Job Alert Guru

मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना
ग्रामीण विकास विभाग, बिहार सरकार

प्राथमिक निवेश हेतु मांग प्रपत्र

सेवा में,
अध्यक्ष,

..... जीविका महिला ग्राम संगठन
ग्राम का नाम -.....,
ग्राम पंचायत-.....
प्रखंड-....., जिला-.....

मैं ..... पिता/पति.....,
श्रेणी (सामान्य/अनु.जाति/अनु.जनजाति/अत्यंत पिछड़ा वर्ग/पिछड़ा वर्ग) -.....
ग्राम-....., वार्ड-.....
ग्राम पंचायत का नाम ....., प्रखंड
....., जिला..... की निवासी हूँ | मैं
..... जीविका महिला स्वयं सहायता समूह, ग्राम-....., ग्राम पंचायत-
..... ग्राम संगठन-..... की सदस्य हूँ | मेरा बैंक खाता
विवरणी- (बैंक का नाम ..... खाता संख्या-..... शाखा-
....., IFSC-..... हैं | मेरा आधार संख्या ..... है |

मेरे परिवार में कुल ..... सदस्य (पुरुष-.....,महिला-.....) है | मुझे व्यवसाय करने हेतु मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना से लाभान्वित किया जाय एवं प्राथमिक निवेश निधि के रूप में 10,000 रूपये की राशि प्रदान की जाय |

मैं यह घोषणा करती हूँ कि मेरा बैंक बचत खाता मेरे आधार से जुड़ा है और बैंक खाता क्रियाशील है | मैं यह भी आश्वासन देती हूँ कि मेरे द्वारा योजना से प्राप्त राशि का उपयोग जीविकोपार्जन गतिविधियों में किया जायेगा | मैं इस योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु अपने आधार से संबंधित सूचनाओं का उपयोग करने की सहमति देती हूँ।

आवेदनकर्ता का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर
मोबाइल नंबर-
दिनांक :

Job Alert Guru

अनुलग्नक-2

मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना,
ग्रामीण विकास विभाग, बिहार सरकार

स्वयं सहायता समूह में सदस्य बनने हेतु स्वघोषणा एवं आवेदन पत्र

सेवा में,

अध्यक्ष,

..... जीविका महिला ग्राम संगठन

ग्राम-....., ग्राम पंचायत .....

प्रखंड-....., जिला-.....

मैं ....., पिता/ पति .....,उम्र.....

श्रेणी (सामान्य/अनु.जाति/अनु.जनजाति/अत्यंत पिछड़ा वर्ग/पिछड़ा वर्ग) .....,

ग्राम.....,वार्ड संख्या ..... ग्राम पंचायत .....,

प्रखंड....., जिला.....की निवासी हूँ। वर्तमान में मैं स्वयं सहायता समूह की सदस्य नहीं हूँ। मैं स्वयं सहायता समूह का सदस्य बनने के लिए इच्छुक हूँ तथा मैं स्वयं सहायता समूह की सदस्य बनने हेतु निर्धारित मापदंडों को पूरा करती हूँ –

मापदंड	नहीं / हाँ))
1. मेरी आयु 18 वर्ष से अधिक एवं 60 वर्ष से कम है।	
2. मैं अथवा मेरे पति आयकर दाता की श्रेणी में नहीं हैं।	
3. मैं स्वयं अथवा मेरे पति सरकारी सेवा (नियमित/संविदा) में नही हैं ।	
4. मैं समूह की बैठक में समय देने के लिए तैयार हूँ एवं समूह में कार्य करने की इच्छुक हूँ।	
5. मेरे परिवार से कोई अन्य वयस्क महिला स्वयं सहायता समूह की सदस्य नहीं है।	

मैं आग्रह करती हूँ कि मुझे स्वयं सहायता समूह से जोड़ने हेतु तत्काल आवश्यक कार्रवाई करने की कृपा की जाए। मैं यह घोषणा करती हूँ कि उपरोक्त जानकारी सही है एवं मैं इसकी पूर्ण जिम्मेदारी लेती हूँ।

आवेदनकर्ता का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर
दिनांक :

Job Alert Guru

मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना
ग्रामीण विकास विभाग, बिहार सरकार

जीविकोपार्जन विकल्पों की सांकेतिक सूची

क्र.सं	व्यवसाय का नाम	टिक करे (✓)
1	फल/जूस / डेयरी प्रॉडक्ट दुकान	
2	सब्जी एवं फल दुकान	
3	किराना दुकान	
4	प्लास्टिक सामग्री/ बर्तन की दुकान (दैनिक उपयोग)	
5	खिलौना एवं जेनरल दुकान	
6	आटोमोबाइल रिपेयर दुकान	
7	मोबाइल बिक्री, रिपेयर, मोबाइल रिचार्ज	
8	स्टेशनरी एवं फोटोकॉपी दुकान	
9	खाद्य सामग्री दुकान	
10	ब्यूटी पार्लर / कॉस्मेटिक / कृत्रिम ज्वेलरी दुकान	
11	कपड़ा / फूट वियर / सिलाई दुकान	
12	बिजली उपकरण एवं बर्तन की दुकान	
13	कृषि कार्य	
14	ई–रिक्सा / ऑटो रिक्शा	
15	बकरी पालन	
16	मुर्गी पालन	
17	गौ पालन	
18	अन्य व्यवसाय (उद्यम का नाम स्वयं अंकित करें) (_____)	

आवेदक का हस्ताक्षर

Job Alert Guru

मुख्यमंत्री महिला रोजगार योजना
ग्रामीण विकास विभाग, बिहार सरकार

ग्राम संगठन द्वारा अंतर्गत परिवार का अनुमोदन

1. परिवार की मूलभूत जानकारी

अनुमोदित महिला सदस्य का नाम	
पति / पिता का नाम	
परिवार के मुखिया का नाम	
गाँव का नाम	
वार्ड संख्या	
ग्राम पंचायत	
प्रखंड का नाम	
जिला का नाम	

जातिश्रेणी: अनुसूचित जाति (SC) ☐ अनुसूचित जन जाति (ST) ☐ पिछड़ा जाति (BC) ☐

अत्यंत पिछड़ा जाति (EBC) ☐ अल्पसंख्यक (Minority) ☐ सामान्य (Gen.) ☐

2. चयनित महिला किसी स्वयं सहायता समूह (SHG) का सदस्य है : हां ☐ ☐

3. यदि हां, तो स्वयं सहायता समूह (SHG) का नाम : _____

4. परिवार की स्थिति (लाभार्थी): चयनित ☐ अस्वीकृत ☐

कृपया सही (√) का चिन्ह लगायें

5. अनुमोदक (ग्राम संगठन) की टिप्पणी : (चयन/ अस्वीकृति का कारण)

अध्यक्ष **सचिव**

ग्राम संगठन के अध्यक्ष एवं सचिव का हस्ताक्षर (मुहर के साथ)

तारीख : .....

सामुदायिक समन्वयक हस्ताक्षर

क्षेत्रीय समन्वयक हस्ताक्षर

प्रखंड परियोजना प्रबंधक हस्ताक्षर