



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 വ്യക്തികൾക്കുള്ള സ്വയം തൊഴിൽ വായ്പ അപേക്ഷാഫാറം

1	പേര്			ഫോട്ടോ
2	ആധാർ നമ്പർ			
3	ടി.ജി. തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് നം.			
4				
a	ഇപ്പോഴത്തെ മേൽവിലാസം			
	വീട്ടുനമ്പർ		വീട്ടുപേര്	
	സ്ഥലം		ലൊക്കേഷൻ	
	പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്		ജില്ല	
	പിൻകോഡ്		ഫോൺ	
	പഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/ കോർപ്പറേഷന്റെ പേര്			
	വാർഡ്		വില്ലേജ്	
	താലൂക്ക്		ജില്ല	
b	സ്ഥിരം മേൽവിലാസം			
	വീട്ടുനമ്പർ		വീട്ടുപേര്	
	സ്ഥലം		ലൊക്കേഷൻ	
	പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്		ജില്ല	
	പിൻകോഡ്		താമസസ്ഥലം	നഗര പ്രദേശം/ഗ്രാമപ്രദേശം
	പഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/ കോർപ്പറേഷന്റെ പേര്			
	വാർഡ്		വില്ലേജ്	
	താലൂക്ക്		ജില്ല	
5	ഫോൺ നം.	ലാൻഡ് (എസ്.റ്റി.ഡി. കോഡ് സഹിതം)		മൊബൈൽ
6	ഇ-മെയിൽ			
7	ജനന തീയതി	ദിവസം	മാസം	വർഷം
8	വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത			
9	സാങ്കേതിക യോഗ്യത			
10	തൊഴിൽ പരിചയം			

11	ഉദ്ദേശ പദ്ധതിച്ചെലവ്	
12	ആവശ്യമായ വായ്പാ തുക	
13	ആധാരമായി ബന്ധിപ്പിച്ച അക്കൗണ്ട് നം.	
14	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.

സ്ഥലം :
തീയതി :

പേരും ഒപ്പും

ഗുണഭോക്തൃ പദ്ധതി വിവരണം

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.

പേര് :

ഒപ്പ് :

സ്ഥലം :

തീയതി :