

**आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री द्वारा नंदा-गौरा योजना हेतु कन्या शिशु के  
जन्म पर दिया जाने वाला प्रमाण पत्र**

प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती .....  
पत्नी श्री ..... निवासी ..... को मेरे  
आंगनवाड़ी केंद्र .....पर ..... माह की गर्भवती के  
रूप में दिनांक ..... को पंजीकृत किया गया है, जिसकी पंजीकरण  
संख्या ..... है | इन्हें आंगनवाड़ी केंद्र पर मिलने वाले समस्त लाभ  
यथा टीकाकरण, अनुपूरक पोषाहार, सन्दर्भ सेवाएं प्रदान की जा रही हैं | इनके  
द्वारा दिनांक ..... को कन्या शिशु को जन्म दिया गया है |  
आवेदक के द्वारा नंदा गौरा योजना के अंतर्गत कन्या जन्म पर रु0 11000/-  
का लाभ प्राप्त करने के लिए .....(पहली/दूसरी) बार आवेदन  
किया जा रहा है | इस लाभ हेतु इनके द्वारा दो से अधिक बार आवेदन नहीं  
किया गया है |

दिनांक :.....

हस्ताक्षर :.....

आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री/मिनी कार्यकर्त्री का नाम :.....

कार्यकर्त्री न होने की दशा में सहायिका का नाम :.....

आंगनवाड़ी केंद्र का नाम :.....

मोबाइल नंबर :.....