

नागपुर में मदर डेयरी के मल्क बूथों के रियायतधारी भूतपूर्व सैनिकों का आवेदन पत्र
कृपया फार्म की दो प्रतियां जमा करें

डी आर जेड (ड.) पंजीकरण सं..
DRZ (S) Regn. No.....

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

फार्म जमा करने के उपरान्त पंजीकरण से संबंधित
जानकारी हेतु दूरभाष सं. 020-26102837 पर संपर्क करें।

**TO CHECK REGISTRATION DETAILS POST SUBMISSION OF
FORM CONTACT ON TELEPHONE NO. 020-26102837**

कृपया अपना
पासपोर्ट साइज का
फोटो चपकायें
Please paste your
passport size
photograph &
Sign.

1. सं. एवं रैंक
No. and Rank _____
2. नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
Name (In Block Letters) _____
3. सर्विस ट्रेड
Trade in Service _____ **यूनिट** _____
Unit _____
4. पता का नाम
Father's Name _____
5. वर्तमान पता पन कोड सहित
Present Address With Pin Code _____
6. स्थायी पता पन कोड सहित
Permanent Address With Pin Code _____
7. दूरभाष संख्या पन कोड सहित
Telephone No. with STD Code _____
8. मोबाईल नं.
Mobile No. _____ **आधार कार्ड नं. (प्रति संलग्न करें)** _____
Aadhar Card No. (Att. Copy) _____
9. ई-मेल आई डी
e-mail ID _____
10. जन्म ति थ
Date of Birth _____ **सेना में भर्ती की तारीख** _____
Date of Enrolment _____
11. वर्तमान आयु सेवा निवृत्ति की तारीख
Present Age _____ **Date of Discharge** _____
12. शैक्षणिक योग्यता (क) सवल (ख) सेना
Edu. Qualification _____ (a) **Civil** _____ (b) **Army** _____
13. सेवा निवृत्ति होने पर आचरण
Character on Discharge _____
14. च कत्सा श्रेणी (यदि 'ए' नहीं तो 'बी' / 'सी' का कारण बताएं)
Medical Category (If not 'A' give reasons for 'B' / 'C') _____
15. पेंशन भुगतान आदेश सं. (प्रति ल प संलग्न करें)
Pension Payment Order No. (Attach Photocopy) _____
16. क्या नौकरी पर हैं / या बेरोजगार हैं।
Whether Employed / Unemployed _____

17. आश्रत का नाम व पता जो क आपके अचानक बीमार पड़ने _____
की स्थिति में अल्पावध के लए 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. _____
18. क्या आप 1,00,000 रू. की जमानत राश और कार्यकारी पूंजी के लए 50,000 रू. की राश जमा करने के लए तैयार हैं।
19. **Are you prepared to deposit a security Rs. 1,00,000/- plus working capital Rs. 50,000/-**

स्वयं उद्घोषणा :-

“मैं एतद् द्वारा घोषित करता हूँ/ करती हूँ/ क प्रार्थी ने मदर डेयरी के अतिरिक्त डी.जी.आर. की कसी अन्य स्कीम में पंजीकरण नहीं किया है, जहां तक मेरी जानकारी है, उपर्युक्त सूचना सही है और यदि सूचना झूठी अथवा गलत साबित हुई तो दुग्ध बूथ के लए मदर डेयरी के साथ हुआ मेरा अनुबंध कसी भी समय बिना सूचना कए निरस्त कया जा सकता है।”

Self Declaration :-

“ I hereby declare that I have not applied for any other scheme of DGR except Mother Dairy, 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 Milk Booth may be terminated at any time without notice.”

दिनांक : भूतपूर्व सैनिक के हस्ताक्षर

Date :

Signature of Ex-Serviceman

सफारिश की जाती है।

Recommended by

संयुक्त निदेशक
Joint Director
For ADG DRZ SOUTH (PUNE)

चयन समिति की अभ्युक्ति

Remarks of the Selection Committee.

योग्य / अयोग्य / अभ्युक्ति
Suitable / Not Suitable / Remarks

सदस्य सदस्य सदस्य

Member

Member

Member

नोट : कृपया फार्म के साथ स्वयं सत्यापित कए गए निम्न लखत दस्तावेजों की प्रतियां अनिवार्य रूप से संलग्न करें -

Note : Please attach Self Attested Photocopies of following documents with Application Form –

(क) डिस्चार्ज बुक के सभी पृष्ठ (All pages of Discharge Book)

(ख) पेंशन भुगतान आदेश (Pension Payment Order / PPO)

(ग) भूतपूर्व सैनिक पहचान पत्र (Ex-Serviceman Identity Card)

(घ) आधार कार्ड (Aadhar Card)

