

जीविका...बी आर एल पी एस ग्रामीण युवाओं का आंकड़ा संग्रहन प्रपत्र

प्रखंड का नाम				नौकरी साधन सेवी का नाम			
संकुल का नाम				संगठित करने की तिथि			
Unique Code of RY generated By MIS *							
समूह का विवरण							
वया उम्मीदवार का संबंध समूह से है * समूह का नाम *	सदस्य/परिवार/नहीं (✓)	समूह का जिला *					
समूह के सदस्य का नाम *		समूह का प्रखंड *					
परिवार में कुल वयस्क महिला की संख्या		समूह का संकुल *					
समूह से नहीं जुड़ने का कारण *	जीविका कार्य नहीं कर रही है/समय की कमी/बचत की कमी	समूह का पंचायत *					
उम्मीदवार को व्यक्तिगत जानकारी				उम्मीदवार के परिवार एवं कॉटि का विवरण			
प्रथम नाम *				पिता का नाम *			
अंतिम नाम *				माता का नाम *			
लिंग *	स्त्री/ पुरुष	परिवार के मुखिया का नाम *					
जन्मतिथि *		परिवार की मासिक आय *					
विकलांगता का प्रकार		परिवार में सदस्यों की संख्या *					
विकलांगता का प्रतिशत		घर्म *					
वैयाहिक स्थिति *	एकल/विवाहित/विवादा/तलाकशुदा	कॉटि *			SC / ST / OBC / MD / General		
शैक्षणिक योग्यता *		अल्पसंख्यक *			हाँ / नहीं		
तकनीकी योग्यता							
भाषा की जानकारी *	हिंदी (लिखना, बोलना, पढ़ना)- अंग्रेजी (लिखना, बोलना, पढ़ना)						
प्रमाण पत्र का विवरण							
तकोनोंको शिक्षा				साक्षेप्त विवरण			
प्रमाण पत्र निवेदित करने की अवधि				जारी करने की तिथि			
संस्था का नाम							
उम्मीदवार के बैंक खाते का विवरण				उम्मीदवार के पहचान का विवरण			
बैंक का नाम				वया उम्मीदवार BPL के अन्तर्गत आते हैं *	हाँ / ना		
बैंक शाखा का नाम				BPL का प्रकार	गरीब/अत्यंत गरीब		
खाता सं०				BPL कार्ड संख्या			
सपक विवरण				फोटो पहचान पत्र के प्रकार *			
पता *				फोटो पहचान पत्र का नं० *			
जिला *				आयु प्रमाण पत्र के प्रकार *			
प्रखंड *				आयु प्रमाण पत्र का नं० *			
संकुल *				उचाई सेमी० में			
पंचायत *				पहचान चिन्ह			
गांव *				अन्य सपके नं०			
मोबाइल नं०				इ-मेल			
Screening और परामर्श विवरण							
उम्मीदवार की रुचि *	प्रशिक्षण/रोजगार/स्वरोजगार			किस ज्ञान क्षेत्र के योग्य है।			
वया उम्मीदवार अन्यत्र अंतरण के लिए तैयार हैं *	हाँ / ना			परामर्श की तिथि			
Inventory Score में रुचि				सहवर्ती का उम्मीदवार से सिला			
परामर्शदाता की टिप्पणी				टिप्पणी			
उम्मीदवार का कार्य अनुभव							
वया उम्मीदवार अनुभवी है।	हाँ / ना			किस तिथि से			
संस्था का नाम				साल/महीना/दिन			
कार्य विवरण				किस तिथि तक			
इच्छित प्रशिक्षण का क्षेत्र							
प्रथम विकल्प				द्वितीय विकल्प			
शाखा	क्षेत्र			शाखा	क्षेत्र		

चिह्नित क्षेत्र अनिवार्य है। (*)