

दिल्ली विकास प्राधिकरण  
कल्याण विभाग

कर्मचारी हित निधि

दि.वि.प्रा. के शारीरिक/मानसिक रूप से निशक्त कर्मचारियों और उनके बच्चों की व्यावसायिक क्षमता का विकास करने और उनकी मदद करने, विशेष साफ्टवेयर आदि प्रदान करने तथा कार्यशाला, सेमिनार, शिविर आदि आयोजित करने के लिए आवेदन फार्म ।

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 1.  | दि.वि.प्रा. कर्मचारी का नाम   |  |
| 2.  | दि.वि.प्रा. कर्मचारी के पिता/पति का नाम   |  |
| 3.  | जन्मतिथि  |  |
| 4.  | दि.वि.प्रा. में नियुक्ति की तिथि  |  |
| 5.  | पदनाम   |  |
| 6.  | यू आई डी संख्या   |  |
| 7.  | वेतन बैंड/ग्रेड वेतन (नवीनतम वेतन स्लैप संलग्न करें)  |  |
| 8.  | विभाग/डिवीजन  |  |
| 9.  | टेलीफोन संख्या/मोबाइल संख्या  |  |
| 10. | शारीरिक/मानसिक रूप से निशक्त (विवरण/प्रमाणपत्र)<br>स्वयं/बच्चे (लड़का/लड़की)  |  |
| 11. | निम्नलिखित विकल्प (विकल्पों) में सही का निशान<br>लगाएं -<br>i) व्हील चेयर की आवश्यकता<br>ii) बैसाखियों की आवश्यकता<br>iii) सिलाई मशीनों की आवश्यकता<br>iv) विशेष श्रेणी के लिए विशेष रूप से डिजाइन<br>कम्प्यूटर प्रशिक्षण |  |

नोट : अंतिम निर्णय आवेदकों से प्राप्त विकल्पों की संख्या के आधार पर शासी निकाय द्वारा लिया जाएगा ।

कर्मचारी के हस्ताक्षर