

दहेज प्रथा से पीड़ित महिलाओं को आर्थिक सहायता प्रार्थना पत्र

क्षेत्र *	<input checked="" type="radio"/> ग्रामीण <input type="radio"/> नगरीय			
प्रार्थिनी का नाम *	उपपद	प्रथम नाम	द्वितीय नाम	अंतिम नाम
	श्रीमती ▼			
आयु *	<input type="text"/> (वर्षों में)			
वर्तमान पता :				
मकान नम्बर	<input type="text"/>			
मौहल्ला/पोस्ट	<input type="text"/>			
जनपद *	ई-डिस्ट्रिक्ट डेमो डिस्ट्रिक्ट ▼			
तहसील *	डेमो तहसील ▼			
ब्लाक *	DemoBlock ▼			
ग्राम पंचायत *	DemoPanchayat ▼			
ग्राम *	ग्राम 22 ▼			
मोबाईल नम्बर	<input type="text"/>			
स्थायी पता *	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> उपरोक्त				
Uid	<input type="text"/>			
पति का नाम *	श्री ▼	<input type="text"/>		
पति का पूरा पता *	<input type="text"/>			
जाति*/उपजाति	--जाति चुनें -- ▼ --उपजाति चुनें -- ▼			
यदि प्रार्थिनी कहीं कार्य करती है अथवा उसके पास चल या अचल सम्पत्ति है तो सभी स्रोतों से प्राप्त आय का विवरण	<input type="text"/> रु.			
प्रार्थिनी को यदि किसी अन्य स्रोत से कोई सहायता/अनुदान भरण पोषण हेतु मिली अथवा मिल रही है तो उसका पूर्ण विवरण	<input type="text"/> रु.			
प्रार्थिनी को उत्तर प्रदेश में निवास की अवधि *	<input checked="" type="radio"/> जन्म से <input type="radio"/> वर्ष भरे			

यदि कोई शारीरिक ब्रुटि हो तो उसका उल्लेख किया जायें	<input type="text"/>
बैंक का नाम *	ALLAHABAD BANK ▼
खाता संख्या *	<input type="text"/>
आवेदन शुल्क का भुगतान कर दिया है *	हां ▼
संलग्नक संलग्न करें *	
संलग्नक शीर्षक :	गुजारा भत्ता परिवार या एफ.आई.आर. की प्रति ▼
	<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen <input type="button" value="Upload"/>
नोट: समस्त ** लगी फील्ड अनिवार्य है	
<input type="button" value="Save"/> <input type="button" value="Back"/>	