



ਮੁੱਖ ਮੰਤਰੀ ਤੀਰਥ ਯਾਤਰਾ ਸਕੀਮ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ: _____

ਜਨਮ ਮਿਤੀ: _____

ਬਲਡ ਗਰੁਪ: _____

ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ: _____

ਐਮਰਜੰਸੀ ਕੰਟੈਕਟ ਨੰਬਰ: _____

ਵੋਟਰ ਆਈ. ਡੀ. ਨੰਬਰ: _____

ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਹਲਕੇ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਮਿਤੀ: _____

ਮੈਂ _____ ਪੁੱਤਰ/ਪਤਨੀ _____ ਵਾਸੀ _____
_____ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਦਰਸਾਏ ਸਾਰੇ ਤੱਥ ਸਹੀ
ਅਤੇ ਦਰੁਸਤ ਹਨ।

(ਬਿਆਨਕਰਤਾ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ)

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਬਿਨੈਕਾਰ ਇਸ ਯਾਤਰਾ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲੀ ਫਿਟ
ਹੈ।

(ਮੈਡੀਕਲ ਅਫਸਰ)

ਉਪਰੋਕਤ ਤੱਥਾਂ ਸਨਮੁਖ, ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਇਸ ਯਾਤਰਾ ਲਈ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

(ਮੰਤਰੀ ਜਿਲ੍ਹਾ ਇੰਚਾਰਜ / ਐਮ.ਐਲ.ਏ / ਐਸ. ਡੀ. ਐਮ)

ਨੋਟ: ਦੋ ਪਾਸਪੋਰਟ ਸਾਇਜ਼ ਫੋਟੋ ਨੱਥੀ ਕਰੋ