

गर्भवती महिलाओं के बैंक खाता संख्या हेतु प्रमाण पत्र

ऑगनबाड़ी का नाम..... आशा का नाम

क्र. सं.	महिला का नाम	पति का नाम	महिला की आयु	बैंक खाता संख्या एवं IFSC कोड	दम्पती का मोबाईल नम्बर	क्षेत्र ग्रामीण /शहरी	बैंक खाता संख्या प्राप्त करने की दिनांक	एएनसी जॉच जिस समय बैंक खाता संख्या प्राप्त किया गया i/ii/iii/iv
1								
2								
3								
4								
5								
6								

हस्ताक्षर आशा

प्रमाण-पत्र

उपरोक्त इन्द्राज आशा द्वारा सही किया गया है। भुगतान की अनुशंसा की जाती हैं।

उपकेन्द्र / वार्ड

हस्ताक्षर प्रसाविका