

மாவட்ட மாற்றத்திறனாளிகள் நல அலுவலகம், ஜி.எஸ்.டி. ரோடு,  
மாவட்ட நீதிமன்றம் அருகில், செங்கற்பட்டு-603 001, காஞ்சிபுரம் மாவட்டம்

தொலைபேசி எண் 044 27431853

## மாற்றுத்திறனாளிகள் சுயதொழில் வங்கி கடன் பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

1. மாற்றுத்திறனாளியின் பெயர் :
2. தந்தை / கணவன் பெயர் :
3. வீட்டு முகவரி:
4. தொலைபேசி எண்  
பிறந்த தேதி / பாலினம் : வயது ஆண் / பெண்
5. இனம் : மு.ப/ பி.ப / மி.ப.வ /தாவ / ப.கு.
6. மாற்றுத்திறனாளி தன்மை மற்றும் சதவீதம் :
7. மாற்றுத்திறனாளி அடையாள அட்டை எண் :
8. கல்வித் தகுதி :
9. செய்யும் தொழில் / வியாபாரம் :
10. செய்யப்போகும் தொழிலுக்கு முன் அனுபவம் :  
உண்டா?
11. தொழில்/வியாபாரம் செய்ய தேவைப்படும் தொகை :
12. ஒவ்வொரு மாதமும் எதிர்பார்க்கும் லாபத் தொகை :
13. ஒவ்வொரு மாதமும் கடனுக்காக வங்கியில்  
செலுத்தும் தொகை :
14. எத்தனை தவணைகளில் செலுத்த இயலும் :
15. அருகாமையிலுள்ள தேசிய மயமாக்கப்பட்ட வங்கி  
முகவரி :
16. இதற்கு முன் வேறு எந்த வங்கியில் இருந்தாவது  
கடன் பெற்றுள்ளீரா :
17. குடும்ப அட்டை எண்
18. ஆதார் அட்டை எண் :

### மாற்றுத்திறனாளியின் கையொப்பம்

இணைக்கப்பட வேண்டிய சான்றுகள்:

1. விண்ணப்பம் 2 நகல்கள் 2. குடும்ப அட்டை நகல். 3. புகைப்படம் - 2 4 தேசிய அடையாள அட்டை நகல்.
5. ஆதார் அட்டை நகல்

குறிப்பு வ.எண். 11ல் கடன் கோரும் தொகை ரூ.75000/-மிகாமல் இருக்க வேண்டும்.