

पंजीकरण संख्या.....

पंजीकरण दिनांक.....



विकलांग सहारा समिति दिल्ली

कार्यालय:- ब्लॉक एफ-1, (विकलांग पार्क)

मंगोल पुरी दिल्ली-110083

फोन नं. 011-27915733

E-mail: - vssd1998@gmail.com

“अपना रोजगार योजना”

Application Form for Financial Assistance for Self-Employment
विकलांग व्यक्तियों के स्वरोजगार हेतु आर्थिक सहायता के लिए आवेदन पत्र

1. Proposed work by Applicant
आवेदक द्वारा प्रस्तावित कार्य

2. Estimated cost of the help applied
आवेदक सहायता की अनुमानित लागत

3. Name of the Applicant
आवेदक का नाम

2. Date of birth
जन्म तिथि

4. Father's/ guardian's name
पिता/अभिभावक का नाम

4. Caste/ religion
जाति /धर्म

5. Address & phone No.
पता एवं दूरभाष

6. Disability and Percentage
विकलांगता एवं प्रतिशत

7. Family Income from all sources
परिवार के सभी स्रोतों से मासिक आय

8. Whether student / parent (s) /guardian is disabled?
क्या विद्यार्थी माता-पिता /अभिभावक विकलांग है ?

हां

नहीं

9. If Yes Disability and Percentage
यदि हो तो विकलांगता एवं प्रतिशतता

10. Future Plan of Applicant
आवेदक की भविष्य योजना

11. Proposed place for work
आवेदक का कार्य स्थल

12. Experience of applicant in the work
आवेदक का सम्बन्धित कार्य करने का अनुभव

All the particulars given above are true to the best of my knowledge
पिछे दिया गया विवरण मेरी श्रेष्ठ जानकारी के आधार पर पूर्णतः सही है।

Date / तिथि _____

Signature of the guardian
Name & relation with the Applicant
अभिभावक के हस्ताक्षर
नाम व आवेदक से सम्बन्ध

Signature of the Applicant
आवेदक के हस्ताक्षर

नोट:- आवेदक को साहयता देने का अधिकार संस्था को सुरक्षित है।

Documents to be attached संलग्न होने वाले दस्तावेज/प्रमाण पत्र

- | | | |
|----|--|---|
| 1. | 1 full postcard size photograph of the Applicant | आवेदक की एक पोस्टकार्ड साईज की फोटो |
| 2. | 1 full postcard size photograph of the parent, if Disabled | अभिभावक, यदि विकलंग हो तो एक पोस्टकार्ड साईज की (पूरे शरीर की) फोटो |
| 3. | Proof of residence | निवास प्रमाण पत्र |
| 4. | Disability certificate of the Applicant | आवेदक/अभिभावक का विकलंगता प्रमाण पत्र |
| 5. | Disability certificate of the Parent's | अभिभावक का विकलंगता प्रमाण पत्र |
| 6. | Letter from area MLA/Municipal Counselor | क्षेत्रीय विधायक/निगम पार्षद द्वारा संदर्भित पत्र |
| 7. | Attested photocopy of Experience Certificate | कार्य सम्बन्धित प्रमाण पत्र सत्यापित फोटो कापी |

For office use only

केवल कार्यालय उपयोग के लिए

सचिव द्वारा प्रमाणित

पंजीकरण /परियोजना अधिकारी द्वारा प्रमाणित