



વિકલાંગ જીવનસાથી પસંદગી કેન્દ્ર

વિકલાંગ બાળકોની શાળા

વિસેબલ વેલફેર ટ્રસ્ટ ઓફ ઈન્ડિયા સંચાલિત

શ્રીચાંઈ સમર્થ રેસિડન્સીની બાજુમાં, શારદાપતન સ્કૂલ પાછળ, લેકવુ ગાર્ડન સામે, ઉમરો,
સુરત-૩૯૫૦૦૭. ફોન:૦૨૬૧-૨૨૫૨૯૪૨, ૨૨૫૨૯૬૩.

ઓફિસ કામ માટે

ફોર્મ નંબર: _____

કટેગરી: _____

રીમાર્ક્સ: _____

સભ્યનું પુરુ નામ: _____

(ગુજરાતીમાં અટક, નામ, પિતાનું નામ)

પિતા/વાલીનું નામ: _____

માતાનું નામ: _____

સરનામું: _____

તાજેતરનો
પાસપોર્ટ સાઈઝનો
ફોટો લગાવવો.

ફોન નં: _____

જન્મતારીખ: _____

ઉંમર વર્ષ: _____

ઉચાઈ: _____

વજન: _____

વર્ણ : _____

અભ્યાસ: _____

શાસિ: _____

પેટાશાસિ: _____

વ્યવસાય નોકરી/ઘંઘો: _____

માસિક આવક: _____

બોડનો પ્રકાર: _____

વ્યવસાયનું સરનામું: _____

કૌટુંબિક સ્થિતિ: _____

ભાઈ: _____

બહેન: _____

સંયુક્ત/વિભક્ત કુટુંબમાં માનો છો? : _____

જન્માક્ષરમાં માનો છો? : _____

શનિ કે મંગળ: _____

ચાશ્મા છે? : _____

આંતરજાતિમાં માનો છો? : _____

છૂટાછેડા / ત્યકતા છો કે નહીં? : _____

જો કોઈ બિમારી હોય તો જણાવવી. : _____

જીવનસાથી અંગે આપના મતવ્યો જણાવો. : _____

આપનાં કુટુંબને પરિચિત તેવા બે પ્રતિક્રિત સહગૃહસ્થો (સંસ્થા)નાં નામ/સરનામા સાથે જોડવા.

અપંગતા દેખાય તેવો ફોટો અને અપંગતાનું પ્રમાણપત્ર ફોર્મ સાથે અવશ્ય મોકલવું.

વિશેષ માહિતી (જુદા કાગળ પર જોડવી.)

ઉપરની માહિતી મારી જાણ અને માન્યતા મુજબ સાચી છે.

પિતા/માતા/વાલીની સહી: _____

ઉમેદવારની સહી: _____

નિયમ:(૧) અછુટુ ફોર્મ સ્વિકારાશે નહીં. (૨) છોક છાક કર્યા વગર ફોર્મ ભરવુ. (૩) ફોર્મમાં માંગેલી વિગતો વિષે ફક્ત સાચી માહિતી આપવી. બોટી માહિતી માટે સંસ્થા જવાબદાર રહેશે નહીં. (૪) આપનું સભ્ય પદ કાયમી રહેશે.

નોંધ: પસંદગી થયેલા પાત્રોનાં લગ્ન કરાવવામાં પણ સંસ્થા સહભાગી બનશે.