## DELHI SC/ST/OBC/MINORITIES & HANDICAPPED FINANCIAL & DEVELOPMENT CORPORATION LIMITED (DSFDC).

(A Government of NCT of Delhi Undertaking)
Ambedkar Bhawan, Institutional Area, Sector-16, Rohini, Delhi -110089

# Application for Vocational Training Course Name of course (applied for)

<ol> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>	NameFather's/Husband's NameComplete Residential AddressPin Code NoResidential Phone NoMobile No	Passport Size latest Photograph
6.	E-mail ID	
7.	Aadhar Card No.	
8.	Date of BirthAge	
	Education Qualification	
	. Family Income Per Annum	
11.	. Caste Castificate Na	
12.	. Caste Certificate NoD	rate of issue
1. ( 3. / 4. I 5. I 6. /	One latest coloured photograph should be pasted on the spa and submit 4 additional photographs alongwith the application. The applicant has to produce SC/OBC certificate issued by the Category an affidavit indicating the religion is required to be so Age Proof certificate. The age of the applicant should be betwee Proof of Residence: Aadhar Card/Voter-I Card. Education Qualification Certificate as per the applied cours read/write and communicate effectively. For Beauty Therapy to read/write and communicate effectively. Applicant should belong to SC/OBC/Minority category as notified of Delhi and shall have to produce Annual Family Income affid Economically Weaker Sections (EWS) category, Income Certifolds	ace provided on the application form in form.  e concerned area SDM. For Minority submitted.  een 18 to 40 years.  se. The applicant should be able to course the applicant should be able ied by the Govt. of India/Govt. of NCT avit (not exceeding Rs. 3.00 Lac). For
beli per	claration:-  I declare that the above information is true and correctlief. If any information given above is found incorrect/false, I required requirements rule/law and my application for Vocational Training Courthout further consideration.	shall be liable for the punishment as
	Date:	
	Place:	Signature of the Applicant



### दिल्ली अनुसूचित जाति, जनजाति, अन्य पिछड़ा वर्ग, अल्पसंख्यक एवं विकलांग वित्त एवं विकास निगम लि. ( दिल्ली सरकार का उपक्रम )

( रा0रा0क्षे0 दिल्ली सरकार का उपक्रम ) अम्बेडकर भवन, संस्थानिक क्षेत्र, सैक्टर-16, रोहिणी, दिल्ली-89

### व्यावसायिक प्रशिक्षण हेतु आवेदन पत्र पाठ्यक्रम का नाम.....

1.	आवेदक का नाम	नवीनतम पासपोर्ट
2.	पिता/पति का नाम	साईज फोटो
3.	पूर्ण स्थायी पता	साइज फाटा
	पिन कोड	
4.	दूरभा-ा न0 (निवास)	
5.	मोबाईल न0	
	ई मेल आई डी	
7.	आधार कार्ड संख्या	
8.	जन्मतिथि आयु	
9.	शैक्षणिक योग्यता	
10	. वार्निक पारिवारिक आय (रु)	
11	. जाति	
12.	जाति प्रमाण पत्र सं0 जारी करने की तिथि	

### आवेदन पत्र के साथ जमा कराये जाने वाले स्वसत्यापित दस्तावेजों की सूची :-

- 1. आवेदक एक नवीनतम पासपोर्ट साईज कलर फोटो फार्म पर निर्दिष्ट स्थान पर चिपकाए एवं 4 अन्य फोटो आवेदन पत्र के साथ संलग्न करे।
- 2. अनुसूचित जाति/ अन्य पिछड़ा वर्ग हेतु रा-ट्रीय राजधानी क्षेत्र, दिल्ली सरकार के संबंधित क्षेत्रीय एसडीएम द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र की छाया प्रति । अल्पसंख्यक श्रेणी हेतु एक शपथ पत्र देना होगा जिसमें वह अपने धर्म का उल्लेख करेंगे।
- 3. आवेदक की आयु सीमा 18 से 40 वर्न के बीच होनी अनिवार्य है । जिससे संबंधित प्रमाण पत्र की प्रति ।
- 4. निवास के प्रमाण के लिए आवेदक के आधार कार्ड/चुनाव पहचान पत्र की प्रति ।
- 5. पाठ्यक्रम में निर्धारित शैक्षिक योग्यता प्रमाण पत्रों की छाया प्रति । ब्यूटी थेरेपी के आवेदक को प्रभावी ढंग से पढ़ने/लिखने और संवाद करने में सक्षम होना चाहिए ।
- 6. आवेदक की सभी स्त्रोतो से वार्निक पारिवारिक आय 3.00 लाख रूपये से अधिक ना हो जिस हेतु अनुसूचित जाति, अन्य पिछड़ा वर्ग एवं अल्पसंख्यक वर्ग के आवेदकों को शपथ पत्र तथा सामान्य श्रेणी के आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग के आवेदकों को सम्बन्धित क्षेत्रीय एसडीएम द्वारा जारी आय प्रमाण पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा।

#### <u>घोषणाः-</u>

	मै ए	तद् द्वा	रा घो-ाणा	करता	। हूं/करती	हूं कि	उपरोक्त	दी	गयी	सभी	सूचनाएं	मेरी	जानव	<del>गरी</del>	और	विश्वार	ा से र	पही है
यदि	कोई	सूचना	असत्य है	है या ग	गलत पाई	जाती	है तो मैं	निय	यम/क	गनून	अनुसार	दण्ड	का	भागी	दार	होऊँगा/	होऊँर्ग	ो और
नेरा आ	वेदन	पत्र बि	ना किसी	अग्रिम	सूचना वे	निरस	त कर दिव	या ज	गए ।									

दिनांक	
स्थान	प्रार्थी के हस्ताक्षर