



കേരള സംസ്ഥാന വനിതാ വികസന കോർപ്പറേഷൻ ക്ലിപ്തം

(വനിതാ ശിശു വികസന വകുപ്പ്, കേരള സർക്കാർ)

ഒന്നാം നില, ട്രാൻസ്‌പോർട്ട് ഭവൻ, കിഴക്കേക്കോട്ട, അട്ടക്കുളങ്ങര പി.ഒ., തിരുവനന്തപുരം-23
ഫോൺ-0471-2454570

ട്രാൻസ്‌ജെണ്ടർ ഗ്രൂപ്പുകൾക്കുള്ള സ്വയം തൊഴിൽ വായ്പ അപേക്ഷാഫാറം

1	ഗ്രൂപ്പിന്റെ പേര്	
2	ഗ്രൂപ്പിലെ അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണം	
3	ഗ്രൂപ്പിലെ അംഗങ്ങളുടെ വിശദവിവരം	അനുബന്ധം 1
4	ഗ്രൂപ്പിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ	
5	ഉദ്ദേശ പദ്ധതി ചെലവ്	
6	ആവശ്യമായ വായ്പാ തുക	
7	ഗ്രൂപ്പിന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ	
8	ബാങ്കിന്റെ പേരും ശാഖയും IFSC code	

സത്യപ്രസ്താവന

അപേക്ഷയിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള വസ്തുതകൾ സത്യമാണെന്നും കേരള സർക്കാരിന് കീഴിലുള്ള ധനകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും യാതൊരു തരത്തിലുമുള്ള വായ്പകളും എന്റെ പേരിൽ നിലവിലില്ലായെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ഗ്രൂപ്പിന്റെ കൺവീനർ/
പ്രസിഡന്റ്/സെക്രട്ടറിയുടെ

പേര് :

ഒപ്പ് :

സ്ഥലം :

തീയതി :

അനുബന്ധം-1

ക്രമ നം.	പേര്	ടി.ജി. ഐ. ഡി. നം.	ആധാർ നം.	ഫോൺ നം.	മേൽവിലാസം	ജനന തീയതി/വയസ്സ്	വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത	സാങ്കേതിക യോഗ്യത	തൊഴിൽ പരിശീലനം

ഗ്രൂപ്പിന്റെ കൺവീനർ/പ്രസിഡന്റ്/സെക്രട്ടറിയുടെ പേര് :

ഒപ്പ് :

ഗുണഭോക്തൃ പദ്ധതി വിവരണം

ഗ്രൂപ്പിന്റെ പേര് _____ :

മേൽവിലാസം _____ :

തൊഴിൽ പരിചയം _____ :

പദ്ധതി വിവരങ്ങൾ

പദ്ധതിയുടെ പേര് _____ :

പദ്ധതി ആരംഭിക്കുന്ന സ്ഥലം _____ :

ഉദ്ദേശ പദ്ധതി ചെലവ് _____ :

അപേക്ഷിക്കുന്ന വായ്പാ തുക _____ :

കൈവശ മുതൽ മുടക്ക് _____ :

വായ്പയുടെ ചെലവ് വിവരം

ക്രമ നം.	ഇനം	തുക	എണ്ണം	ആകെ തുക
	ആകെ തുക			

ഒരു മാസത്തെ പ്രതീക്ഷിത വരുമാനം :

ഒരു മാസത്തെ ചെലവ് :

ഒരു മാസത്തെ പ്രതീക്ഷിത ലാഭം :

പദ്ധതി സംബന്ധിച്ച കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾ :

പ്രസ്താവന

മുകളിൽ കൊടുത്തിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്നും പ്രസ്തുത സംരംഭം നടപ്പിലാക്കി നേടുന്ന ലാഭത്തിൽ നിന്നും വായ്പയുടെ തിരിച്ചടവ് വീഴ്ച കൂടാതെ കാലാവധിക്കുള്ളിൽ എല്ലാ മാസവും കൃത്യമായി അടച്ചു തീർക്കുവാൻ സാധിക്കുന്നതാണെന്നും ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിക്കുന്നു.

ശ്രീപ്പിന്റെ കൺവീനർ/പ്രസിഡന്റ്/സെക്രട്ടറിയുടെ പേര് :

ഒപ്പ് :

സ്ഥലം :

തീയതി :