

मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना हेतु आवेदन प्रपत्र

सेवा में,

अध्यक्ष,जीविका महिला ग्राम संगठन.....संकुल स्तरीय संघ,
प्रखंड.....जिला.....

स्वयं सहायता समूह का नामपहचान संख्या (LoKOS ID).....

1. मैं स्वयं सहायता समूह की सदस्या हूँ। मेरा जीविका पहचान संख्या (LoKOS ID) है एवं मेरा आधार संख्या है जो कि बैंक के खाता संख्यासे संबद्ध है। मुझे व्यवसाय के लिए आर्थिक मदद की आवश्यकता है। मैं इस योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु अपने आधार से सम्बंधित सूचनाओं का उपयोग करने की सहमति देती हूँ। अतः मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना के अंतर्गत प्रथम किश्त के रूप में 10,000 रुपये की राशि हेतु मेरा आवेदन स्वीकार कर अग्रसारित करने की कृपा करें।

(लाभार्थी का हस्ताक्षर/ बायें हाथ के अंगूठे का निशान)

2. मैं स्वयं सहायता समूह की सदस्या हूँ। मेरा जीविका पहचान संख्या (LoKOS ID) है एवं मेरा आधार संख्या है जो कि बैंक के खाता संख्यासे संबद्ध है। मुझे व्यवसाय के लिए आर्थिक मदद की आवश्यकता है। मैं इस योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु अपने आधार से सम्बंधित सूचनाओं का उपयोग करने की सहमति देती हूँ। अतः मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना के अंतर्गत प्रथम किश्त के रूप में 10,000 रुपये की राशि हेतु मेरा आवेदन स्वीकार कर अग्रसारित करने की कृपा करें।

(लाभार्थी का हस्ताक्षर/ बायें हाथ के अंगूठे का निशान)

3. मैं स्वयं सहायता समूह की सदस्या हूँ। मेरा जीविका पहचान संख्या (LoKOS ID) है एवं मेरा आधार संख्या है जो कि बैंक के खाता संख्यासे संबद्ध है। मुझे व्यवसाय के लिए आर्थिक मदद की आवश्यकता है। मैं इस योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु अपने आधार से सम्बंधित सूचनाओं का उपयोग करने की सहमति देती हूँ। अतः मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना के अंतर्गत प्रथम किश्त के रूप में 10,000 रुपये की राशि हेतु मेरा आवेदन स्वीकार कर अग्रसारित करने की कृपा करें।

(लाभार्थी का हस्ताक्षर/ बायें हाथ के अंगूठे का निशान)

4. मैं स्वयं सहायता समूह की सदस्या हूँ। मेरा जीविका पहचान संख्या (LoKOS ID) है एवं मेरा आधार संख्या है जो कि बैंक के खाता संख्यासे संबद्ध है। मुझे व्यवसाय के लिए आर्थिक मदद की आवश्यकता है। मैं इस योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु अपने आधार से सम्बंधित सूचनाओं का उपयोग करने की सहमति देती हूँ। अतः मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना के अंतर्गत प्रथम किश्त के रूप में 10,000 रुपये की राशि हेतु मेरा आवेदन स्वीकार कर अग्रसारित करने की कृपा करें।

(लाभार्थी का हस्ताक्षर/ बायें हाथ के अंगूठे का निशान)

सचिव

ग्राम संगठन का मुहर

CLG

अध्यक्ष

ग्राम संगठन का मुहर

5. मैं स्वयं सहायता समूह की सदस्या हूँ। मेरा जीविका पहचान संख्या (LoKOS ID) है एवं मेरा आधार संख्या है जो कि बैंक के खाता संख्यासे संबद्ध है। मुझे व्यवसाय के लिए आर्थिक मदद की आवश्यकता है। मैं इस योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु अपने आधार से सम्बंधित सूचनाओं का उपयोग करने की सहमति देती हूँ। अतः मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना के अंतर्गत प्रथम किश्त के रूप में 10,000 रुपये की राशि हेतु मेरा आवेदन स्वीकार कर अग्रसारित करने की कृपा करें।

