

आवेदन का संख्या

झारखण्ड राज्य अल्पसंख्यक वित्त एवं विकास निगम
कल्याण कॉम्प्लेक्स, पहला तल्ला, बलिहार रोड, मोराबादी, राँची –834008

ईमेल-jsmfcd.ranchi@gmail.com दूरभाष संख्या – 0651-2552055

Photo of Applicant (आवेदक का फोटो)

स्व सहायता समूहों के लिए आवेदन पत्र

ऋण विवरण	टर्म लोन
ऋण राशि (शब्दों में)	
ऋण राशि	
अवधि	माह <input type="text"/> <input type="text"/>
ऋण का उद्देश	

नाम

पदनाम

पिता का नाम

माता का नाम

पति / पत्नि का नाम

राष्ट्रीयता भारतीय अन्य

क्र.सं	परिवारों के सदस्यों की संख्या	उम्र	लिंग	सम्बन्ध	पेशा	वार्षिक आय

आवासीय पता :

शहर

पिन कोड

डाकघर

जिला

राज्य

चिह्नित भूमि

टेलीफोन नं०

मोबाईल नं०

जन्म तिथि

उम्र

