

प्ररूप-23

[नियम 19 (22)]

बालक को अभ्यर्पित करने के लिए आवेदन

तारीख.....

सेवा में,

बाल कल्याण समिति

जिला.....

मैं / हम (आवेदक/कों, का नाम) (बालक के साथ संबंध)

..... वर्ष की आयु के हैं का अभिप्राय बाल कल्याण समिति के समक्ष..... (बालक का नाम) को अभ्यर्पित करने का है, क्योंकि..... (अभ्यर्पण के कारण)

मुझे / हमें पूरा संज्ञान है और बाल कल्याण समिति के समक्ष आवेदन कर रहा हूँ। रहे हैं।
..... (बालक का नाम) को अभ्यर्पित करने के निर्णय के लिए मुझे किसी ने मजबूर नहीं किया है
अथवा अनुचित रूप से प्रभावित नहीं किया है। यदि बच्चे को दत्तकग्रहण के लिए दे दिया जाता है तो मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी। बालक को अभ्यर्पित करने के परिणामों से मैं पूरी तरह अवगत हूँ।

(आवेदक (कों) के पूरे हस्ताक्षर)

अंगूठे का निशान (यदि बाल कल्याण समिति उचित समझती हो)

नाम तथा पता

.....

(अध्यक्ष / सदस्य के हस्ताक्षर)

जिसके समक्ष यह आवेदन प्रस्तुत किया गया है
समिति का उपस्थित सदस्य.....

तारीख.....

समय.....

स्थान.....