(लाभार्थी का हस्ताक्षर/ बायें हाथ के अंगूठे का निशान)

6. मैं स्वयं सहायता समूह की सदस्या हूँ। मेरा जीविका पहचान संख्या (LoKOS ID) है एवं मेरा आधार संख्या है जो कि बैंक के खाता संख्यासे संबद्ध है। मुझे व्यवसाय के लिए आर्थिक मदद की आवश्यकता है। मैं इस योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु अपने आधार से सम्बंधित सूचनाओं का उपयोग करने की सहमति देती हूँ। अतः मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना के अंतर्गत प्रथम किश्त के रूप में 10,000 रुपये की राशि हेतु मेरा आवेदन स्वीकार कर अग्रसारित करने की कृपा करें।

(लाभार्थी का हस्ताक्षर/ बायें हाथ के अंगूठे का निशान)

7. मैं स्वयं सहायता समूह की सदस्या हूँ। मेरा जीविका पहचान संख्या (LoKOS ID) है एवं मेरा आधार संख्या है जो कि बैंक के खाता संख्यासे संबद्ध है। मुझे व्यवसाय के लिए आर्थिक मदद की आवश्यकता है। मैं इस योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु अपने आधार से सम्बंधित सूचनाओं का उपयोग करने की सहमति देती हूँ। अतः मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना के अंतर्गत प्रथम किश्त के रूप में 10,000 रुपये की राशि हेतु मेरा आवेदन स्वीकार कर अग्रसारित करने की कृपा करें।

(लाभार्थी का हस्ताक्षर/ बायें हाथ के अंगूठे का निशान)

8. मैं स्वयं सहायता समूह की सदस्या हूँ। मेरा जीविका पहचान संख्या (LoKOS ID) है एवं मेरा आधार संख्या है जो कि बैंक के खाता संख्यासे संबद्ध है। मुझे व्यवसाय के लिए आर्थिक मदद की आवश्यकता है। मैं इस योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु अपने आधार से सम्बंधित सूचनाओं का उपयोग करने की सहमति देती हूँ। अतः मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना के अंतर्गत प्रथम किश्त के रूप में 10,000 रुपये की राशि हेतु मेरा आवेदन स्वीकार कर अग्रसारित करने की कृपा करें।

(लाभार्थी का हस्ताक्षर/ बायें हाथ के अंगूठे का निशान)

सचिव
ग्राम संगठन का मुहर

अध्यक्ष
ग्राम संगठन का मुहर

9. मैं स्वयं सहायता समूह की सदस्या हूँ। मेरा जीविका पहचान संख्या (LoKOS ID) है एवं मेरा आधार संख्या है जो कि बैंक के खाता संख्यासे संबद्ध है। मुझे व्यवसाय के लिए आर्थिक मदद की आवश्यकता है। मैं इस योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु अपने आधार से सम्बंधित सूचनाओं का उपयोग करने की सहमति देती हूँ। अतः मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना के अंतर्गत प्रथम किश्त के रूप में 10,000 रुपये की राशि हेतु मेरा आवेदन स्वीकार कर अग्रसारित करने की कृपा करें।

(लाभार्थी का हस्ताक्षर/ बायें हाथ के अंगूठे का निशान)

10. मैं स्वयं सहायता समूह की सदस्या हूँ। मेरा जीविका पहचान संख्या (LoKOS ID) है एवं मेरा आधार संख्या है जो कि बैंक के खाता संख्यासे संबद्ध है। मुझे व्यवसाय के लिए आर्थिक मदद की आवश्यकता है। मैं इस योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु अपने आधार से सम्बंधित सूचनाओं का उपयोग करने की सहमति देती हूँ। अतः मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना के अंतर्गत प्रथम किश्त के रूप में 10,000 रुपये की राशि हेतु मेरा आवेदन स्वीकार कर अग्रसारित करने की कृपा करें।

