



झारखण्ड राज्य अल्पसंख्यक वित्त एवं विकास निगम

(अनुसूचित जनजाति, अनुसूचित जाति, अल्पसंख्यक एवं पिछड़ा वर्ग कल्याण विभाग, झारखण्ड सरकार का उपक्रम)

प्रथम तल, कल्याण कॉम्प्लेक्स, बलिहार रोड, मोराबादी, राँची-834008

फोन-0651 2552055, ई-मेल: jsmfdc.ranchi@gmail.com

CIN : U93000JH2012NPL000264

“विरासत योजना”

राज्य के ग्रामीण एवं शहरी क्षेत्रों में स्वरोजगार और उद्यमिता विकास को बढ़ावा देने के लिए अल्पसंख्यक समुदाय के युवाओं को झारखण्ड राज्य अल्पसंख्यक वित्त एवं विकास निगम से विरासत योजना अन्तर्गत ऋण-सह अनुदान के लिए विहित आवेदन प्रपत्र।

आवेदन-प्रपत्र

- जिला का नाम:-.....
1. आवेदक का नाम:-.....
2. पिता/पति का नाम:-.....
3. माता/पत्नी का नाम:-.....
4. आधार नम्बर:-.....
5. पैन कार्ड नम्बर:-.....
6. जन्म तिथि :-.....
7. बैंक विवरणी:-
- 7.1 बैंक का नाम:-.....
- 7.2 बैंक खाता नम्बर:-.....
- 7.3 बैंक का आई0एफ0एस0 कोड:-.....
8. बैंक का नाम एवं खाता नम्बर:-.....
9. आवेदक का स्थायी पता:-.....
-पिन कोड:-.....
10. स्थानीयता विषयक (ऑनलाईन) प्रमाण-पत्र का क्रमांक :-..... (स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)।
11. वैवाहिक स्थिति :- () विवाहित () अविवाहित () विधवा () तलाकशुदा
12. समुदाय :- () मुस्लिम () ईसाई () सिख () जैन () अन्य
13. जाति (ऑनलाईन) प्रमाण-पत्र क्रमांक :-..... (स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)।
14. प्राप्त किए गए आय ऋण/साख सुविधाओं का विवरण :-

आवेदक का रंगीन
फोटो

संस्था का नाम	प्राप्त ऋण राशि	मासिक देय राशि	बकाया देय राशि	टिप्पणी

15. भूमि तथा अन्य सम्पत्ति :-

सम्पत्ति	मूल्यांकन
कुल :-	

16. स्वरोजगार/लघुव्यवसाय का ब्यौरा:-

(व्यापार-योजना/बिजनेस प्लान संलग्न करें)।

17. प्रस्तावित ऋण की राशि:-

18. आय प्रमाण पत्र (ऑनलाईन) प्रमाण-पत्र का क्रमांक :-.....

(स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)।

19. गारण्टर

19.1 गारण्टर का नाम:-.....

19.2 गारण्टर का पूरा पता:-.....

19.3 गारण्टर :-

सरकारी/अर्द्धसरकारी क्षेत्र/बैंक/सरकार के अधीन बीमा कम्पनी कर्मी होने पर प्रपत्र-II संलग्न करें। संलग्न - हाँ/नहीं।

19.4 सम्पन्न/प्रतिष्ठित आयकर दाता गारण्टर होने पर गारण्टर का आयकर रिटर्न की स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें। प्रपत्र-I संलग्न करें। संलग्न - हाँ/नहीं।

19.5 (PDCs) Post Dated Cheque.

20. मैं घोषणा करता/करती हूँ कि आवेदन-प्रपत्र में मेरे द्वारा अंकित सभी सूचनाएँ सत्य है तथा इसमें से किसी भी सूचना/जानकारी गलत पाए जाने पर उसकी जिम्मेदारी मेरी होगी।

21. आवेदन में अंकित सभी नियम एवं शर्तों को मैं स्वीकार करता/करती हूँ।

22. मैं घोषणा करता/करती हूँ कि ऋण की राशि का उपयोग उसी कार्य के लिए करूँगा/करूँगी जिसके लिए यह ऋण ले रहा हूँ।

23. प्रदत्त ऋण की राशि का पूर्णतः या अंशतः किसी अन्य कार्य के लिए उपयोग करने पर निगम को ऋण रद्द करने और मेरे विरुद्ध वसूली सहित अन्य विधिक कार्रवाई कर सकने का अधिकार होगा।

