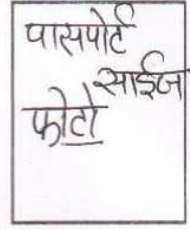




अमरावती महानगरपालिका, अमरावती  
महिला व बाल विकास विभाग



प्रति,

महिला व बाल विकास अधिकारी

महानगरपालिका, अमरावती

महिला व बाल विकास विभागांतर्गत \_\_\_\_\_ या प्रशिक्षण/ योजने करिता अर्ज सादर करित आहे.

१. अर्जदाराचे नांव (ठळक अक्षरात) :- \_\_\_\_\_

२. पत्रव्यवहाराचा पत्ता :- \_\_\_\_\_

ई मेल :- \_\_\_\_\_ मो. नं.:- \_\_\_\_\_

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 कुटुंबामधील बचत गटामध्ये सदस्य आहे काय? असल्यास गटाचे नाव :- \_\_\_\_\_

१२. यापूर्वी प्रशिक्षण घेतले आहे का? :- \_\_\_\_\_ असल्यास कोणते :- \_\_\_\_\_

१३. अर्जदार स्वतःविधवा/ घटस्फोटित/परितक्त्या/अपंग 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 क्षेत्रातील रहिवाशी असून उपरोक्त दिलेली माहिती खरी आहे व यापूर्वी मला मनपा व इतर कोणत्याही योजनेतून प्रशिक्षणाचा लाभ मिळाला नाही, तरी विनंती की, मला प्रशिक्षणाची/ योजनेची आवश्यकता असल्यामुळे माझी निवड करावी ही विनंती.

दिनांक : / / २०

अर्जदाराची सही

टिप : प्रशिक्षणार्थीची/लाभार्थीची यादी मनपा फलकावर प्रसिद्ध करण्यात येईल व निवड झाल्यावर यादीमध्ये नाव शोधण्याची जबाबदारी लाभार्थीची राहिल, मनपाद्वारा कोणताही प्रकारचा पत्रव्यवहार केला जाणार नाही व दिलेल्या नंबर SMS पाठविण्यात येतील याची नोंद घ्यावी.