



झारखण्ड राज्य बाल अधिकार संरक्षण आयोग, राँची

प्रपत्र संख्या.....

केस संख्या:..... दिनांक.....

केस प्रस्तुत कर्ता का नाम :.....पिड़ित/पिड़िता से संबंध.....

पिड़ित/पिड़िता का नाम:.....

उम्र : पता:- ग्राम..... पंचायत.....

प्रखण्ड.....जिला राज्य-झारखण्ड

केस का संक्षिप्त विवरण :.....

.....

.....

.....

घटना की तिथि/माह/वर्ष :.....

घटना का स्थान :.....

घटना के लिए जिम्मेवार व्यक्ति/विभाग :.....

.....

प्रस्तुत कर्ता का हस्ताक्षर

तिथि :.....

ग्राम :..... पंचायत :..... प्रखण्ड :.....

जिला :..... राज्य : झारखण्ड, मोबाईल/ फोन नम्बर :.....

केस प्राप्तकर्ता का नाम एवं हस्ताक्षर