

नल जल मित्र प्रशिक्षण हेतु आवेदन-पत्र

आवेदक का नाम..... मनोज कुमार

पिता का नाम..... श्री राम स्वयं

माता का नाम.....

जन्मतिथि 10 / 7 / 1971 (अंको में)

शैक्षिक योग्यता..... कक्षा-8 पास..... जैसे-8वीं/10वीं/12वीं उत्तीर्ण,

अनुभव (कम से कम दो वर्ष आपने पहले प्लांबिंग या पेयजल प्रणाली में काम किया है).....

आधार कार्ड संख्या 315202781093

ग्राम पंचायत का नाम..... खेड़ा विकास खण्ड देवमई

स्थायी पता..... 2009 पो- खेड़ा - देवमई - डोण्डा

मो० नं० 9935627227

घोषणा-

मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई सभी जानकारी मेरी जानकारी के अनुसार सत्य है। मैं प्रशिक्षण के निर्धारित नियमों का पालन करने के लिये तैयार हूँ।

संलग्नक-

1. आधार कार्ड की छायाप्रति।
2. शैक्षिक योग्यता का प्रमाण-पत्र।
3. अनुभव प्रमाण-पत्र (ग्राम प्रधान द्वारा प्रदत्त)।

दिनांक- 26/5/2026

स्थान- खेड़ा - देवमई - डोण्डा

(आवेदक के हस्ताक्षर)

मनोज कुमार



अनुभव प्रमाण-पत्र

मै, अरिचलेश कुमार, ग्राम प्रधान/सरपंच-ग्राम पंचायत.

खेदरा विकास खण्ड देवभर

जनपद फतेहपुर प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री/श्रीमती अनो जेठुमार

S/o श्री राम स्वयं पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती श्री राम स्वयं

निवासी ग्राम - खेदरा

, जिसका आधार संख्या 3/52 07 70/893 है, ने हमारी ग्राम पंचायत

खेदरा में पेयजल वितरण प्रणाली के संचालन/प्लंबिंग और रख-रखाव में न्यूनतम 2 वर्षों तक कार्य किया है।

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त सभी प्रविष्टियाँ मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है। यदि मेरे द्वारा उपलब्ध कराये गये उपरोक्त तथ्य में किसी भी समय एवं स्तर पर असत्य/गलत पाये जाते हैं तो इस सम्बन्ध में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने वाली कार्यवाही के लिये मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

दिनांक-26/5/2026


हस्ताक्षर और मुहर

ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम

(ग्राम पंचायत) खेदरा

जनपद-फतेहपुर

संख्या— १८

सर्टीफिकेट क्रम संख्या—

(५७)

लीविंग सर्टीफिकेट

कूल तथा रजिस्ट्रारंकित संख्या अक्षांश-विशेष निदेशन शुल्क रजिस्टर संख्या, पन्ना ४०

नाम विद्यार्थी मनोज कुमार

विवरण

जन्म तिथि १०/०६/१९८९ एस. सुन्दर ई. ई. ई. नाम कटने का कारण कक्षा ८ उत्तीर्ण

जन्म प्रमाण पत्र/विद्यार्थी के पिता अथवा

[व] आचरण उच्चम

संरक्षक के प्रमाण पत्र पर दिनांक ०८/०६/८९ को

[स] नाम उच्च परीक्षा जो उत्तीर्ण की कक्षा ८

अंकित की गयी आयु १० वर्ष ०६ मास

(उत्तीर्ण तिथि ३०/६/८९)

अन्यथा कक्षा जिससे नाम कटा ८

पिता का नाम श्री रामसुंदर

[द] विद्यार्थी की भाषा हिन्दी या उर्दू हिन्दी

व्यवसाय सिलाई कपड़ा

अन्य आवश्यक सूचना

जाति [हिन्दू हो अन्यथा धर्म] सम्प्रदाय

[१] अर्थात् वह नि. शुल्क था

निवास स्थान खदरा

[२] कक्षा निर्धारित तिथि से

तहसील बिदर जिला फतेहपुर

[अ] स्कूल खुलने की दिन संख्या

उ.प्र. में रहने की तिथि प्राचीन

[ब] विद्यार्थी की उपस्थित संख्या

प्रथम स्कूल प्रवेश का दिनांक ०८/०६/८९

[स] बीमारी की दिन संख्या

प्रवेश रजिस्टर की क्रम संख्या ६८०

[द] पिता का व्यवसाय सिलाई कपड़ा

स्कूल प्रवेश की अन्तिम दिनांक

नाम कटने का दिनांक ०३/६/८९

दिनांक १८ मास ०६ सन १९८९

हस्ताक्षर विद्यापीठ

नोट- १— उपर्युक्त उल्लेख शुद्ध और सुन्दर हो तथा प्रधानाध्यापक द्वारा हस्ताक्षरित होना आवश्यक है।

