



टाटा पावर दिल्ली डिस्ट्रीब्यूशन लिमिटेड एवं विकलांग सहारा समिति दिल्ली
के सहयोग से टयूशन एवं व्यवसायिक प्रशिक्षण केन्द्र हेतु सर्वे



फार्मसंख्या.....

मुखिया
की फोटो

1. परिवार के मुखिया का नाम.....
2. परिवार के मुखिया का व्यवस्था.....
3. परिवार की वार्षिक आय.....
4. कार्य कर रहे सदस्यों की संख्या.....
5. घर का पता.....

.....पिन कार्ड..... फोन नं..... वॉट्सअप नम्बर.....

6. रहने का स्थान
7. जवाबदाता का नाम..... जवाबदाता का मुखिया से रिश्ता..... परिवार के सदस्यों की संख्या.....
8. परिवार दिल्ली में कितने वर्षों से रह रहा है।
9. धर्म
10. जाति की श्रेणी
11. आप कहाँ रहते हैं।
12. क्या आपके पास राशन कार्ड है। यदि हां तो कौन सा
13. राशन कार्ड नम्बर राशन कार्ड नहीं है तो
14. आपके घर में यदि कोई भी विकलांग/बुर्जुग/विधावा है?
15. आपके घर से कोई ट्रेनिंग हेतु इच्छुक है।
16. क्या आपके घर में बिजली की सप्लाई है।
17. क्या आपके परिवार में किसी भी सदस्य का बैंक या पोस्ट आफिस में खाता है।
18. क्या आपको स्वयं सहायता समूह के बारे में जानकारी है? यदि हां तो कहां से जानकारी मिली.....
19. क्या आप में कोई हुनर है
20. आपकोर्स के बाद क्याकरेंगे?

घोषणा

ऊपर दी गई सूचना/दस्तावेज मेरे संज्ञान में है, सत्य है तथा इससे संबंधित किसी भी तथ्य को छिपाया नहीं गया है।

जवाबदता/मुखिया के हस्ताक्षर.....

दिनांक.....

सर्वे करने वाले के हस्ताक्षर.....