ ਦਾ ਨਾਂ * (Only in case of Married, Separated and Widowed)					
7. Mobile Number / ਮੋਬਾਈਲ ਨੰ. *			Email ID:		
8. Region / ਖੇਤਰ *	Rural / ਪੇਂਡੂ <input type="checkbox"/>		Urban / ਸ਼ਹਿਰੀ <input type="checkbox"/>		
9. Permanent Address / ਪੱਕਾ ਪਤਾ *					
10. PIN Code / ਪਿਨ ਕੋਡ *			11. Sub District/Tehsil / ਤਹਿਸੀਲ *		
12. District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *			13. District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *		
14. Village / ਪਿੰਡ (In case of Rural Region only / ਕੇਵਲ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ ਵਾਲੇ ਭਰਨ) *					

**Part – 2 Service Details**

Application Details of Person availing Old Age Pension / ਬੁਢਾਪਾ ਪੈਨਸ਼ਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਅਰਜੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ				
1.	Annual Income from all sources* (In Rs.)			
2.	Reservation category / ਰਿਜ਼ਰਵੇਸ਼ਨ ਸ਼੍ਰੇਣੀ *	<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> BC <input type="checkbox"/> OBC <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> ST		
3.	Aadhar Card No. / ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ *			
4.	Application Processing Office / ਅਰਜੀ ਨਿਪਟਾਰਾ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਦਫਤਰ *	CDPO Office / ਕੇਵਲ ਬਲਾਕ ਭਲਾਈ ਦਫਤਰ:		
5.	Application Verification Office / * ਅਰਜੀ ਆਨਲਾਈਨ ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਦਫਤਰ *	ਸ਼ਹਿਰੀ ਖੇਤਰਾਂ ਲਈ →	EOMC Office (In case of Urban Area Only): _____	
		ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਲਈ →	Tehsil/Sub Tehsil (In case of Rural Area Only): _____	

**Part – 3 Bank Details**

Bank Details of Person availing Old age pension / ਬੁਢਾਪਾ ਪੈਨਸ਼ਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
1.	Bank Name / ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ *
2.	IFSC Code / ਆਈ. ਐਫ. ਐਸ. ਸੀ. ਕੋਡ *
3.	Branch Name and Address / ਬ੍ਰਾਂਚ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ *
4.	Account Number / ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ *



**Part-4 List of Required Documents**

SN	Name of Documents	Whether Mandatory / Optional
1.	First page of Passbook / ਪਾਸਬੁੱਕ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਪੰਨੇ ਦੀ ਕਾਪੀ	Mandatory
2.	Date of Birth Proof of Person who wants to avail Old age pension / ਬੁਢਾਪਾ ਪੈਨਸ਼ਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਦਾ ਸਬੂਤ A. Aadhar Card and B. Voter Card or Voter List or Birth Certificate Issued by Competent Authority or Matriculation Certificate	Mandatory
3	ID cum Address proof (driving license / Passport /voter Card/ Aadhar Card)	Mandatory
4.	Self Declaration (ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ)	Mandatory
5	Rural Area: Land Report from Patwari Urban Area: Property Verification from EOMC	Mandatory

ਘੋਸ਼ਣਾ/Declaration:-

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ | ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਝੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੋਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਜ਼ਾ ਦਾ / ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਝੂਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਕਾਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ |

I Solemnly declare that the information provided as above and in attached documents is correct as per my belief and no information has been hidden in this. I am aware of the fact that if any of the information provided by me is proved incorrect/wrong then I can be punished in the court of law as per the provisions in the relevant Acts/rules/notifications and depending upon this wrong information, all the benefits provided by government to me shall also be stopped immediately.

ਮਿਤੀ:/Dated:

ਬਿਆਨਕਰਤਾ/Declarant

Citizen's Signature / Thumb Impression



**Self Declaration / ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ**

ਮੈਂ ..... ਪੁੱਤਰ / ਪੁੱਤਰੀ /ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੀ .....  
ਵਾਸੀ..... ਤਹਿਸੀਲ .....

ਜਿਲ੍ਹਾ ..... ਦਾ / ਦੀ / ਵਸਨੀਕ ਹਾਂ ਅਤੇ ਹਲਫ਼ ਨਾਲ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ :-

