



विकलांग मार्ग दर्शन केन्द्र

जी-ब्लॉक बस्ती विकास केन्द्र, मंगोल पुरी, दिल्ली-83 फोन: 011-27913307



TATA POWER-DDL

लाभार्थियों हेतु पंजीकरण एवम् मुल्यांकन फार्म

विधान सभा का नाम	थाना	जिला
पंजीकरण नं० व दिनांक		
लाभार्थी का नाम :	पिता/पति का नाम :	
आयु जन्म तिथि	माता का नाम :	
लिंग वैवाहिक स्थिति :		
श्रेणी: बच्चा ☐ युवा ☐ बुजुर्ग ☐	एस.सी ☐ ओबीसी ☐ साधारण ☐ एस.टी. ☐	
स्थायी पता	रुचि (Hobby)	परिवारिक आय
	ईमेल	
पहचान पत्र संख्या	आधार कार्ड नम्बर	
फोन नम्बर (घर)	मोबाईल नम्बर	
विकलांगता प्रमाण पत्र: हां ☐ नहीं ☐	अस्पताल का नाम जहां से जारी किया गया है विकलांग प्रमाण पत्र	
विकलांगता की प्रतिशत :		
विकलांगता का प्रकार	दिनांक	संख्या
शैक्षणिक योग्यता :	तकनीकी योग्यता:	
खाता संख्या	बैंक नाम	
MICR Code	बैंक का पता	
IFSC Code		
वर्तमान स्थिति क्या कोई सहायक उपकरण का उपयोग करते हैं।	पहले कभी पैरा खेल में भाग लिया है	
PVT नौकरी ☐	ट्राईसाईकिल ☐	ट्राईसाईकिल मोटरवाली ☐
स्व-रोजगार ☐	व्हील चेयर ☐	व्हील चेयर मोटरवाली ☐
बेरोजगार ☐	कैलीपर ☐	वॉकर / रोलर ☐
लेबर ☐	कान की मशीन ☐	नकली पैर / हाथ ☐
छात्र ☐	एम.आर.किट. ☐	बैसाखी ☐
ग्रहणी ☐		हाथ की छड़ी ☐
कार्य	पहले कभी अबिलिम्पिक्स में भाग लिया है	
	पहले कभी कौशल विकास प्रशिक्षण प्राप्त किया है	

रेलवे रियायत प्रमाण पत्र	रेलवे ई- कार्ड	आई डी कार्ड एसडीएम	बस पास	पेंशन विधायक	एमसीडी बूथ	एमसीडी आवेदन	यूनिक आईडी	डीसी कार्यालय द्वारा जारी गर्जियन प्रमाण पत्र	न्यू इंडियां हैल्थ इसेरन्स	निरमाय हैल्थ पोलिसी
Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N

वर्तमान कार्य जो होने वाले है

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

घोषणा

मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई जानकारी सत्य हैं, और अगर यह जानकारी असत्य पाई जाए, तो मेरा पंजीकरण रद्द किया जा सकता है। मैं संस्था में मार्गदर्शन एवं संस्था द्वारा जो भी सुविधा मेरे लिए प्रर्याप्त होगी, वही मुझे मिलेगी। इसके लिए ही मैं पंजीकरण करा रहा/रही हूँ, एवं संस्था के नियमों के अनुसार मैंने प्रवेश शुल्क 50/- रू० जीवन भर हेतु दिया है। यह संस्था के नियामानुसार है।

प्रवेश शुल्क रसीद संख्या.....

दिनांक.....

प्रार्थी के हस्ताक्षर

दिनांक	सलाह जो दी जा रही हैं।

महासचिव के हस्ताक्षर

पंजीकरण अधिकारी के हस्ताक्षर