



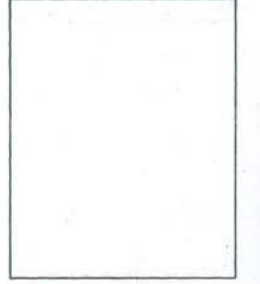
कार्यालय : जिला अंत्यावसायी सहकारी विकास समिति मर्यादित, भिण्ड
कलेक्ट्रेट परिसर, भिण्ड (म.प्र.)

दूरभाष 07534230020, e-mail : antyabhind@gmail.com

सावित्री बाई फुले स्वसहायता समूह योजनान्तर्गत ऋण आवेदन पत्र

प्रति,

कार्यपालन अधिकारी महोदय
जिला अंत्यावसायी सहकारी विकास
समिति मर्यादित भिण्ड



1. आवेदक का नाम
2. पिता/पति का नाम श्री
3. जाति (अनुसूचित जाति)
4. उम्र जन्मतिथि
5. स्थायी पता ग्राम/वार्ड क्र०.....
मोहल्ला.....तहसील जिला -भिण्ड (म०प्र०)
6. गरीबी रेखा का राशनकार्ड
7. दूरभाष/मोबाइल न०
8. शैक्षणिक/तकनीकी योग्यता
9. किस व्यवसाय हेतु ऋण चाहते हैं..... ऋण राशि
10. व्यवसाय हेतु अनुभव
11. व्यवसाय हेतु प्रशिक्षण प्राप्त है या नहीं
12. निम्न दस्तावेज संलग्न करें।

गरीबी रेखा का राशन कार्ड, सक्षम अधिकारी का जाति प्रमाणपत्र, मूलनिवासी प्रमाणपत्र, वोटर कार्ड,
राशनकार्ड, आधार कार्ड

आवेदक के हस्ताक्षर

अनुसूचित जाति का होने पर स्टाम्प शुल्क मुक्त

शपथ पत्र

मैं शपथ पूर्वक सत्य कथन करता

कि आवेदक का नाम

पिता/पति का नाम

जाति निवास

मोहल्ला गली वार्ड क्र०

पुलिस थाना तहसील जिला -भिण्ड की मूल

निवासी हूँ। मेरी उम्र है, मेरी वार्षिक आय है। मैं

वर्तमान में व्यवसाय करती हूँ।

मेरे परिवार में निम्नानुसार सदस्य हैं -

क्र०	नाम परिवार सदस्य	उम्र	आवेदक से संबंध	व्यवसाय

मैं यह भी शपथ पूर्वक कथन करती हूँ कि मैंने एवं मेरे परिवार के किसी भी सदस्य ने आज दिनांक तक अन्त्यावसायी सहकारी विकास समिति स्वरोजगार योजना के अंतर्गत किसी अशासकीय/ शासकीय योजना के तहत ऋण एवं अनुदान प्राप्त नहीं किया है, और न ही किसी बैंक का कोई कर्ज बकाया है, मेरे परिवार का कोई भी सदस्य शासकीय सेवा में नहीं है तथा किसी भी अपराध में सजायाफता नहीं है।

हस्ताक्षर शपथकर्ता

सत्यापन

मैं शपथ पूर्वक सत्य कथन करती हूँ कि उपरोक्त-पत्र में दी गई समस्त जानकारी सत्य एवं सही है। असत्य पाये जाने पर मैं दण्ड की भागीदार रहूँगी।

हस्ताक्षर शपथकर्ता