



**മലബാർ മേഖലാ സഹകരണ ക്ഷീരോൽപാദക യൂണിയൻ**  
**വനിതാ സംരംഭകർക്കായുള്ള സ്വയം തൊഴിൽ പദ്ധതി.**  
അപേക്ഷാ ഫോറം

ഫോട്ടോ

പേര് :

ഭർത്താവിന്റെ/ അച്ഛന്റെ പേര് :

വിലാസം :

ഫോൺ നമ്പർ :

ആധാർ നമ്പർ :

വിപണനരംഗത്ത് മുൻപരിചയം ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദവിവരങ്ങൾ :

ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് നമ്പർ :

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങൾ :

മേൽ വിവരങ്ങൾ സത്യമാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. വനിതാ സംരംഭകർക്കായുള്ള സ്വയം തൊഴിൽ പദ്ധതിയിലേക്ക് എന്ന പരിഗണിക്കണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. താഴെ പറയുന്ന രേഖകൾ ഇതോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കുന്നു.

1. ആധാർ കാർഡ് കോപ്പി
2. ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് കോപ്പി
3. ബാങ്ക് പാസ്ബുക്ക് ആദ്യപേജ് കോപ്പി

വിശ്വസ്തതയോടെ,

സ്ഥലം :

പേര് :

തീയതി :

ഒപ്പ് :