

The Kerala State Handicapped Persons' Welfare Corporation Limited

(A GOVERNMENT OF KERALA UNDERTAKING)

Head Office: TC.17/230(1), Juvenile Home Compound, Poojappura, Tvpm – 695 012.

Ph. 0471-2347768, Fax: 0471 – 2340568

Website: www.hpwc.kerala.gov.in

Regional Office:

കോസ്റ്റാർഡിന് എതിർവശം,
ഫോർട്ട്കൊച്ചി, കൊച്ചി - 682 001,
-673020

ഫോൺ: 0484-2116880.

Regional Office:

സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ,
കോഴിക്കോട്

ഫോൺ: 0495-2370463

ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് സ്വയംതൊഴിൽകളിൽ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിന് ബാങ്ക് വായ്പയ്ക്കുള്ള അപേക്ഷാഫോറം

1. അപേക്ഷകന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും

ഫോൺ നമ്പരും താല്പര്യസഹിതം

2. വയസ്സ്, ജനന തീയതി

3. വിദ്യാഭ്യാസയോഗ്യത

4. വൈകല്യത്തിന്റെ സ്വഭാവം (Ortho/Blind/Deaf)

5. എത്ര % വൈകല്യം

6. ഇപ്പോൾ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന തൊഴിലിന്റെ വിശദവിവരം.

7. തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട തൊഴിൽ.

8. മുൻപരിചയം, തുടങ്ങാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന തൊഴിലിൽ മുൻപരിചയം

9. തൊഴിൽ തുടങ്ങുന്നതിന് സ്വന്തമായി സ്ഥലമോ, കെട്ടിടമോ കൈവശമുണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ വിശദവിവരം

10. ബാങ്കിൽ നിന്നും എടുക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന തുക

11. വായ്പ ലഭിക്കേണ്ടുന്ന ബാങ്കിന്റെ വ്യക്തമായ പേരും മേൽവിലാസവും പിൻകോഡും സഹിതം

12. മുൻപ് കോർപ്പറേഷനിൽ നിന്നും സബ്സിഡി വാങ്ങിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ഉണ്ടെങ്കിൽ വ്യക്തമാക്കുക..

പ്രതിജ്ഞ

മേൽ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുള്ള എല്ലാ കാര്യങ്ങളും എന്റെ ഉത്തമ വിശ്വാസത്തിലും അറിവിലും ശരിയും സത്യവുമാണെന്നും ബാങ്കിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്ന വായ്പ ഇതേ കാരണത്തിനു തന്നെ ഉപയോഗപ്പെടുത്തുകയും നിശ്ചിത തവണകളായി ബാങ്കിൽ തിരിച്ചടച്ചു കൊള്ളാമെന്നും ഇതിനാൽ ഞാൻ പ്രതിജ്ഞ ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം:

തീയതി:

അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും

കുറിപ്പ്: ഈ അപേക്ഷയോടൊപ്പം താഴെപ്പറയുന്ന രേഖകൾ കൂടി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

- 40% വികലാംഗത്വം തെളിയിക്കുന്ന മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ ഗസന്റഡ് ഓഫീസർ അനസ്റ്റ് ചെയ്ത കോപ്പി.
- റേഷൻ കാർഡിന്റെ 1, 2 പേജുകളുടെ ഗസന്റഡ് ഓഫീസർ അനസ്റ്റ് ചെയ്ത കോപ്പി.
- ബാങ്കിൽ നിന്നും ലോൺ ലഭിക്കുന്നതിനാൽ ബാങ്ക് നിശ്ചയിക്കുന്ന വ്യവസ്ഥകൾ പാലിക്കേണ്ടതാണ്.
- രക്തപാസ് പോർട്ട് സൈസ് മോട്ടോ.
- ആധാർ കാർഡിന്റെ ഗസന്റഡ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്.