

**दिव्यांगजन अधिकार अधिनियम,2016 की धारा-72 अन्तर्गत पंचायत दिव्यांगजन समूह का  
हस्ताक्षर प्रपत्र**

**पंचायत स्तरीय बैठक**

पंचायत का नाम .....

क्र० सं०	दिव्यांगजन का नाम	दिव्यांगता का प्रकार एवं प्रतिशत	पिता का नाम एवं गाँव का नाम	उम्र/योग्यता	मोबाइल नम्बर (अनिवार्य रूप से)	हस्ताक्षर
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
...						
...						
...						
...						
20.						
21.						

**नोट - दिव्यांगजन अधिकार अधिनियम,2016 के अन्तर्गत (ZC, Section-2) में 21 प्रकार के दिव्यांग**

**अन्य कर्मचारियों/जनप्रतिनिधियों**

क्र० सं०	कर्मचारियों/जनप्रतिनिधियों का पदनाम	नाम	मोबाइल नम्बर (अनिवार्य रूप से)	हस्ताक्षर
22.	मुखिया			
23.	सरपंच			
24.	पंचायत सचिव			
25.	बी०आर०पी० (शिक्षा विभाग)			
26.	सेविका			
27.	ए०एन०एम० कर्मचारी			
28.	समाजसेवी			
29.	किसान सलाहकार			
30.	रोजगार सेवक			
31.	न्याय मित्र/सचिव			
32.	आवास सहायक			
33.	विकास मित्र			
34.	टोला सेवक/शिक्षा मित्र			
35.	बी०एल०ओ०			

क्र० सं०	पंचायत दिव्यांगजन समूह से चुने गये प्रतिनिधि/लीडर का नाम (दिव्यांग)	दिव्यांगता का प्रकार एवं प्रतिशत	पिता का नाम एवं गाँव का नाम	मोबाइल नम्बर (अनिवार्य रूप से)	हस्ताक्षर
1.					

(बी०एल०ओ०) नोडल पदाधिकारी/पी०ओ० मनरेगा  
का हस्ताक्षर

प्रखण्ड विकास पदाधिकारी  
का हस्ताक्षर