



அனைத்திந்திய மகளிர் மற்றும் மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அறக்கட்டளை

Phone : 044 - 65447447. Email : aiwpcwtrust@gmail.com
www.aiwpcwtrust.org

உறுப்பினர் விண்ணப்ப படிவம்

தேதி :

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------|
| குழுவின் பெயர் | : | உறுப்பினர் புகைப்படம் | கணவர் புகைப்படம் |
| தலைவியின் பெயர் | : | | |
| மைய எண் | : | | |
| உறுப்பினர் பெயர் | : | | |
| உறுப்பினர் எண் | : | | |
| முகவரி | : | | |
| | | | |
| தொலைபேசி எண் | : | வயது : | |
| பிறந்த தேதி | : | | |
| கணவர் / தந்தை பெயர் | : | | |
| கணவர் / தந்தை வயது | : | | |
| திருமண தகுதி | : | தனி / திருமணமாணவர் / விதவை / இதர | |
| குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை | : | | |
| ஆண் | : | | |
| பெண் | : | | |
| மதம் | : | இந்து / முஸ்லீம் / கிறிஸ்தவர் / இதர | |
| ஜாதி | : | | |
| கல்வித் தகுதி | : | | |
| தற்போதைய தொழில் விபரம் : | | | |
| வருமானத்தின் வகை | சம்பளம் / சுயதொழில் | | |
| சம்பளதாரர் வகை | அரசாங்கம் / தனியார் / காண்ட்ராக்ட் / வேறு | | |
| எவ்வகையான தொழில் | | | |
| சுயதொழில் வகை | கடை வியாபாரம் / வியாபாரம் / உற்பத்தி / சர்வீஸ் | | |
| கடை வியாபாரம் | வியாபாரம் | உற்பத்தி | சர்வீஸ் |
| காய் கனி வியாபாரம் | காய் கனி வியாபாரம் | டெய்லரிங் / எம்ராய்டரிங் | லாண்டரி |
| பூக்கள் | பூக்கள் | தின் பண்டம் | அயனிங் |
| மீன் / கறி | மீன் / கறி | மில் (மாவு) | சிகை அலங்காரம் |
| துணி வகைகள் | துணி வகைகள் | மில் (மாவு) | மெக்கானிக் |
| தின் பண்டம் | தின் பண்டம் | | |
| பெட்டிக்கடை / இதர | பெட்டிக்கடை / இதர | | |
| வருமானத்தின் நிலை | தினம் / வாரம் / மாதத்திற்கு இருமுறை / மாதம் | | |
| வருமானம் | ரூ. | | |

இதற்கு முன் ஏதேனும் சலுகை பெற்றுள்ளீர்களா : ☐ ஆம் ☐ இல்லை

விபரம்

புதிய தொழில் தொடங்க விருப்பம் : ☐ ஆம் ☐ இல்லை

கல்வி உதவி : ☐ ஆம் ☐ இல்லை

அரசாங்க உதவி : ☐ ஆம் ☐ இல்லை

நிதி உதவி : ☐ ஆம் ☐ இல்லை

மகளிர் மட்டும் திட்டத்தில் உறுப்பினராக விருப்பம் : ☐ ஆம் ☐ இல்லை

மகளிர் மட்டும் திட்டத்தில் தொழில் தொடங்க விருப்பம் : ☐ ஆம் ☐ இல்லை

தொழில் தொடங்க முதலீடு : ☐ 5,000 முதல் 10,000 / ☐ 10,000 முதல் 25,000

☐ 25,000 முதல் 50,000 / ☐ 50,000 முதல் 1,00,000

உறுப்பினர் இதர விபரம்

பேன் கார்டு எண் :

வாக்காளர் அடையாள அட்டை எண் :

ஆதார் அட்டை எண் :

வங்கி விபரம் :

குழுவின் சிபாரிசு

குழு தலைவி கையொப்பம்

குழு செயலர் கையொப்பம்

குழு உறுப்பினர் கையொப்பம்

அலுவலக பயன்பாட்டிற்காக

தேதி :

மேளாலர் கையொப்பம்