1. ਮੈਂ ਪਿਛਲੇ ..... ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਪੰਜਾਬ ਦਾ ਵਸਨੀਕ ਹਾਂ।
2. ਮੈਂ ਸਰਕਾਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਨੌਕਰੀ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹਾਂ |
3. ਮੇਰਾ ਕੋਈ ਸਵੈ ਰੋਜ਼ਗਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ |
4. ਮੇਰੀ 2.5 ਏਕੜ ਨਹਿਰੀ / ਚਾਹੀ ਜਾਂ 5 ਏਕੜ ਤੋਂ ਵਧ ਬਰਾਨੀ / ਸੇਮ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਜਮੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ |
5. ਮੇਰੀ ਕੁਲ ਸਾਲਾਨਾ ਆਮਦਨ 60,000/- ਰੁਪਏ ਤੋਂ ਜਿਆਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿਰਾਏ ਜਾਂ ਵਿਆਜ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਆਮਦਨ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ |
6. ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਕਿਸੇ ਤਰਾਂ ਦੀ ਵਪਾਰਕ ਪ੍ਰਾਪਰਟੀ ਨਹੀਂ ਹੈ |
7. ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਸ਼ਹਿਰੀ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ 200 ਵਰਗ ਮੀਟਰ ਤੋਂ ਵਧ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਮਕਾਨ ਨਹੀਂ ਹੈ |
8. ਮੈਂ ਆਮਦਨ ਕਰ ਨਹੀਂ ਅਦਾ ਕਰਦਾ |
9. ਮੈਂ ਵੈਟ ਐਕਟ ਅਧੀਨ ਰਜਿਸਟਰਡ ਨਹੀਂ ਹਾਂ |
10. ਮੈਂ ਪ੍ਰੋਫ਼ੇਸ਼ਨਲ ਟੈਕਸ ਦਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹਾਂ |
11. ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ, ਮੋਬਾਇਲ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਅਕਾਊਂਟ ਨੰਬਰ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਪਹਿਚਾਣ, ਤਸਦੀਕ ਅਤੇ ਪੈਨਸ਼ਨ ਦੀ ਵੰਡ ਲਈ ਵਰਤਣ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।
12. ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਉਪਰੋਕਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਵਾ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਤੱਥ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ, ਜੇਕਰ ਇਹ ਸੂਚਨਾ ਗਲਤ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਸਜਾ ਦਾ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਹੋਵਾਂਗੀ।
13. ਇਸ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ ਰਾਹੀਂ ਇਹ ਇਕਰਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਸਬੰਧੀ ਫਾਈਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਹੋਣ ਤੱਕ ਅਤੇ ਉਸਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖਾਂਗਾ/ਰੱਖਾਂਗੀ ਅਤੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵੱਲੋਂ ਜਦੋਂ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਫਾਈਲ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ ਤਾਂ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਇਸ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚੋਂ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ, ਜਿਥੇ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ |

ਬਿਆਨਕਰਤਾ

**ਘੋਸ਼ਣਾ:-**

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਪਤੇ ਅਤੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ। ਲੜੀ ਨੰ:12 ਅਨੁਸਾਰ ਫਾਈਲ ਸਾਂਭਣ ਦੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਮੇਰੀ ਨਿੱਜੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ | ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਝੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਸਜਾ ਦਾ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਸਰੀ (summarily) ਤੌਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ |

ਮਿਤੀ:-

ਬਿਆਨਕਰਤਾ



### ਰਿਹਾਇਸ਼ ਅਤੇ ਜਮੀਨ ਸਬੰਧੀ ਵੈਰੀਫਿਕੇਸ਼ਨ

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ .....ਪੁੱਤਰ/ਪਤਨੀ..... ਪਿੰਡ  
..... ਪਟਵਾਰ ਸਰਕਲ.....ਦਾ ਵਾਸੀ ਹੈ। ਇਸਦੇ ਨਾਮ(ਪਤੀ ਅਤੇ ਪਤਨੀ ਦੋਨਾਂ ਨੂੰ ਮਿਲਾਕੇ) ਮਾਲ  
ਰਿਕਾਰਡ ਅਨੁਸਾਰ.....ਏਕੜ(ਚਾਹੀ/ਬਰਾਨੀ) ਵਾਹੀਯੋਗ ਜਮੀਨ ਹੈ।

ਪਟਵਾਰੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਅਤੇ ਪਟਵਾਰ ਸਰਕਲ  
ਦਾ ਨਾਂ(ਸਮੇਤ ਮੋਹਰ).....  
(ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰਾਂ ਲਈ)

### ਮਕਾਨ ਸਬੰਧੀ ਵੈਰੀਫਿਕੇਸ਼ਨ

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ  
ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ.....ਪੁੱਤਰ/ਪਤਨੀ.....ਵਾਸੀ.....  
.....ਆਪਣੇ ਖੁਦ ਦੇ ਮਕਾਨ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦਾ/ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸਦਾ ਏਰੀਆ ਤਕਰੀਬਨ..... ਹੈ।

ਕਾਰਜ ਸਾਧਕ ਅਫਸਰ ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ  
.....(ਸਮੇਤ ਮੋਹਰ)  
(ਸ਼ਹਿਰੀ ਖੇਤਰਾਂ ਲਈ)