

**“जीविका अवसर प्रोत्साहन योजना (अनुसूचित जाति/जनजाति) एवं शिल्पीग्राम योजना (अनुसूचित जाति/जनजाति)”  
हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप**

सेवा में,

दिनांक.....

1. सहायक प्रबन्धक/जिला प्रबन्धक  
उत्तराखण्ड बहुउद्देशीय वित्त एवं विकास निगम  
जनपद,.....उत्तराखण्ड।
2. महाप्रबन्धक  
उत्तराखण्ड बहुउद्देशीय वित्त एवं विकास निगम  
देहरादून।

आवेदक/  
आवेदिका का  
स्वहस्ताक्षरित  
नवीन पासपोर्ट  
साईज फोटोग्राफ

विषय:-

जीविका अवसर प्रोत्साहन योजना (अनुसूचित जाति/जनजाति) एवं शिल्पी ग्राम योजना (अनुसूचित जाति/जनजाति) के अन्तर्गत प्रशिक्षण प्रदान करने हेतु चयनित प्रशिक्षण (कृपया बाक्स में (√) करें)

|                      |                          |                          |                          |                                   |                          |                  |                          |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| रूप सज्जा/ब्यूटिशियन | <input type="checkbox"/> | रिंगाल                   | <input type="checkbox"/> | मोबाईल रिपेयरिंग                  | <input type="checkbox"/> | मोटर ड्राइविंग   | <input type="checkbox"/> |
| काष्ठ कला            | <input type="checkbox"/> | होम स्टे एण्ड हॉस्पैलिटी | <input type="checkbox"/> | सी.एस.सी हेतु कम्प्यूटर प्रशिक्षण | <input type="checkbox"/> | हथकरघा हस्तशिल्प | <input type="checkbox"/> |
| हाउस विद्युत वायरिंग | <input type="checkbox"/> | प्लम्बिंग कार्य          | <input type="checkbox"/> | ऐपण/रंगोली                        | <input type="checkbox"/> |                  |                          |

**भाग : 01 : आवेदक/आवेदिका का विवरण**

1. आवेदक/आवेदिका का 10 अंकों की वोटर आईडी क्रमांक 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
2. आवेदक/आवेदिका का 12 अंकों का आधार नम्बर 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
3. आवेदक/आवेदिका का नाम .....
4. आवेदक/आवेदिका की माता का नाम .....
5. आवेदक/आवेदिका के पिता/अभिभावक का नाम .....
6. धर्म/जाति ..... 

|      |      |          |
|------|------|----------|
| एससी | एसटी | दिव्यांग |
|------|------|----------|
7. आवेदक/आवेदिका की जन्म तिथि .....दिन..... माह ..... वर्ष
8. आवेदक/आवेदिका अथवा अभिभावक का मोबाईल नम्बर .....
9. आवेदक/आवेदिका का वर्तमान पत्राचार का पूर्ण पता .....  
निवासी.....ग्राम/नगर.....  
निकाय..... जिला.....
10. आवेदक/आवेदिका का निवास स्थान व पूर्ण पता .....  
निवासी .....ग्राम/नगर.....  
तहसील/निकाय .....जिला.....
11. क्या आवेदक/आवेदिका दिव्यांग है? – हां/नहीं .....  
यदि हां तो दिव्यांगता का प्रकार ..... प्रतिशत ..... तथा यूडीआईडी कार्ड का नम्बर.....

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान  
(अंगूठे के निशान होने पर सत्यापन करना होगा)

**:: आवेदक/आवेदिका का स्व-प्रमाणित घोषणा पत्र ::**

मैं कु0/श्रीमती/श्री ..... सत्यनिष्ठा से उपरोक्त घोषणा करती हूँ कि –  
मैं उपरोक्त प्रशिक्षण कार्यक्रम में प्रशिक्षण प्राप्त करने हेतु निर्धारित पात्रताएं पूर्ण करती/करता हूँ। उपरोक्त क्रमांक 01-11 में वर्णित तथ्य मेरी जानकारी में सही है। यदि उपरोक्त तथ्य असत्य पाये जाते हैं तो मेरा आवेदन निरस्त कर दिया जाय।

दिनांक .....

स्थान .....

आवेदक/आवेदिका के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

“जीविका अवसर प्रोत्साहन योजना (अनुसूचित जाति/जनजाति) एवं शिल्पीग्राम योजना (अनुसूचित जाति/जनजाति)”

कार्यालय जिला प्रबन्धक, उत्तराखण्ड बहुउद्देशीय वित्त एवं विकास निगम  
जनपद.....उत्तराखण्ड

**// पात्रता की स्वीकृति //**

क्रमांक .....

दिनांक .....

“जीविका अवसर प्रोत्साहन योजना (अनुसूचित जाति/जनजाति) एवं शिल्पीग्राम योजना (अनुसूचित जाति/जनजाति)” प्रशिक्षण योजना के अन्तर्गत .....माह के .....प्रशिक्षण हेतु कु0/श्रीमती/श्री/ ..... पुत्र/पुत्री/पत्नी.....मूल निवास पता ..... ग्राम/नगर .....निकाय ..... जिला ..... का आवेदन पत्र निर्धारित तिथि के अन्तर्गत प्राप्त हुआ।

आवेदक/आवेदिका द्वारा प्रस्तुत प्रपत्रों, योजनान्तर्गत दिये गये प्राविधानों एवं परीक्षणोपरान्त आवेदक/आवेदिका प्रशिक्षण प्राप्त करने हेतु पात्र पाये गये, जिस कारण आवेदक/आवेदिका को पात्र पाया गया।

नाम/पदनाम/हस्ताक्षर  
जिला प्रबन्धक/सहायक प्रबन्धक  
उत्तराखण्ड बहुउद्देशीय वित्त एवं विकास निगम  
जनपद..... उत्तराखण्ड।

उत्तराखण्ड बहुउद्देशीय वित्त एवं विकास निगम लि.

क्रमांक:.....

**आदेश**

कु0/श्रीमती/श्री ..... को प्रशिक्षण हेतु पात्र पाया गया।

प्रशिक्षण का नाम .....

प्रशिक्षण स्थल.....

प्रशिक्षण संस्था.....

उपमहाप्रबन्धक/महाप्रबन्धक