२— सर्टीफिकेट का लेख प्रवेश रजिस्टर के अनुसार हो।

३— आचरण संक्षेप में लिखिये।

४— स्कूल छोड़ते समय की आयु की गणना का नाम कटने की तिथि तक की जाय, सर्टीफिकेट देने की तारीख तक नहीं।

भारत सरकार
Government of India

मनोज कुमार
Manoj Kumar
जन्म तिथि/DOB: 23/10/1973
पुरुष/ MALE

3152 8278 1893
VID : 9190 0894 1609 5463

मेरा आधार, मेरी पहचान

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

पता:
S/O: राम स्वरोप, खदरा, फतेहपुर,
उत्तर प्रदेश - 212665

Address:
S/O: Ram Swaroop, Khadara, Fatehpur,
Uttar Pradesh - 212665

3152 8278 1893
VID : 9190 0894 1609 5463

1. पैन नं./ PAN No.:
2. ड्राइविंग लाइसेंस नं./ Driving Lic. No.:
3. खून ग्रुप/ Blood Group
4. आपदा स्थिति में संपर्क करें/ In case of emer
नाम/ Name:
दूरभाष/ Tel. No.
मोबा. नं./ Mobile No.:
5. क्रेडिट कार्ड नं./ Credit Card No.
6. डेबिट कार्ड नं./ Debit Card No.:
7. बीमा पॉलिसी नं./ कब तक वैध
Insurance Policy No./Valid Upto:
8. पासपोर्ट नं./ Passport No.:
9. ई-मेल का पता/ E-mail address:



10. नामांकन/ NOMINATION - Name of nominee:
उपयोगी सुझाव/ Useful Tips:
1. नामांकन सुविधा का प्रयोग करें/ Utilise nomination facility.
2. पासबुक को नियमित रूप से अपडेट करवाएं/ Get pass-book updated regularly.
3. जहाँ कहीं संभव हो स्थानीय अनुदेश जारी करें/ Issue standing instructions wherever possible.
4. पासबुक में कहीं भी अपने हस्ताक्षर न करें/ Do not put signature any where on passbook.
5. पासबुक को न तोड़ें। यदि पासबुक खो जाती है या खराब हो जाती है, तो निर्धारित शुल्क का भुगतान करने के पश्चात अधिकांश शीघ्र ही नया डुप्लीकेट पासबुक जारी की जायेगी/ Do not fold the passbook. If a passbook is lost or spoiled, a duplicate passbook will be given with latest balance after payment of stipulated charges.
6. हम आपके सुझावों का स्वागत करते हैं/ We welcome your suggestions
7. किसी भी प्रकार की कठिनाई के मामले में शाखा प्रबंधक से संपर्क करें/ Contact branch manager in case of difficulties

For contact details of Banking Ombudsman of your jurisdiction, please visit <http://www.bankofbaroda.co.in/nodaladdress.asp>
Principal Nodal Officer:
General Manager (O & S)
Bank of Baroda, Head Office, Suraj Plaza-1, 6th floor, Sayajigunj, Baroda
(Gujarat), India Pin - 390 005
Tel : (0285) 2307602 E-mail : gm.ops.ho@bankofbaroda.com

B बैंक ऑफ़ बड़ौदा Bank of Baroda

Branch Address : KACHHADA, VI
WILL DO KACHHADA, KACHHADA
DIST PATELWAD
Pin : 312405
Email : kachhad@bankofbaroda.com
Tel : 02840 Fax :
Curr. Acc. No. : 00001145
Account No. : 4150100041002
Interest Rate : BANKER EARLY SAVINGS BANK
A/C Holder : MR. MANOJ KUMAR SO. PANCHWAD
Occupation : AGRICULTURIST
Operation Mode : SELF
Cust. Address : WILL DO KACHHADA
KACHHADA
PATELWAD
UTTER PATELWAD: 11000

Branches Added : 117

Manager Name :

Branch Date :

07-09-2014

शाखा प्रबंधक / BRANCH MANAGER

रखाता क्रमांक 48280100002902

BARB 9 KACHHADA
↓
Zero