

मुख्यमंत्री एकल महिला स्वरोजगार योजना
आवेदन हेतु निर्धारित प्रारूप

स्वप्रमाणित फोटो

1. महिला का नाम:
2. पिता/पति का नाम:
3. माता का नाम:
4. स्थायी/मूल निवास प्रमाण पत्र (प्रति संलग्न करें):.....
5. स्थायी निवास (ग्राम/वार्ड का नाम):
6. आधार कार्ड संख्या:
7. जन्म तिथि (प्रमाण की प्रति संलग्न करें) :
8. वर्ग/श्रेणी {एकल (निराश्रित) महिला, विधवा, परित्यक्ता, तलाकशुदा, किन्नर, अपराध एवं एसिड हमले से पीड़ित एकल (निराश्रित) महिलाएं व जिन महिलाओं के बच्चे अवयस्क/अविवाहित पुत्री हो, जो अकेले ही अपनी व अवयस्क बच्चों के पालन पोषण की जिम्मेदारी वहन कर रही हो व आर्थिक रूप से कमजोर हो} इसमें जिस वर्ग में हों का उल्लेख करें:
9. वर्ग/श्रेणी (सम्बन्धित प्रमाण की प्रति संलग्न करें):
10. पेंशन प्रमाण (विधवा, परित्यक्ता, दिव्यांग आदि):
11. पारिवारिक आय: (प्रति संलग्न करें):

12. चयनित व्यवसाय का नाम :
(योजना में कृषि/बागवानी/पशुपालन/कुक्कुट पालन/भेड़/बकरी/मत्स्य पालन/उद्यान/फल एवं खाद्य प्रसंस्करण/ब्यूटी पार्लर/बुटीक/रिपेयरिंग/आल्ट्रेशन/टेलरिंग/सौंदर्य प्रसाधन/जनरल स्टोर/जलपान/टिफिनसर्विस/कैंटीन/कैटरिंग/प्लम्बर/इलैक्ट्रीशियन/डाटा एण्ट्री कार्य हेतु/कम्प्यूटर हार्डवेयर रिपेयरिंग/टेली कॉलिंग/हिन्दी कॉल सेंटर एवं अन्य इसी प्रकार के निजी व्यवसायों को भी सम्मिलित किया जा सकता है)
13. चयनित व्यवसाय हेतु पूर्व में किसी अन्य विभाग से धनराशि प्राप्त है या नहीं:.....
14. इस सम्बन्ध में दोहरा लाभ सम्बन्धी नोटराईज्ड स्वधोषणा प्रमाण पत्र संलग्न है या नहीं....
15. चयनित व्यवसाय से सम्बन्धित प्रशिक्षण/अनुभव प्राप्त है या नहीं:.....
16. योजना की प्रस्तावित कुल लागत/धनराशि रु0:.....
17. योजना के तहत सहयोग धनराशि की मांग: (अधिकतम 1.5 लाख):
18. लाभार्थी द्वारा देय 25% का माध्यम (लोन अथवा निजी श्रोतों से):

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा उपरोक्त में दी गई समस्त सूचना एवं संलग्न दस्तावेज सत्य और सही है यदि उपरोक्त से सम्बन्धित जानकारी गलत पायी जाती है तो मेरा आवेदन निरस्त किया जा सकता है। जिसके लिये मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगी।

नाम.....

हस्ताक्षर.....