

घोषणा पत्र
मुख्यमंत्री निर्माण श्रमिक न्यूट्रिशन किट योजना हेतु

मैं _____ पुत्र/पत्नी श्री _____ निवासी _____ बोर्ड पंजीकरण संख्या / Online ID _____
निम्नलिखित घोषणा करता/करती हूँ:-

1. मैं हरियाणा भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण बोर्ड में पंजीकृत निर्माण श्रमिक हूँ तथा वर्तमान में बोर्ड का सक्रिय सदस्य हूँ।
2. मैंने मुख्यमंत्री निर्माण श्रमिक न्यूट्रिशन किट योजना के अंतर्गत पोषण किट प्राप्त करने हेतु आवेदन किया है।
3. मुझे यह ज्ञात है कि इस योजना के अंतर्गत वर्ष में अधिकतम दो पोषण किट प्रदान की जाएंगी, जिसके लिए अलग-अलग अवधि में आवेदन करना होगा।
 - पहली अवधि : जनवरी से जून
 - दूसरी अवधि : जुलाई से दिसंबर
4. मुझे यह भी ज्ञात है कि प्रत्येक पोषण किट की अनुमानित लागत ₹2285/- है और यह लाभ e-Rupee / CBDC आधारित डिजिटल वाउचर के माध्यम से प्रदान किया जाएगा।
5. मैं यह सुनिश्चित करता/करती हूँ कि प्राप्त पोषण किट का उपयोग केवल अपने परिवार के पोषण हेतु किया जाएगा तथा इसका किसी अन्य उद्देश्य के लिए उपयोग, विक्रय या दुरुपयोग नहीं किया जाएगा।
6. मेरे द्वारा आवेदन में दी गई सभी जानकारी एवं अपलोड किए गए दस्तावेज सही, पूर्ण एवं सत्य हैं।
7. यदि मेरे द्वारा दी गई कोई भी जानकारी असत्य या भ्रामक पाई जाती है, तो हरियाणा भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण बोर्ड मेरे विरुद्ध नियमानुसार कार्रवाई करने तथा मुझे इस योजना एवं अन्य कल्याणकारी योजनाओं के लाभ से वंचित करने का अधिकार रखेगा।

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त सभी तथ्य मेरे सर्वोत्तम ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सही एवं सत्य हैं।

स्थान : _____

आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान

तिथि : _____

मोबाइल नं. : _____