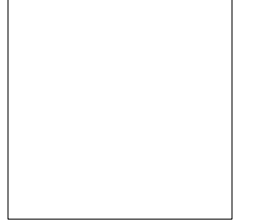


MOHINIDEVI CHUNILAL SOMANI ABMM
EDUCATIONAL FOUNDATION

16, STRAND ROAD, DIAMOND HERITAGE, ROOM NO.517, 5TH FLOOR,
KOLKATA-700001.PH. NO. 8657903921



प्राथमिक शिक्षा हेल्पलाईन आवेदन पत्र

- १ . विद्यार्थी का नाम :
२ . जन्म दिनांक [विद्यार्थी] :
३ . घर का पता :
४ . (अ) विद्यार्थी के पिता का नाम और दूरध्वनी क्रमांक :
(ब) विद्यार्थी के मां का नाम और दूरध्वनी क्रमांक :
(क) ईमेल का पता :
५ . परिवार का वार्षिक उत्पन्न :
(३ लाख के निचे)
(अ) कंपनीका वर्तमान नाम :
(ब) व्यवसाय :
(क) नियोक्ता का नाम :
(ड) कार्यालय का पता :
(इ) नियोक्ता का संपर्क :
६ . सामाजिक आर्थिक डेटा का पंजीकरण संख्या :
७ . वर्तमान शैक्षणिक विवरण या सूचना :
(अ) स्कूल का नाम :
(ब) पता :

(क) वर्ग और विभाजन संख्या :

८. वर्तमान बैंक की सूचना (अनिवार्य)

(अ) बैंक का नाम (स्कूल के) :

(ब) अकाउंट नंबर :

(क) शाखा :

(ड) IFSC कोड :

९. संदर्भ :

क्षत्रिय / जिला सभा / प्रांतिय सभा / महासभा कार्यकारिणी मंडल के पदधिकारी

नाम	पद मोबाईल नं.	सहि
-----	------------------	-----

(I)

घोषणा पत्र :

मैं घोषित करता हूं कि उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही है 1

ठिकाण :

दिनांक :

(सहि)

महत्त्वपूर्ण सूचना :

- (अ) ट्रस्ट का निर्णय अंतिम होगा .
- (ब) सामाजिक आर्थिक डेटा अनिवार्य होना चाहिए .
- (क) विद्यार्थी के माता पिता का वेतन पर्ची अनिवार्य है.
- (ड) आधार कार्ड की स्पष्ट झेरॉक्स कॉपी .