

मा.आयुक्त सो,
मालेगाव महानगरपालिका, मालेगाव.

विषय :- मालेगाव महापालिकेत दिव्यांग म्हणुन नोंदणी होऊन नोंदणी क्रमांक
मिळणेबाबत.

अर्जदाराचे नाव :-

महोदय,

मी विनंती पुर्वका अर्ज करतोकी, माझी तपशिलवार माहिती खालीलप्रमाणे आहे.

१) संपुर्ण नांव :-

२) संपुर्ण पत्ता :-

(मोबाईल नंबर सह)

३) लिंग :-

४) जन्म दिनांक :-

वय :-

वर्ष :-

५) शैक्षणिक पात्रता :-

६) दिव्यांगाचा प्रकार :-

७) दिव्यांगाची टक्केवारी :-

८) दिव्यांग प्रमाणपत्र कोणत्या रुग्णालयाने दिले आहे :-

(सोबत :- प्रमाणपत्राची स्वयंसाक्षांकित प्रत)

९) यापुर्वी या प्रयोजनाचा लाभ घेतला आहे का?

१०) बँकेचे नाव व आयएफसी कोड :-

११) बँकेचा खाते क्रमांक :-

१२) सोबत :- आधार कार्ड, रेशनकार्ड व दोन पासपोर्ट फोटो

(सोबत :- छायांकित प्रत)

सदरची माहिती सत्य व खरी असुन यामध्ये तफावत निघाल्यास मी सर्वस्वी जबाबदार
राहील.

अर्जदाराचे नांव व सही

कार्यालयीन कामकाजाकरीता

१) दिव्यांग व्यक्तीचे नांव :-

२) नोंदणी क्रमांक :-