

छत्तीसगढ़ शासन
पर्यटन विभाग
श्रीरामलला दर्शन (अयोध्या धाम) यात्रा योजना हेतु आवेदन-पत्र

आवेदक का
फोटो साइज
3.5X3.5 से.मी.

*केवल कार्यालय के उपयोग के लिये

प्राप्ति दिनांक : सरल क्रमांक : पंजीयन नं. :

1. स्थान का नाम

1 श्रीरामलला दर्शन (अयोध्या धाम)

2. आवेदक का धर्म (केवल एक स्थान पर ✓ का निशान लगावें)

हिन्दु ☐ मुस्लिम ☐ सिख ☐ ईसाई ☐ बौद्ध ☐
जैन ☐ अन्य ☐

3. (जो लागू हो उसके समक्ष ✓ का निशान लगावें)

अ) श्रेणी 55 तथा 55 के अधिक परन्तु 75 वर्ष से कम की आयु के आवेदक ☐

ब) श्रेणी 18 से 55 वर्ष से कम के आयु के आवेदक ☐

4. यात्रा समूह में करना प्रस्तावित है (जो लागू हो उसके समक्ष ✓ का निशान लगावें) -

हां ☐ नहीं ☐

(समूह में अधिकतम 10 व्यक्ति हो सकते हैं। समूह के सभी आवेदकों के नाम की सूची बनाकर सभी आवेदन-पत्रों को इस सूची के साथ संलग्न कर जमा करें। कृपया पृष्ठ क्रमांक 5 में समूह में यात्रा करने पर विवरण में जानकारी भरें)

(प्रत्येक खाने में केवल एक अक्षर भरें। एक शब्द के पश्चात् एक खाली खाना छोड़ें)

5. आवेदक का पूरा नाम

आवेदक का उपनाम (यदि कोई हो) :

लिंग : (जो लागू उसके समक्ष ✓ का निशान लगावें)

जन्म तिथि :

दिन

माह

वर्ष

आयु

जन्मस्थान

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(अ) पिता का नाम

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ब) माता का नाम

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(स) आवेदक की पत्नि/पति का नाम

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

आवेदक का पूर्ण पता

विकासखण्ड

जिला

राज्य

पिनकोड

सम्पर्क

दूरभाष

एस.टी.डी.कोड

दूरभाष क्रमांक

मोबाईल

शैक्षणिक योग्यता

व्यवसाय

7. क्या छ.ग. का मूल निवासी है : (जो लागू उसके समक्ष ✓ का निशान लगावें) हां ☐ नहीं ☐

8. आवेदक द्वारा प्रस्तुत प्रमाण पत्रों का विवरण :
(अ) पहचान पत्र *

(*राशन कार्ड, ड्राईविंग लायसेंस, विद्युत देयक, मतदाता पहचान-पत्र, शस्त्र लायसेंस, आधारकार्ड अथवा अन्य ऐसा प्रमाण-पत्र/साक्ष्य की छायाप्रति जो शासन द्वारा स्वीकार्य हो)

(ब) आयु का प्रमाण-पत्र

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(स) अन्य संबंधित प्रमाण-पत्रों का विवरण :-

9. आवेदक का निवास (जो लागू उसके समक्ष ✓ का निशान लगावें)

शहरी

☐

ग्रामीण

☐

10. आवेदक के जीवन साथी का नाम :

(पत्नी/पति) यदि साथ जा रहे हो

जीवन साथी का आवेदन संलग्न है : (जो लागू उसके समक्ष ✓ का निशान लगावें) हां ☐ नहीं ☐

11. सहायक का नाम :

(यदि सहायक को ले जा रहे हैं)

सहायक से संबंध (रिश्ता)

सहायक को ले जाने की स्थिति में क्या उसका आवेदन संलग्न है :

☐

ना

☐

(जो लागू उसके समक्ष ✓ का निशान लगावें)

06 13 20 26 27
JUNE Sun Mid
03 02 09 16
17

27
26
20
13
00

27
26
20
13
00

27
26
20
13
00

27
26
20
13
00

27
26
20
13
00

27
26
20
13
00

27
26
20
13
00

27
26
20
13
00

27
26
20
13
00

27
26
20
13
00

27
26
20
13
00

// आवेदक द्वारा घोषणा //

..... आत्मज/आत्मजा निवासी
..... घोषणा करता
हूँ/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरे ज्ञान के आधार पर सत्य है।

- (1) प्रमाणित किया जाता है कि छत्तीसगढ़ श्रीरामलला दर्शन (अयोध्या धाम) यात्रा योजना के नियम व निर्देश मैंने पूर्णतः पढ़/सुन कर समझ लिये हैं और मैं उनका पालन करूंगा/करूंगी।
- (2) यात्रा के दौरान होने वाली किसी दुर्घटना अथवा कठिनाई के लिये राज्य शासन छत्तीसगढ़ टूरिज्म बोर्ड अथवा उसका कोई अधिकारी/कर्मचारी उत्तरदायी नहीं होगा।
- (3) इस योजना के अंतर्गत मैंने पूर्व में यात्रा नहीं की है।
- (4) यात्रा हेतु चयन, किसी व्यक्ति को यात्रा पर ले जाने हेतु शासन बाध्य नहीं होगा।
- (5) मैं वर्तमान में शासकीय सेवक नहीं हूँ।
- (6) यात्रा हेतु शारीरिक व मानसिक रूप से सक्षम हूँ।
- (7) सम्पूर्ण यात्रा अवधि में तीर्थ की मर्यादा के अनुसार आचरण करूंगा/करूंगी।
- (8) यात्रा अवधि में निर्धारित सम्पर्क अधिकारी के निर्देश का पालन करूंगा/करूंगी।

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

// चिकित्सा प्रमाण-पत्र //

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....
आत्मज/आत्मजा
निवासी..... जिला आयु
..... वर्ष..... यात्रा करने हेतु शारीरिक एवं मानसिक रूप से सक्षम हैं और किसी
संक्रामक रोग से ग्रसित नहीं हैं।

शासकीय चिकित्सक के हस्ताक्षर
एवं पद मुद्रा

श्रीरामलला दर्शन (अयोध्या धाम) यात्रा योजना पावती

श्री/श्रीमती
आत्मज/आत्मजा निवासी
..... जिला का आवेदन-पत्र क्रमांक
दिनांक को प्राप्त हुआ।

समूह में यात्रा करने पर विवरण

(अधिकतम 10 व्यक्ति समूह में यात्रा करने हेतु आवेदन कर सकते हैं। 65+ वर्ष से अधिक की आयु के सदस्य यदि अपने जीवन साथी के बिना समूह में अकेले यात्रा कर रहे हैं तब 3 से 5 यात्रियों को 01 सहायक के रूप में शामिल करना होगा। समूह के समस्त सदस्यों एवं सहायकों के नाम यहां भरें। समूह के सभी सदस्यों एवं सहायकों के पृथक-पृथक आवेदन भी संलग्न करें)

समूह के सदस्यों के नाम

* (इस स्थान में समूह के मुखिया का नाम भरें)

[illegible]

क्या समूह के सभी सदस्यों के आवेदन संलग्न है (जो लागू हो उसके समक्ष ✓ का निशान लगावे) — हाँ ☐ नहीं ☐

कुल जमा आवेदनों की संख्या —

--	--

सहायकों के नाम

[illegible]

क्या समूह के सभी सहायकों के आवेदन संलग्न है (जो लागू हो उसके समक्ष ✓ का निशान लगावे) — हां ☐ नहीं ☐

कुल जमा आवेदनों की संख्या —

1