









बारकोड

(\*\* चिह्नित क्षेत्र अनिवार्य हैं)

ग्राहक प्रोफाइल (जो लागू हो उसे छायांकित करें)

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| वर्तमान वैवाहिक स्थिति <sup>1</sup>   | <input type="radio"/> विवाहित<br><input type="radio"/> अन्य (कृपया उल्लेख करें)  | <input type="radio"/> अविवाहित<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |   |
| निवास प्रकार <sup>2*</sup>  | <input type="radio"/> स्वामित्वाधीन<br><input type="radio"/> किराए का<br><input type="radio"/> अन्य (कृपया उल्लेख करें)  | <input type="radio"/> परिवार के स्वामित्वाधीन<br><input type="radio"/> PG आवास<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> कंपनी के स्वामित्वाधीन<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| शैक्षणिक योग्यता <sup>3*</sup>  | <input type="radio"/> दसवीं तक<br><input type="radio"/> स्नातकोत्तर और उससे ऊपर  | <input type="radio"/> बारहवीं तक<br><input type="radio"/> व्यवसायिक   | <input type="radio"/> स्नातक<br><input type="radio"/> निरक्षर   |
| व्यवसाय का प्रकार <sup>4*</sup>   | <input type="radio"/> वेतनभोगी <sup>4.1</sup><br><input type="radio"/> राजनयिक<br><input type="radio"/> सेवानिवृत्त<br><input type="radio"/> अन्य (कृपया उल्लेख करें)  | <input type="radio"/> स्वनियोजित <sup>4.2</sup> /व्यवसाय <sup>4.3</sup><br><input type="radio"/> फिल्मसितारा<br><input type="radio"/> विद्यार्थी  | <input type="radio"/> किसान/खेतिहर<br><input type="radio"/> गृहणी<br><input type="radio"/> गैर-कार्यरत  |
| यदि वेतनभोगी <sup>4.1</sup> है, तो जहाँ नियोजित हैं उसका विवरण                | <input type="radio"/> प्राइवेट लिमिटेड कंपनी<br><input type="radio"/> पीएसयू<br><input type="radio"/> स्वामित्वाधीन फर्म<br><input type="radio"/> शैक्षणिक संस्थान<br><input type="radio"/> एनजीओ (गैर-सरकारी संगठन)<br><input type="radio"/> अन्य (कृपया उल्लेख करें) | <input type="radio"/> पब्लिक लिमिटेड कंपनी<br><input type="radio"/> बहुराष्ट्रीय<br><input type="radio"/> दूतावास/वाणिज्य दूतावास<br><input type="radio"/> धार्मिक संस्थान<br><input type="radio"/> न्यास/संघ/सोसाइटी/क्लब<br><input type="radio"/> रक्षा संगठन   | <input type="radio"/> सरकारी<br><input type="radio"/> साझेदारी फर्म<br><input type="radio"/> घरेलू सेवाएँ<br><input type="radio"/> मजदूरी कमाने वाला  |
| नियोजन विवरण (वेतन खाते के लिए अनिवार्य) <sup>4.1.1</sup>                     | नियोक्ता का नाम  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |   |
|   | वर्तमान रोजगार की अवधि   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> वर्ष <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> माह  |   |
|   | कर्मचारी संख्या/आईडी   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |   |
|   | कम्पनी कोड   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |   |
| यदि स्वनियोजित <sup>4.2</sup> /व्यवसाय <sup>4.3</sup> तो कंपनी/फर्म का प्रकार | <input type="radio"/> स्वामित्वाधीन फर्म<br><input type="radio"/> प्राइवेट लिमिटेड कंपनी<br><input type="radio"/> अन्य (कृपया उल्लेख करें)   | <input type="radio"/> साझेदारी फर्म<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>    | <input type="radio"/> पब्लिक लिमिटेड कंपनी<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
|   | व्यवसाय इकाई/कंपनी/फर्म का नाम   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |   |
|   | वर्तमान व्यवसाय की अवधि  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> वर्ष <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> माह  |   |
| यदि स्वनियोजित हैं <sup>4.2.1</sup> , तो कृपया वह व्यवसाय चुनें जो लागू हो    | <input type="radio"/> अध्यक्षीय सनदी लेखाकार<br><input type="radio"/> अध्यक्षीय चिकित्सक<br><input type="radio"/> अध्यक्षीय लागत लेखाकार<br><input type="radio"/> अन्य (कृपया उल्लेख करें)   | <input type="radio"/> अध्यक्षीय कंपनी सचिव<br><input type="radio"/> अध्यक्षीय वकील<br><input type="radio"/> अध्यक्षीय वास्तुकार   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| यदि व्यवसाय <sup>4.3.1</sup> में हैं, तो व्यवसाय का प्रकार                    | <input type="radio"/> व्यापार<br><input type="radio"/> कृषि<br><input type="radio"/> अन्य (कृपया उल्लेख करें)  | <input type="radio"/> विनिर्माण<br><input type="radio"/> अचल संपत्ति  | <input type="radio"/> सेवा प्रदाता<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>           |

