

# "आभा मानव मन्दिर"

(वरिष्ठ नागरिक सेवा सदन)

कसेरू बक्सर, पंचवटी कालोनी, मवाना रोड, मेरठ  
संस्थापना एवं संचालन :- मनीष गोविल मैमोरियल ट्रस्ट  
दूरभाष: 0121-2622035, 4026012, 2622150



## प्रवेश हेतु प्रार्थना पत्र

1. नाम:-
2. पति/पिता का नाम:-
3. आयु:-
4. जन्मतिथि:-
5. वर्तमान पता:-
6. स्थाई पता:-
7. टेलीफोन न०
8. पारिवारिक विवरण:-

क.स.	नाम	सम्बन्ध	आयु	व्यवसाय	मासिक आय	फोन/मो० न०
------	-----	---------	-----	---------	----------	------------

8. शैक्षिक/व्यवसायिक योग्यता:- (क) शिक्षा (ख) व्यवसायिक प्रशिक्षण:-
9. वैवाहिक स्तर.....अविवाहित/विवाहित/विधवा/विधुर/तलाक शुदा/सम्बन्ध विक्षेद
10. पूर्व व्यवसाय का ब्यौरा:-
11. अपातकालीन स्थिति में/आवश्यकता पड़ने पर सम्पर्क करने के लिए पुत्र/पुत्री/निकट सम्बन्धी के नाम एवं पते  
.....  
.....  
.....
12. स्वास्थ्य एवं मानसिक स्तर:-  
क. कोई गम्भीर बीमारी है.....हाँ/नहीं। यदि हाँ, तो उसका उल्लेख करें।  
ख. कोई संक्रामक रोग है.....हाँ/नहीं। यदि हाँ, तो उसका उल्लेख करें।  
ग. कोई अपंगता है.....हाँ/नहीं। यदि हाँ, तो उसका उल्लेख करें।
13. पूर्व भरण-पोषण की व्यवस्था:-
14. वित्तीय आश्रय, यदि कोई है.....
15. संस्था में प्रवेश का कारण:-

16. क्या आप धूमपान करते हैं:- हाँ / नहीं

क. क्या आप धूमपान करते थे:- हाँ / नहीं

ख. यदि हाँ तो कब छोड़ा

17. क्या आप मदिरा पान करते हैं:- हाँ / नहीं

क. क्या आप मदिरा पान करते थे:- हाँ / नहीं

ख. यदि हाँ तो कब छोड़ा

18. क्या आप पान तम्बाकू या अन्य किसी नशीले पदार्थ का सेवन करते हैं:- हाँ / नहीं

क. क्या आप नशीले पदार्थ का सेवन करते थे:- हाँ / नहीं

ख. यदि हाँ तो कब छोड़ा

19. अन्य विवरण:-

दिनांक:

प्रार्थी के हस्ताक्षर

## आवेदक द्वारा घोषणा-

मैं ..... पुत्र/पत्नी/पुत्री.....एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने आभा मानव मन्दिर वरिष्ठ नागरिक सेवा सदन की विनियामवली तथा सेवा सदन में प्रवेश हेतु पात्रता की शर्तों को भली भाँति पढ़कर/सुनकर समझ लिया है तथा मैं उनका पालन करने का वचन देता/देती हूँ। मैं, आवेदक, प्रवेश हेतु पात्रता की सभी शर्तें पूरी करता/करती हूँ और मैंने सभी आवश्यक सूचना उपलब्ध करा दी है, तथा मुझे यह भी ज्ञान है कि मेरे द्वारा दी गई सूचना के मिथ्या अथवा भ्रामक पाये जाने पर सेवा सदन के पदाधिकारियों द्वारा सेवा सदन में मेरे प्रवेश को कभी भी बिना किसी नोटिस के समाप्त कर दिया जायेगा। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि ट्रस्ट/सेवा सदन की किसी भी सम्पत्ति/सम्पत्ति के किसी भाग पर मेरा कोई अधिकार नहीं होगा।

साक्षी

1.

हस्ताक्षर

2.

प्रार्थी

तिथि:-

संलग्नक :-

- 1 आयु प्रमाण पत्र
- 2 स्वास्थ्य प्रमाण पत्र
- 3 स्थाई निवास का प्रमाण पत्र
- 4 पासपोर्ट साईज़ के चार फोटो ग्राफ

टिप्पणी: यदि किसी सूचना के लिए और स्थान की आवश्यकता हो तो अलग से सादे कागज का प्रयोग करें।

कार्यालय प्रयोग हेतु

1 वार्डन की रिपोर्ट:-

2 अध्यक्ष की टिप्पणी:-

हस्ताक्षर अध्यक्ष

प्रवेश एवं युक्ति समिति द्वारा लिये गये निर्णय:-

वार्डन

सचिव

अध्यक्ष