

सेवा में,

श्रीमान आयुक्त महोदय जी,
उत्तरी दिल्ली नगर निगम,
.....
.....
.....

विषय :- विकलांगता के आधार पर स्व-रोजगार हेतु बूथ /खोखा के आवंटन के संदर्भ में।

आदरणीय महोदय,

सविनय निवेदन इस प्रकार से है कि मैं पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री
..... निवासी

दिल्ली, आपसे प्रार्थना करता/करती हूँ कि मैं एक निहायत गरीब शिक्षित बेरोजगार विकलांग हूँ मेरा/मेरी शारीरिक अवस्था प्रतिशत बेकार होने के कारण मैं कोई मजदूरी करने में असमर्थ हूँ जिससे मेरे सामने भुखमरी की भरी विकट समस्या है।

अतः आपसे प्रार्थना है कि कृपा करके मेरी गरीबी, शिक्षा बेरोजगारी, व विकलांगता एवं भुखमरी की समस्या को ध्यान में रखते हुए कृपा करके मुझे अपने विभाग से करुणा मूलक आधार पर जल्द से एक स्टाल/बूथ का अलाटमेंट करने की कृपा करे ताकी मैं वहां पर कोई छोटा मोटा रोजगार करके अपनी जीविका चला सकूँ। आपकी महान कृपा होगी।

धन्यवाद

प्रार्थी

पिता श्री
पता
मो.

संलग्न करें: -

1. क्षेत्र निगम पार्षद का पत्र
2. विकलांग प्रमाण पत्र
3. राशन कार्ड, (निवासी प्रमाण)
4. शपथ पत्र
5. शैक्षिक प्रमाण पत्र
6. अन्य रिलेटिव दस्तावेज