

बिहार स्टेट माइनोरिटीज फाइनेन्सियल कारपोरेशन लि० पटना

34, हार्डिंग रोड, (अली इमाम पथ) पटना-800001

राज्य सम्पोषित मुख्यमंत्री अल्पसंख्यक रोजगार ऋण योजना

आई० डी० सं०

आवेदन-पत्र

(कार्यालय द्वारा भरा जायगा)

1. आवेदक का नाम

2. पिता/पति का नाम

3. आधार/चुनाव पहचान पत्र संख्या (अभिप्रमाणित छाया प्रति संलग्न करें)

4. वर्तमान पता: ग्राम/महल्ला

पंचायत/वार्ड सं.

डाकघर

प्रखण्ड

थाना

जिला

पीन कोर्ड

फोन नम्बर/मोबाईल नम्बर

5. स्थाई पता: ग्राम/महल्ला

पंचायत/वार्ड सं.

डाकघर

प्रखण्ड

थाना

जिला

पीन कोर्ड

फोन नम्बर/मोबाईल नम्बर

6. धर्म

7. शैक्षणिक योग्यता

8. व्यवहारिक योग्यता/अनुभव

9. वर्तमान पेशा

10. परिवार की सकल वार्षिक आय

11. (क) प्रस्तावित योजना का नाम

(ख) (1) स्थान जहाँ योजना चलाया जायेगा

(2) व्यवसायिक परिसर का स्वामित्व प्रमाण पत्र अथवा किराया नामा संलग्न करें।

(ग) योजना पर कुल लागत

(घ) कितने ऋण की आवश्यकता है?/माँग

12. क्या इसके पहले किसी बैंक, एजेन्सी या सहकारी बैंक या किसी वित्तीय संस्थान से ऋण प्राप्त किया है,

जिसका कोई अंश वापसी के लिए बाकी है। यदि हाँ, तो संस्था एवं बकाया राशि का विवरणी दें :-

स्थान :.....

तिथि :.....

आवेदक का हस्ताक्षर

नोट :- आय एवं आवासीय प्रमाण-पत्र (प्रखण्ड विकास पदाधिकारी/अंचलाधिकारी द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र की अभिप्रमाणित छाया प्रति संलग्न करें)

आवेदन प्राप्ति रसीद

आई० डी० सं०

(कार्यालय द्वारा भरा जायगा)

नाम

पता

से मुख्यमंत्री अल्पसंख्यक रोजगार ऋण योजनांतर्गत ऋण हेतु आवेदन प्राप्त किया।

प्राप्तकर्ता का हस्ताक्षर