



बिहार राज्य अल्पसंख्यक वित्तीय निगम लि०, पटना

(अल्पसंख्यक कल्याण विभाग, बिहार सरकार का एक उपक्रम)

34, अली इमाम पथ (हार्डिंग रोड), पटना-800001

Email : bsmfclpatna-bih@gov.in/minocorpatna@gmail.com Website:www.bsmfc.org Ph :0612-2204975



के माध्यम से संचालित

राज्य सम्पोषित मुख्यमंत्री अल्पसंख्यक रोजगार ऋण

आवेदन पत्र 2020-21 & 2021-22

आवेदक का
स्वअभिप्रमाणित
पासपोर्ट साइज फोटो

- आवेदन आई०डी०सं० - जिला का नाम
1. आवेदक का नाम
2. पिता/पति का नाम
3. आधार संख्या (स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)
4. लिंग : महिला/पुरुष- 5.जन्म तिथि- 6.आयु (08.03.2022 तक)
7. मोबाईल नम्बर-
8. ई-मेल आई०डी० :-
9. स्थाई पता: मकान सं० ग्राम/मोहल्ला
- पंचायत/वार्डसंख्या डाकघर प्रखण्ड
- थाना जिला पिन कोड
10. वर्तमान पता: मकान सं० ग्राम/मोहल्ला
- पंचायत/वार्डसंख्या डाकघर प्रखण्ड
- थाना जिला पिन कोड
11. व्यवसाय/दुकान का पता :- मकान सं० ग्राम/मोहल्ला
- पंचायत/वार्डसंख्या डाकघर प्रखण्ड
- थाना जिला पिन कोड
- योजना स्थान का क्षेत्र - (नगर निगम/नगर परिषद/नगर पंचायत/ग्रामीण) :-
- 12.धर्म (मुस्लिम को छोड़कर, अन्य अल्पसंख्यकों हेतु उनके धर्म सम्बन्धी प्रमाण पत्र सम्बन्धित धर्मावलम्बी संस्थानों (Monasteries) द्वारा निर्गत हो)
13. शैक्षणिक योग्यता का विवरण
14. वर्तमान पेशा
15. (क)केन्द्र/राज्य सरकार द्वारा संचालित कौशल विकास योजना से प्रशिक्षित अथवा सरकारी
- मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थानों से तकनीकी/ व्यवसायिक शिक्षा का विवरण (स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)
- (ख) प्रशिक्षण अवधि 3-5 माह, 6-12 माह या 1 वर्ष से अधिक का कोर्स
16. दिव्यांग/परित्यक्ता/विधवा (प्रमाण-पत्र/सत्यापित प्रति की स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करे)

17. परिवार की सकल वार्षिक आय [] (आय प्रमाण पत्र संलग्न करें)।
18. (क) प्रस्तावित व्यवसाय का नाम []
- (ख) व्यवसाय पर कुल लागत [] (ग) ऋण राशि की आवश्यकता/माँग []
19. सरकार द्वारा पंजीकृत सहकारी संस्था /संघ/**SHG** के सदस्य - []
20. व्यवसाय की कार्य योजना/पुर्व अनुभव रखने वाले आवेदक/दुकान []
- व्यवसाय का पंजीकरण/आय-व्यय के ब्यौरे का संधारण एवं अंकेक्षण []
21. क्या इसके पहले किसी बैंक या एजेन्सी या सहकारी बैंक या इस निगम या किसी वित्तीय संस्थान से ऋण प्राप्त किया है, जिसका कोई अंश वापसी के लिए बाकी है। यदि हाँ, तो संस्था एवं बकाया राशि का विवरणी दें : []
22. आवेदक के आधार लिंकड बैंक खाता की विवरणी :-
- बैंक का नाम एवं शाखा:- []
- खाता संख्या :- []
- IFSC कोड :- []

स्थान :

तिथि :

आवेदक का हस्ताक्षर

नोट

1. आय एवं आवासीय प्रमाण-पत्र सक्षम प्राधिकार तथा अनुमण्डल प्रभारी या प्रखण्ड विकास पदाधिकारी या अंचलाधिकारी द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र, आधार कार्ड, जन्म तिथि, धर्म (मुस्लिम को छोड़कर), शैक्षणिक योग्यता प्रमाण-पत्र, विकलांग/परित्यक्ता/विधवा, सरकार द्वारा पंजीकृत सहकारी संस्था /**SHG**/ संघ, केन्द्र/राज्य सरकार द्वारा संचालित कौशल विकास योजना से प्रशिक्षित अथवा सरकारी मान्यता प्राप्त शिक्षण संस्थानों से तकनीकी/ व्यवसायिक शिक्षा के विवरण की स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें।
2. वाहन क्रय हेतु ऋण के लिए ड्राइविंग लाइसेंस की प्रति तथा दवा दुकान हेतु ऋण के लिए ड्रग लाहसेंस की प्रति संलग्न करें।

आवेदन प्राप्ति रसीद

(कार्यालय द्वारा भरा जाएगा)

जिला आई०डी०सं०- [] नाम : []

[] पिता का नाम []

पता []

से मुख्यमंत्री अल्पसंख्यक रोजगार ऋण योजनान्तर्गत ऋण हेतु आवेदन प्राप्त किया।

समय :-

तिथि :-

प्राप्तकर्ता का हस्ताक्षर

(नाम/पदनाम)