

प्रपत्र-1

(मुख्यमंत्री वाहन चालक कल्याण योजना, 2024 के तहत पंजीकरण हेतु आवेदन पत्र)

सेवा में,

जिला परिवहन पदाधिकारी,

चालक की विवरणी:-

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | चालक का नाम (Driver's Name)- | |
| 2. | पिता / पति का नाम (Father/Husband's Name) | |
| 3. | कैटगरी- | |
| 4. | लिंग- | |
| 5. | संपर्क 1- | |
| 6. | संपर्क 2- | |
| 7. | ई. मेल- | |
| 8. | स्थायी पता- | |
| 9. | जिला- | |
| 10. | ब्लॉक / प्रखंड- | |
| 11. | पंचायत / शहर- | |
| 12. | वर्तमान पता- | |
| 13. | जिला- | |
| 14. | ब्लॉक / प्रखंड- | |
| 15. | पंचायत / शहर- | |

आपराधिक इतिहास:-

| | | |
|----|--------------------------------|--|
| 1. | क्या पहले जेल हुई है (यदि हाँ) | |
| 2. | FIR No- | |
| 3. | FIR Police Station- | |
| 4. | अपराध का स्थान - | |

वाहन स्वामी एवं वाहन का विवरण:-

| | | |
|-----|---------------------------------------|-------------------------|
| 1. | क्या चालक ही वाहन मालिक है (हाँ / ना) | |
| 2. | यदि नहीं - | |
| 3. | वाहन स्वामी का नाम- | |
| 4. | वाहन स्वामी का मोबाईल नं०- | |
| 5. | वाहन का रजिस्ट्रेशन नं०- | |
| 6. | वाहन के रजिस्ट्रेशन का प्रकार - | (Commercial/Private) |
| 7. | वाहन का प्रकार- | LMV / HMV |
| 8. | वाहन का व्लास- | Truck/Bus/Suv/3 Wheeler |
| 9. | वाहन का ब्रांड- | |
| 10. | मॉडल- | |
| 11. | मेक- | |

चालक के आश्रित का विवरण:-

| | | |
|----|----------------------|--|
| 1. | आश्रित का नाम- | |
| 2. | आश्रित के साथ संबंध- | |
| 3. | आश्रित का लिंग- | |
| 4. | आश्रित का उम्र- | |

| | | |
|----|-------------------------------|--|
| 1. | एल० आई० सी० (यदि उपलब्ध हो) | |
| 2. | बैंक एकाउंट नं०- | |
| 3. | आयुष्मान नं० (यदि उपलब्ध हो)- | |