



अमरावती महानगरपालिका अमरावती

महिला व बाल विकास विभाग

फोटो

प्रति,

मा . महिला व बाल विकास अधिकारी  
महानगरपालिका, अमरावती

महिला व बाल विकास विभागा अंतर्गत ----- या प्रशिक्षण / योजने करिता अर्ज सादर करित आहे.

१. अर्जदाराचे नांव (ठळक अक्षरात) :- \_\_\_\_\_
२. पत्र व्यवहाराचा पत्ता :- \_\_\_\_\_  
फोन नं :- \_\_\_\_\_ मो.न. :- \_\_\_\_\_
३. पु / स्त्री :- \_\_\_\_\_ ४. वय / जन्मतारीख :- \_\_\_\_\_
५. प्रभाग क्र / वार्ड क्र :- \_\_\_\_\_ ६. शैक्षणिक पात्रता :- \_\_\_\_\_
७. जात / वर्गवारी :- \_\_\_\_\_
८. कुटुंबाचे वार्षिक उत्पन्न :- \_\_\_\_\_
९. दारिद्र्य रेषेखालील असल्यास क्र. :- \_\_\_\_\_ १०. अर्जदाराचा व्यवसाय :- \_\_\_\_\_
११. स्वतः/कुटुंबामधिल बचत गटामधे सदस्य आहे असल्यास गटाचे नाव \_\_\_\_\_
१२. यापूर्वी प्रशिक्षण घेतले आहे का? \_\_\_\_\_ कोणते \_\_\_\_\_
१३. अर्जदार- स्वतः विधवा /घटस्पोटित/परितक्त्या /अंपग या घटकाशी संबंधित आहे का? (होय/नाही)  
असल्यास कोणत्या ? \_\_\_\_\_ माहिती व तत्सम प्रमाणपत्र संलग्न करावे.

प्रमाणित करतो/करते की, मी खालील सही करणार अर्जदार अमरावती महानगरपालिका क्षेत्रातिल रहिवाशी असून उपरोक्त दिलेली माहिती खरी आहे, व यापूर्वी मला मनपा व इतर कोणत्याही योजनेतुन प्रशिक्षणाचा/ योजनेचा लाभ मिळाला नाही, तरी विनंती की मला प्रशिक्षणाची/योजनेची आवश्यकता असल्यामुळे माझी निवड करावी ही विनंती.

दिनांक - / / २०

अर्जदाराची सही

\_\_\_\_\_