



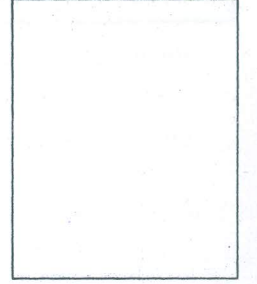
कार्यालय : जिला अंत्यावसायी सहकारी विकास समिति मर्यादित, भिण्ड
कलेक्ट्रेट परिसर, भिण्ड (म.प्र.)

दूरभाष 07534230020, e-mail : antyabhind@gmail.com

सावित्री बाई फुले स्वसहायता समूह योजनान्तर्गत ऋण आवेदन पत्र

प्रति,

कार्यपालन अधिकारी महोदय
जिला अंत्यावसायी सहकारी विकास
समिति मर्यादित भिण्ड



1. आवेदक का नाम
2. पिता/पति का नाम श्री
3. जाति (अनुसूचित जाति)
4. उम्र जन्मतिथि
5. स्थायी पता ग्राम/वार्ड क्र०.....
मोहल्ला.....तहसील जिला -भिण्ड (म०प्र०)
6. गरीबी रेखा का राशनकार्ड
7. दूरभाष/मोबाइल न०
8. शैक्षणिक/तकनीकी योग्यता
9. किस व्यवसाय हेतु ऋण चाहते हैं..... ऋण राशि
10. व्यवसाय हेतु अनुभव
11. व्यवसाय हेतु प्रशिक्षण प्राप्त है या नहीं
12. निम्न दस्तावेज संलग्न करें।

गरीबी रेखा का राशन कार्ड, सक्षम अधिकारी का जाति प्रमाणपत्र, मूलनिवासी प्रमाणपत्र, वोटर कार्ड,
राशनकार्ड, आधार कार्ड

आवेदक के हस्ताक्षर

