

**मुख्यमंत्री युवा सम्बल योजना-2021 के अन्तर्गत स्व:घोषणा पत्र**

1	नाम प्रार्थी	
2	पिता का नाम	
3	रोजगार कार्यालय का पंजीकरण संख्या	
4	मोबाइल नम्बर	
5	ई-मेल एड्रेस	
6	आधार नम्बर	
7	जन आधार नम्बर	
8	वी.आई.डी.नम्बर यथा: वोटर आई.डी / राशन कार्ड आदि	
9	पता:—ग्राम पंचायत / शहर का नाम	
	तहसील	
	वार्ड संख्या	
	विधानसभा क्षेत्र	
	जिला	
	पिन कोड नम्बर	
10	क्या आप प्रोफेशनल डिग्रीधारी (यथा:—B.ed, B.Tech, MBBS, B.Sc. Nursing, B.Pharma etc.) अथवा प्रशैक्षणिक योग्यता / डिप्लोमा (यथा:—मेडिकल, इंजीनियरिंग, पॉलिटेक्निक, Nursing, ITI, RSCIT) है तथा इन्टर्नशिप करने के इच्छुक है ? (योजना के बिन्दु संख्या 4(viii) के अनुसार प्रतिदिन 4 घण्टे तक)	हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>
अ	यदि हाँ, तो प्रोफेशनल डिग्री / प्रशैक्षणिक योग्यता / डिप्लोमा का नाम (डिग्री / डिप्लोमा / प्रशैक्षणिक योग्यता की प्रतिलिपि भी संलग्न करें)	
ब	यदि प्रोफेशनल डिग्री / प्रशैक्षणिक योग्यता / डिप्लोमा नहीं है तो क्या आप कौशल प्रशिक्षण लेने के इच्छुक हैं ?	हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/>

मेरे द्वारा दी गयी उपरोक्त समस्त जानकारी पूर्णतः सही है। उपरोक्त घोषणा पत्र झूठा साबित होने पर समस्त प्रकार की कार्यवाही के लिए मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगा / रहूंगी।

हस्ताक्षर घोषणाकर्ता

नाम:—

मो.नं.