



(जरूरतमंद, असहाय व पीड़ित व्यक्तियों की सहायतार्थ)

पंजीकृत कार्यालय: 192/38, कुम्भा मार्ग, प्रताप नगर, सांगानेर, जयपुर (राज.)-302033
Website: www.samarpansanstha.org • E-mail : malyaaone@gmail.com
Mobile : 9414336431, 9929225353

“समर्पण सोशियल एम्बेसेडर” का नाममोबाइल नं.....

“समर्पण आदर्श विद्यार्थी” आवेदन-पत्र

फोटो

1. नाम छात्र/छात्रा
2. मोबाइल नं..... अध्यनरत कक्षा
3. जन्म तिथि..... आधार कार्ड नं. (फोटो प्रति संलग्न करें)
4. पूर्व कक्षा के प्राप्तांक प्रतिशत (प्रमाण पत्र संलग्न करें)
5. छात्र/छात्रा की विशेष योग्यता
- (प्रमाण पत्र हो तो संलग्न करें)
6. विद्यालय का नाम व पता
-
7. अध्यापक/प्रधानाध्यापक/प्राचार्य का नाममोबाइल नं.
8. पिता/संरक्षक का नाममोबाइल नं.....
9. पिता/संरक्षक का व्यवसायपेन नं.
10. पिता/संरक्षक की योग्यता
11. पिता/संरक्षक का आधार कार्ड नं.(फोटो प्रति संलग्न करें)
12. माता का नामपेन नं
13. माता की योग्यता व्यवसाय..... मोबाइल नं.....
13. भाई-बहिन की संख्या
14. रोजगारयुक्त भाई-बहिनों के नाम व योग्यता / व्यवसाय.....
-
-

15. स्थाई पता.....

16. पत्र व्यवहार का पता

17. संरक्षक की वार्षिक आय (आय प्रमाण पत्र संलग्न करें).....
18. संपत्ति..... कृषि भूमि बीघा
19. प्लॉट/मकान
20. वाहन (यदि है तो विवरण एवं वाहन नं. लिखें)
21. क्या किसी सरकारी या गैर सरकारी संस्था द्वारा सहायता प्राप्त की जा रही है ? यदि हाँ तो विवरण दें
-
22. क्या घर में किसी का इलाज चल रहा है ? यदि हाँ तो चिकित्सक की पर्ची संलग्न करें
-
23. किन्हीं दो जानकार व्यक्तियों का नाम, पता व मोबाइल नं. (रिश्तेदार न हों)
- (1)
-
- (2)
-

समपर्ण सोशियल एम्बेसेडर के हस्ताक्षर

शपथ-पत्र

मैं ईश्वर/परमपिता परमात्मा की शपथ लेकर यह बयान दे रहा हूँ/ रही हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी में सत्य है। मेरे द्वारा इनमें कोई भी जानकारी छिपाई नहीं गई व अन्य किसी सरकारी व गैर सरकारी संस्था से किसी भी प्रकार की सहायता नहीं ले रहा हूँ/ रही हूँ।

स्थान

दिनांक

पिता/संरक्षक के हस्ताक्षर

माता के हस्ताक्षर

आवेदक के हस्ताक्षर