



સહાય યોજના ફોર્મ શ્રી કડી દશા દિશાવાળ વણિક ઉત્કર્ષ મંડળ

319, Akshar arcade, Opp. Memnagar Fire Station, Nr. Darpan 5 Rasta, Navarangpura, Ahmedabad-380009.
Mob. : +91.8980622290 | Email : kadimandal1989@gmail.com | www.kadiutkarshmandal.com

■ સહાય યોજનાનું નામ _____

નવીન અરજી રીન્યુ

સહાય ઈચ્છુક વ્યક્તિની વિગત _____

નામ _____ અટક _____ નામ _____ પતિ-વાલીનું નામ _____

પતિ / પિતાનું નામ _____ અટક _____ નામ _____ પિતાનું નામ _____

સરનામું _____

પીન

ફોન નં : ઘર ઓ. /

મો. : ઇ-મેઇલ _____

શૈક્ષણિક લાયકાત _____ સંપર્કસેતુ નંબર

નોકરી / વ્યવસાયની વિગત _____

કંપનીનું નામ _____

હોદ્દો _____ વ્યવસાય _____ કૌટુંબિક વાર્ષિક આવક _____

માત્ર શૈક્ષણિક સહાય માટે _____

વિદ્યાર્થીનું નામ _____ જન્મ તારીખ

મો. : ઇ-મેઇલ _____

ઘોરણ _____ સ્કુલ _____ બોર્ડ _____ માધ્યમ _____

કોલેજનું નામ _____

શાખા _____ વર્ષ _____ પરિણામ(%) _____

કૌટુંબિક વિગત _____

અટક

નામ

પિતા-પતિ-વાલીનું નામ

મુખ્ય વ્યક્તિ સાથે સંબંધ

1. _____

2. _____

3. _____

સહાય લેવાનું કારણ _____