(लाभार्थी का हस्ताक्षर/ बायें हाथ के अंगूठे का निशान)

11. मैं स्वयं सहायता समूह की सदस्या हूँ। मेरा जीविका पहचान संख्या (LoKOS ID) है एवं मेरा आधार संख्या है जो कि बैंक के खाता संख्यासे संबद्ध है। मुझे व्यवसाय के लिए आर्थिक मदद की आवश्यकता है। मैं इस योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु अपने आधार से सम्बंधित सूचनाओं का उपयोग करने की सहमति देती हूँ। अतः मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना के अंतर्गत प्रथम किश्त के रूप में 10,000 रुपये की राशि हेतु मेरा आवेदन स्वीकार कर अग्रसारित करने की कृपा करें।

(लाभार्थी का हस्ताक्षर/ बायें हाथ के अंगूठे का निशान)

12. मैं स्वयं सहायता समूह की सदस्या हूँ। मेरा जीविका पहचान संख्या (LoKOS ID) है एवं मेरा आधार संख्या है जो कि बैंक के खाता संख्यासे संबद्ध है। मुझे व्यवसाय के लिए आर्थिक मदद की आवश्यकता है। मैं इस योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु अपने आधार से सम्बंधित सूचनाओं का उपयोग करने की सहमति देती हूँ। अतः मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना के अंतर्गत प्रथम किश्त के रूप में 10,000 रुपये की राशि हेतु मेरा आवेदन स्वीकार कर अग्रसारित करने की कृपा करें।

(लाभार्थी का हस्ताक्षर/ बायें हाथ के अंगूठे का निशान)

सचिव
ग्राम संगठन का मुहर

अध्यक्ष
ग्राम संगठन का मुहर

13. मैं, स्वयं सहायता समूह की सदस्या हूँ। मेरा जीविका पहचान संख्या (LoKOS ID) है एवं मेरा आधार संख्या है जो कि बैंक के खाता संख्या से संबद्ध है। मुझे व्यवसाय के लिए आर्थिक मदद की आवश्यकता है। मैं इस योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु अपने आधार से सम्बंधित सूचनाओं का उपयोग करने की सहमति देती हूँ। अतः मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना के अंतर्गत प्रथम किश्त के रूप में 10,000 रुपये की राशि हेतु मेरा आवेदन स्वीकार कर अग्रसारित करने की कृपा करें।

(लाभार्थी का हस्ताक्षर/ बायें हाथ के अंगूठे का निशान)

14. मैं, स्वयं सहायता समूह की सदस्या हूँ। मेरा जीविका पहचान संख्या (LoKOS ID) है एवं मेरा आधार संख्या है जो कि बैंक के खाता संख्या से संबद्ध है। मुझे व्यवसाय के लिए आर्थिक मदद की आवश्यकता है। मैं इस योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु अपने आधार से सम्बंधित सूचनाओं का उपयोग करने की सहमति देती हूँ। अतः मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना के अंतर्गत प्रथम किश्त के रूप में 10,000 रुपये की राशि हेतु मेरा आवेदन स्वीकार कर अग्रसारित करने की कृपा करें।

(लाभार्थी का हस्ताक्षर/ बायें हाथ के अंगूठे का निशान)

उपर्युक्त वर्णित स्वयं सहायता समूह के कुल (अंक एवं शब्द में) सदस्यों के आवेदन को मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना के अंतर्गत प्रथम किश्त के रूप में 10,000 रुपये की राशि प्रदान करने हेतु अग्रसारित किया जाता है। साथ ही यह भी सत्यापित किया जाता है कि सभी सदस्यों के संबंध में अंकित की गयी विवरणी पूर्णतः सही है।

सचिव

ग्राम संगठन का मुहर

अध्यक्ष

ग्राम संगठन का मुहर