

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

आवेदन प्रारूप

APPLICATION FORMAT

पासपोर्ट साईज फोटोग्राफ
लगायें।

Affix a passport size
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 (पुरुष).....(महिला).....
Gender (Male)(Female).....
6. स्थायी पता
Permanent Address
7. मूल निवास प्रमाण पत्र
(संलग्न करें।)
Attach Domicile Certificate
8. मोबाइल नम्बर एवं ई-मेल आईडी
Mobile Number & E-mail Address
9. क्या आप अनुसूचित जाति से हैं ?.....
(यदि हाँ, तो अनुसूचित जाति का होने का प्रमाण पत्र संलग्न करें)

Do you belong to Schedule caste?

(If yes, Schedule Caste certificate is required)

10. वार्षिक 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?

(चिकित्सिक प्रमाण पत्र संलग्न करें— 6 महीने से पुराना न हो)

(Are you Physically and Mentally healthy?).....

(Attach Medical Certificate, should not be older than 6 months)

13. क्या आपने इस यात्रा का लाभ पूर्व में लिया है—.....

(विवरण दें.....

यदि नहीं तो पूर्व में यात्रा न किये जाने संबंधी स्व: 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 not 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 2 Mobile number.....

1. Address

2. Address

15. क्या आप यात्रा के दौरान नियमों का पूरी तरह से पालन करने के लिए सहमत हैं?

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 found to be incorrect, I will be solemnly responsible for the rejection of the application.

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of the Applicant

.....

कार्यालय के उपयोग हेतु

नाम.....पिता का नाम.....पता.....

.....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.....