

देव भूमि दर्शन यात्रा का पंजीकरण प्रपत्र

1.	अभ्यर्थी का नाम:	
2.	पिता का नाम:	
3.	जन्म तिथि:	
4.	स्थायी पता:	
5.	सम्पर्क विवरण:	
5.1	मोबाइल न0:-1:	
5.2	मोबाइल न0:-2:	
5.3	ई-मेल:	
6.	परिचारक (अटेंडेंट) का नाम (यदि वरिष्ठ नागरिक के साथ यात्रा कर रहे हैं):	
7.	परिचारक (अटेंडेंट) का वरिष्ठ नागरिक के साथ रिश्ता	
8	परिचारक (अटेंडेंट) का सम्पर्क विवरण:	
8.1	मोबाइल न0:-1:	
8.2	ई-मेल:	
9.	यात्रा शुरू करने की पसंदीदा तिथि: (कृपया 15 फरवरी, 2019 के बाद चयन करें)	
10.	यात्रा शुरू करने की पसंदीदा स्थान/जगह:	

11.	कुल वार्षिक आय	
12.	संक्षिप्त चिकित्सा (मैडिकल) विवरण:	
12.1	पीड़ित रोग का नाम, यदि कोई हो:	
12.2	चिकित्सक द्वारा सलाह दी गई दवाएं:	
12.3	विकलांगता का विवरण, यदि शारीरिक रूप से अक्षम हो:	
13.	निम्नलिखित प्रमाण पत्र संलग्न करें:	
13.1	जन्म प्रमाण पत्र:	
13.2	आय प्रमाण पत्र:	
13.3	चिकित्सा प्रमाण पत्र:	
13.4	हिमाचली बोनाफाइड प्रमाण पत्र:	
13.5	आधार कार्ड की प्रतिलिपि:	
14.	आपातकाल की स्थिति में दो मोबाइल नंबरों पर संपर्क हेतु:	
14.1	मोबाइल न0:-1:	
14.2	मोबाइल न0:-2	

मैं \_\_\_\_\_ (अभ्यर्थी का नाम ) प्रमाणित करता हूं कि मैंने देवभूमि दर्शन यात्रा\_योजना पढ़ ली है और मुझे योजना की सभी शर्तें मंजूर हैं।

दिनांक :

आवेदक के हस्ताक्षर

स्थान :