डॉ. भीमराव अम्बेडकर पंचतीर्थ योजना में अनुसूचित जाति वर्ग के व्यक्तियों के लिए आवेदन हेतु

आवेदन प्रारूप

APPLICATION FORMAT

पासर्पोट	साईज	फोटोग्राफ
लगारों ।		

			photograph
1. नाम (स्पष्ट और	पूर्ण)		•••••
Name (Clear and	Full)		
2. पिता का नाम			
Father's Name			•••••
3. जन्म तिथि	•••••		•••••
Date of Birth			•••••
4. आयु			•••••
Age			
5. लिंग	(पुरूष)	(महिला)	
Gender	(Male)	(Female)	•••••
•			•••••
६. स्थायी पता	***************************************		
6. स्थाया पता Permanent Add		•••••	
Permanent Add			
Permanent Add 7. मूल निवास प्रमाण (संलग्न करें।) Attach Domicile	ress ਧੁਕ Certificate		
Permanent Add 7. मूल निवास प्रमाण (संलग्न करें।) Attach Domicile	ress । पत्र		
Permanent Add 7. मूल निवास प्रमाण (संलग्न करें।) Attach Domicile 8. मोबाइल नम्बर एव	ress ਧੁਕ Certificate		

Do you belong to Schedule caste?
(If yes, Schedule Caste certificate is required)
10. वर्षिक आय
(आय प्रमाण पत्र संलग्न करें)
Annual Income
(Attach Income Certificate)
11.क्या आप करदाता हैं ?
Are you a tax payer?
12. क्या आप शारीरिक और मानसिक रूप से स्वस्थ हैं?
(चिकित्सिय प्रमाण पत्र संलग्न करें– 6 महिने से पुराना न हो)
(Are you Physically and Mentally healthy?)
(Attach Medical Certificate, should'nt be not older than 6 months)
13.क्या आपने इस यात्रा का लाभ पूर्व में लिया हैं—
(विवरण दें
यदि नहीं तो पूर्व मे यात्रा न किये जाने संबधी स्वः घोषणापत्र प्रस्तुत करें
Have you availed the benefit of this journey earlier
(Give description)
If not, please submit a self -declaration stating that you have n't
undertaken the journey earlier.
14. दो आपतकालीन संपर्क व्यक्तियों का विवरण
1. नाम 2. नाम
2. मोबाइल नम्बर 2 मोबाइल नम्बर
1.पता
2. पता

Details of two emergency contact persons		
1. Name 2. Name		
1. Mobile number		
Are you willing to fully comply with all the rules during the journey?		
उक्त विवरण मेरी जानकारी के अनुसार पूर्णतया सत्य है। यदि कोई विवरण गलत पाया जाता है, तो आवेदन निरस्त होने पर मैं स्वयं जिम्मेदार रहूँगा / रहूँगी।		
To the best of my knowledge the above information filled is completely true if any information is form to be incorrect, I will be solemnly responsible for the rejection of the application.		
आवेदक के हस्ताक्षर		
Signature of the Applicant		
कार्यालय के उपयोग हेतु		
नामपता का नामपतापतापतापतापतापतापतापता द्वारा प्रेषित किये गये उक्त विवरण एवं दस्तावेज सत्यापन कर जाँच कर ली गयी है। यह यात्रा हेतु पात्रता/अपात्रता रखता है।		
(जिला अधिकारी) सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग जिला		