

ഭർത്താവ് ഉപേക്ഷിച്ച് തീവ്ര ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്ന മകനെ/
മകളെ സംരക്ഷിക്കേണ്ടി വരുന്ന ബി.പി.എൽ കുടുംബത്തിലെ സ്ത്രീകൾക്ക് സ്വയം
തൊഴിൽ കണ്ടെത്തുന്നതിന് ധനസഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതി

സ്വാശ്രയ

1.	a. അപേക്ഷകയുടെ പേരും പൂർണ്ണമായ മേൽ വിലാസവും b. Marital Status (Enclose Proof)	
2.	ഭിന്നശേഷിയുള്ള വ്യക്തിയുടെ പേര്, അപേക്ഷകയുമായുള്ള ബന്ധം	
3.	വൈകല്യത്തിന്റെ തോത്, വൈകല്യത്തിന്റെ സ്വഭാവം (മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്/ഭിന്നശേഷി കാർഡ് ഹാജരാക്കണം)	
4.	വാർഷിക വരുമാനം (തെളിയിക്കുന്ന രേഖ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്)	
5.	അപേക്ഷകയുടെ ആധാർ നം.	
6.	ഭിന്നശേഷിയുള്ള വ്യക്തിയുടെ ആധാർ നമ്പർ (ലഭ്യമാണെങ്കിൽ)	
7.	അപേക്ഷകയുടെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പരും, ശാഖയും, IFS കോഡും	
8.	ആരംഭിക്കാൻ പോകുന്ന സ്വയം തൊഴിൽ (പ്രോജക്ട് സമർപ്പിക്കുക)	

സത്യപ്രസ്താവന

ഈ അപേക്ഷയിൽ പറയുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ പൂർണ്ണമായ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്നും, ടി പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനായി യാതൊരു വസ്തുതയും മറച്ചു വയ്ക്കുകയോ വെളിപ്പെടുത്താതിരിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ലെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം: അപേക്ഷകയുടെ പേരും
തീയതി: ഒപ്പും

പ്രൊബേഷൻ ഓഫീസറുടെ റിപ്പോർട്ട്

സ്വാശ്രയ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനായി ശ്രീമതി സമർപ്പിച്ച അപേക്ഷയിൽ നേരിട്ട് അന്വേഷണം നടത്തിയിട്ടുള്ളതും ടി പദ്ധതിയുടെ മാനദണ്ഡങ്ങൾ പ്രകാരം അപേക്ഷക പ്രസ്തുത പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുന്നതിന് അർഹയാണ്/അർഹയല്ല എന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം: അന്വേഷണ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ
തീയതി: (ഓഫീസ് സീൽ) പേരും ഒപ്പും

ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറുടെ തീരുമാനം

1. ശ്രീമതി..... സ്വാശ്രയ പദ്ധതി പ്രകാരം സ്വയം തൊഴിൽ ആരംഭിക്കുന്നതിന് രൂപ അനുവദിച്ചു ഉത്തരവാകുന്നു. ടി തുക അപേക്ഷകയുടെ ബാങ്കിലെ ശാഖയിലെ അക്കൗണ്ട് നമ്പറിലേക്ക് ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്.
2. ശ്രീമതി. സ്വാശ്രയ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുന്നതിന് അർഹയല്ല.

സ്ഥലം: ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ
തീയതി:

