

मदर डेयरी के बूथों के रियायतधिकारी भूतपूर्व सैनिकों का आवेदन पत्र

फार्म की दो प्रतियां जमा करें

डी जी आर पंजीकरण सं.....

DGR Regn. No.

**APPLICATION FORM OF ESM FOR CONCESSIONAIRESHIP OF MOTHER DAIRY MILK OR SAFAL BOOTH
FORM TO BE SUBMITTED IN DUPLICATE**

**फार्म जमा करने के उपरान्त पंजीकरण से संबंधित
जानकारी हेतु दूरभाष सं. 26174531 पर संपर्क करें।**

**(TO CHECK REGISTRATION DETAILS POST SUBMISSION OF
FORM CONTACT ON TELEPHONE NO. 26174531)**

कृपया अपना
पासपोर्ट साइज का
फोटो चिपकायें
**Please paste
your
passport size
photograph**

- मदर डेयरी बूथ के किसी एक विकल्प के लिए चिन्ह लगाएं केवल दूध केवल सफल (फल या सब्जी)
Tick (✓) any one choice of Mother Dairy Booth Milk Only Safal (Fruit & Veg. Only)
- सं. एवं रैंक
No. and Rank _____
- नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
Name (In Block Letters) _____
- सर्विस ट्रेड यूनिट
Trade in Service _____ Unit _____
- पिता का नाम
Father's Name _____
- वर्तमान पता पिन कोड सहित
Present Address with Pin Code _____
- स्थायी पता पिन कोड सहित
Permanent Address with Pin Code _____
- दूरभाष संख्या पिन कोड सहित
Telephone No with STD Code _____
- मोबाईल नं.
Mobile No. _____
- ई-मेल आई डी
e-mail ID _____
- जन्म तिथि सेना में भर्ती की तारीख
Date of Birth _____ Date of Enrolment _____
- वर्तमान आयु सेवा निवृत्ति की तारीख
Present Age _____ Date of Discharge _____
- शैक्षिक योग्यता (क) सिविल (ख) सेना
Edu. Qualification _____ (a) Civil _____ (b) Army _____
- सेवा निवृत्ति होने पर आचरण
Character on Discharge _____
- चिकित्सा श्रेणी
(यदि 'ए' नहीं तो 'बी' / 'सी' का कारण बताएं) _____
Medical Category
(If not 'A' give reasons for 'B' / 'C') _____
- पेंशन भुगतान आदेश सं. (प्रतिलिप संलग्न करें)
Pension Payment Order No (Attach Photocopy) _____
- क्या नौकरी पर हैं/या बेरोजगार हैं।
Whether employed/unemployed _____

18. आश्रित का नाम व पता जो कि आपके अचानक बीमार पड़ने की स्थिति में अल्पावधि के लिए आपके स्थान पर काम करेगा।
Name & Address of your dependent if any, _____
Who will work in your place due to your sudden illness/urgent work for short duration. _____
19. क्या आप 1,00,000 रु. की जमानत राशी और कार्यकारी पूंजी के लिए 50,000 रु. की राशी जमा करने के लिए तैयार हैं।
Are you prepared to deposit a security Rs. 1,00,000/-plus working capital Rs. 50,000/- _____
20. आप जोन के विकल्प पर सही (✓) लगाएं (आवेदक एक से अधिक जोन का चयन कर सकता है। परन्तु सपोन्सरशिप उस जोन के लिए दी जाएगी जिसमें वरिष्ठता मियाद पहले पूर्ण होगी।)
Tick the Choice of Zone (Applicant can give choice of more than one zone. However sponsorship will be made for the zone where seniority matures first)

दिल्ली में
पूर्वी
पश्चिमी
उत्तरी
दक्षिण
केन्द्रीय दिल्ली
IN DELHI
EAST
WEST
NORTH
SOUTH
CENTRAL

दिल्ली राजधानी क्षेत्र
गाजियाबाद
गुडगाँव
नोएडा
फरीदाबाद
IN NCR
GHAZIABAD
GURGAON
NOIDA
FARIDABAD

मैं एतद द्वारा घोषित करता हूँ/ करती हूँ/ कि जहाँ तक मेरी जानकारी है, उपर्युक्त सूचना सही है और यदि सूचना झूठी अथवा गलत साबित हुई तो दुग्ध बूथ/सफल बूथ के लिए मदर डेयरी के साथ हुआ मेरा अनुबंध किसी भी समय बिना सूचना किए निरस्त किया जा सकता है।

I hereby declare that the information furnished above is true to the best of my knowledge and I agree that if any part of information is found false or incorrect, my agreement with Mother Dairy for MILK/SAFAL BOOTH may be terminated at any time without notice.

दिनांक :
Date:

भूतपूर्व सैनिक के हस्ताक्षर
Signature of Ex-Serviceman

सिफारिश की जाती है।
Recommended by

संयुक्त निदेशक (स्वरोजगार)
Joint Director (Self Employment)
कृते महानिदेशक पुनर्वास
For Dir Gen Resettlement

चयन समिति की अभ्युक्ति
Remarks of the Selection Committee.

योग्य / अयोग्य / अभ्युक्ति
Suitable / Not Suitable / Remarks

सदस्य
Member

सदस्य
Member

सदस्य
Member

नोट : कृपया फार्म के साथ डिस्चार्ज बुक के सभी पृष्ठों, पेंशन भुगतान आदेश और पूर्व सैनिक पहचान पत्र की फोटो प्रतियां जमा कराएं।
Note : Attach Photocopy of all pages of discharge book, Pension Payment Order & ESM Identity Card.