

आवास मित्र/समर्पित मानव संसाधन हेतु आवेदन प्रारूप

आवेदक का स्व  
प्रमाणित पासपोर्ट  
फोटो

प्रति,

मुख्य कार्यपालन अधिकारी  
जिला पंचायत कबीरधाम (छ.ग.)  
पिन कोड 491995

1. आवेदित पद का नाम :- .....
2. ग्राम/ग्राम पंचायत/जनपद पंचायत का नाम :- .....
3. आवेदक का नाम (हिन्दी) :- .....
- (अंग्रेजी) :- .....
4. पिता/पति का नाम :- .....
5. स्थायी पता :- .....
6. पत्र व्यवहार का पता :- .....
7. आधार कार्ड क्रमांक :- .....
8. दूरभाष/मोबाईल नम्बर :- .....
9. ई-मेल :- .....
10. जन्म तिथि (अंको) :- .....
- (शब्दों) :- .....
11. दिनांक 01.01.2024 को आयु :- .....
12. लिंग (पुरुष/महिला) :- .....
13. जाति/वर्ग (अ.ज.जा/अ.जा./अ.पि.व./सामान्य) :- जाति ..... वर्ग .....
14. विवाहित/अविवाहित ( हां/नहीं) :- .....
- विवाह की तिथि..... जीवित बच्चों की संख्या.....

15. क्या आवेदक पूर्व में आवास मित्र/बेयर फुट टेक्निशियन/महिला स्व सहायता समूह के सदस्य तथा बैंक सखी के रूप में सेवा दे चुके या सेवारत है ? (प्रमाण पत्र संलग्न करें)

क्र.	पदनाम	संस्था/जनपद पंचायत का नाम	कब से कब तक	प्रमाण पत्र संलग्न हों/नहीं
1	आवास मित्र			
2	बेयर फुट टेक्निशियन			
3	महिला स्व सहायता समूह			
4	बैंक सखी			
5	अन्य			

16. क्या आवेदक छ.ग. का मूल निवासी है? यदि (हां/नहीं).....(सक्षम प्राधिकारी द्वारा सत्यापित प्रमाण पत्र संलग्न करें)।

15. शैक्षणिक योग्यता ( जन्मतिथि/समस्त शैक्षणिक प्रमाण पत्रों की सत्यापित प्रति संलग्न करें) :-

क्र.	उत्तीर्ण परीक्षा	वर्ष	बोर्ड/वि.वि./संस्था का नाम	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत	श्रेणी

16. अन्य योग्यता का विवरण :- .....

17. रोजगार कार्यलय का पंजीयन क्रमांक एवं दिनांक :- .....

18. अनिवार्य संलग्नो प्रमाण पत्रों की सूची :-

(1) निवास प्रमाण पत्र (2) जन्म प्रमाण हेतु 10वीं की अंकसूची/प्रमाण पत्र (3) 12वीं की अंकसूची (4) स्नातक की अंकसूची (5) स्नातकोत्तर की अंक सूची (6) रोजगार कार्यलय का पंजीयन की प्रति (7) आवास मित्र/महिला स्व: सहायता समूह/बैंक सखी /संबंधी बीएफटी प्रमाण पत्र की प्रति।

//घोषणा पत्र//

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूं कि इस प्रपत्र में दिये गये समस्त विवरण तथा संलग्न अभिलेख/दस्तावेज मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है और यदि ये असत्य पाये जाते हैं, तो मेरी उम्मीदवारी निरस्त किये जाने योग्य होगी और मेरे विरुद्ध वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी।

स्थान :- .....

दिनांक: .....

आवेदक के हस्ताक्षर

आवेदक का नाम :- .....

पता :- .....

मोबाईल नम्बर :- .....