



Regd. No. U65999UP2017PLC096327

SWARNIMYUG NIDHI LTD.

Branch Office

H.No. 70, Near River View Hotel, Chakpyar Ali, Azamgarh Road, Jaunpur (U.P.) 222001
Email ID: swarnimyug2017@gmail.com • Web Site: swarnimyugnidhi.com

POVERTY PROBABILITY INDEX(PPI FORM)

सदस्य का नाम Client Name _____
सदस्य संख्या Client No. _____

संकेतक Indicator	संभावित उत्तर Possible Response	अंक Points	कुल Total
१. क्या आपका पूरा घर पक्का है? (ईंट, पत्थर, सीमेंट कंकरीट, सीमेंट-जौक बोर्ड / सीमेंट प्लास्टर रीड, लकड़ी टाइल्स, टीन शेड / स्टेस्टस शीट आदि?) Is the residence all pucca (burnt bricks, stone, cement concrete, jackboard/cement-plastered reeds, timber, tiles galvanised tin or asbestos cement sheets?)	अ. नहीं No ब. हाँ Yes	0 4	
२. भोजन पकाने के लिए परिवार के पास ईंधन के प्रमुख श्रोत क्या हैं? What is the household's primary source of energy for cooking?	अ. जलावन लकड़ी और टुकड़े कोयला अथवा कुछ नहीं Firewood and chips thercoal of none. ब. अन्य Others स. गैस चूल्हा LPG	0 5 17	
३. क्या परिवार के पास टेलीवीजन है? Does the household own television?	अ. नहीं No ब. हाँ Yes	0 6	
४. क्या परिवार में अपना साइकिल, स्कूटर अथवा मोटरसाइकिल है? Does the household own a bicycle, scooter or motor cycle?	अ. नहीं No ब. हाँ Yes	0 5	
५. क्या परिवार में अपना आलमारी या श्रृंगारदान है? Does the household own a almirah/dressing table?	अ. नहीं No ब. हाँ Yes	0 3	
६. क्या परिवार में अपना सिलाई मशीन है? Does the household own a sewing machine ?	अ. नहीं No ब. हाँ Yes	0 6	
७. परिवार में कितने प्रेशर कूकर हैं? How many pressure cookers does the household own?	अ. कुछ नहीं None ब. एक One स. दो या उससे अधिक Two or more	0 6 9	
८. परिवार में कितने बिजली के पंखे हैं? How many electric fans does the household own?	अ. कुछ नहीं None ब. एक One स. दो या उससे अधिक Two or more	0 5 9	
९. परिवार में आय का प्रमुख श्रोत क्या है? What is the household principal occupation?	अ. मजदूर, शिकारी, बीड़ी व तम्बाकू, उत्पादन कार्य और अन्य मजदूर Laborers (agricultural, plantation, other farm) hunters, tobacco preparers and tobacco product makers and other laborers. ब. अन्य Others स. पेशेवर तकनीशियन, वर्कर, प्रशासक, प्रबन्धक, अधिकारी निदेशक, पर्यावरण विज्ञान Professionals, technicians, clerks, administrators managers, executives, directors supervisors and teachers.	0 8 14	
१०. परिवार में कितने व्यक्ति 17 साल की उम्र तक के हैं? How many people aged 0 to 17 are in the household?	पाँच या उससे अधिक Five or more चार Four तीन Three दो Two एक One कोई नहीं None	0 4 8 13 20 27	
		कुल Total	

अवधि (मिनट) Duration (Minutes)

समस्या या संदेह Problem or confusion _____

Name of the CSO _____

Signature of CSO

Date:.....

Employee ID _____

आवेदक के लिए / For Applicant

कार्यालय उपयोग हेतु / For Office Use Only

अनौपचारिक रिफरेंस जांचे / Information Reference Check

कम से कम दो-दो रिफरेंस जांच व्यापार तथा घर के आस-पास / At least two checks at business location and two checks at house location

Location	व्यक्ति का नाम / Name of the Person	व्यवसाय Activity	आवेदक का प्रतिपुष्टिकरण / Feedback about the Applicant (आर.ओ. को आवेदक का वित्तीय लेन-देन/सामाजिक/व्यवहार इत्यादि का जांच करेगा/ RO to enquiry about previous credit history/willingness, social relationship etc.)
Home			
Home			
Business			
Business			

मैं सत्यापित करता हूँ / करती हूँ कि उपरोक्त व्यक्तियों से आवेदक का प्रतिपुष्टिकरण व्यक्तिगत रूप से किया हूँ।

I hereby certify that I have personally conducted credential check with above mentioned people.

Name of the CSO _____

Signature of CSO

Date:.....

Employee ID _____

क्रेडिट ब्यूरो चेक / Credit Bureau Check (For Office Use Only)

पुरुष सदस्य Male Member	जाँच हुआ है Check Conducted	हाँ / Yes <input type="checkbox"/> नहीं / No <input type="checkbox"/>
	परिणाम Result	सकारात्मक Positive <input type="checkbox"/> / नकारात्मक Negative <input type="checkbox"/> / कोई रिकार्ड नहीं मिला No Record Found <input type="checkbox"/>
महिला सदस्य Female Member	जाँच हुआ है Check Conducted	हाँ / Yes <input type="checkbox"/> नहीं / No <input type="checkbox"/>
	परिणाम Result	सकारात्मक Positive <input type="checkbox"/> / नकारात्मक Negative <input type="checkbox"/> / कोई रिकार्ड नहीं मिला No Record Found <input type="checkbox"/>

Name of the CSM _____

Signature of CSM

Date:.....

Employee ID _____

व्यवसाय स्थल का नक्शा Business Premises MAP	निवास स्थान का नक्शा Residence Location MAP

ऋण वितरण की तिथि

Date of Disbursement of Loan

प्रथम किस्त की तिथि

Date of First Instalment

स्वीकृत/अस्वीकृति तिथि

स्वीकृत/अस्वीकृत द्वारा

Approved/Reject on

Approved/Reject by

स्वीकृत ऋण राशि

Approved Loan Amount

₹

हस्ताक्षर स्वीकृत/अस्वीकृतकर्ता

Signature of Approved/Reject by.....