आवेदक का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

आवेदक का पूरा नाम :

दिनांक :

स्थान :

गारन्टर प्रपत्र-I

झारखण्ड राज्य अल्पसंख्यक वित्त एवं विकास निगम
कल्याण कॉम्पलेक्स, प्रथम तल, बलिहार रोड, मोराबादी, राँची- 834008
फोन-0651 2552055, ई-मेल: jsmfdc.ranchi@gmail.com

विरासत योजना

गारन्टर का प्रमाण-पत्र

(जो सम्पन्न एवं प्रतिष्ठित व्यक्ति हो एवं आयकर दाता हों)

आयकर दाता गारंटीदाता भरें :

1. गारंटीदाता का नाम(आयकर दाता):
2. पिता/पति का नाम :
3. जन्म तिथि :
4. पूर्ण आवासीय पता :पिन कोड
5. पैन संख्या :
6. मोबाईल नम्बर :
7. आय का स्रोत (स्व-व्यवसाय/नौकरी):
8. नियोक्ता का नाम (यदि हो) :
9. नियोक्ता का पता :
10. पदनाम :
11. गत वित्तीय वर्ष के आयकर रिटर्न में दर्शायी गयी शुद्ध कर योग्य आय (Net Taxable Income) :(छायाप्रति संलग्न)।
12. गत वित्तीय वर्ष के आयकर रिटर्न में भुगतान किया गया आयकर (Income Tax) :(छायाप्रति संलग्न)

गारन्टर का
रंगीन फोटो

संकल्प

मैं (गारन्टर का पूरा नाम)..... ऋण आवेदन कर्ता (आवेदक का पूरा नाम)..... को व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ तथा इनके द्वारा ऋण के लिए किए गए आवेदन प्रपत्र को पूरी तरह पढ़ा हूँ। इनके द्वारा दी गई सभी जानकारी सत्य है और इनके द्वारा ऋण की राशि का पूर्णतः उपयोग उसी कार्य के लिए किया जाएगा जिसके लिए ऋण लिया जा रहा है।

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैं पूर्व में झारखण्ड राज्य अल्पसंख्यक वित्त एवं विकास निगम, कार्यालय के किसी भी योजना एवं किसी भी लाभुक द्वारा प्राप्त किये गये सावधि ऋण के लिए गारन्टर नहीं बना/बनी हूँ।

गारन्टर का हस्ताक्षर

गारन्टर का पूरा नाम :

दिनांक :

स्थान :

झारखण्ड राज्य अल्पसंख्यक वित्त एवं विकास निगम
कल्याण कॉम्प्लेक्स, प्रथम तल, बलिहार रोड, मोराबादी, राँची- 834008
फोन-0651 2552055, ई-मेल: jsmfdc.ranchi@gmail.com

विरासत योजना
गारन्टर का प्रमाण-पत्र
(जो सरकारी/अर्द्ध सरकारी हो)

1. श्री/श्रीमती/सुश्री :
2. पता
ग्राम : पोस्ट
- थाना : जिला
3. आधार नं. :
4. मोबाईल नं.
5. ई-मेल :
6. कार्यालय/संस्थान का नाम :-
जो इस विभाग/संस्थान मेंके
पद पर कार्यरत हैं।
7. वेतन पूर्जा संलग्न करें :

गारन्टर का
रंगीन फोटो

* नोट : गारन्टर की सेवा कम-से-कम 5 (पाँच) वर्ष शेष हो।

संकल्प

मैं (गारन्टर का पूरा नाम)..... ऋण आवेदन कर्ता (आवेदक का पूरा नाम) को व्यक्तिगत रूप से जानता हूँ तथा इनके द्वारा ऋण के लिए किए गए आवेदन प्रपत्र को पूरी तरह पढ़ा हूँ। इनके द्वारा दी गई सभी जानकारी सत्य है और इनके द्वारा ऋण की राशि का पूर्णतः उपयोग उसी कार्य के लिए किया जाएगा जिसके लिए ऋण लिया जा रहा है।

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैं पूर्व में झारखण्ड राज्य अल्पसंख्यक वित्त एवं विकास निगम कार्यालय के किसी भी योजना एवं किसी भी लाभुक द्वारा प्राप्त किये गये सावधि ऋण के लिए गारन्टर नहीं बना/बनी हूँ।

स्वघोषणा.....मेरी सेवा अवधि.....तक है।

गारन्टर का हस्ताक्षर

गारन्टर का पूरा नाम :
दिनांक :
स्थान :