



CASTE  
जाति

( ) OBC  
( ) ओबीसी

( ) ST  
( ) एसटी

( ) Other  
( ) अन्य

FAMILY MEMBER DETAILS/ परिवार के सदस्यों का विवरण :-

Sl. No./अनु.	Name/नाम	Reelationship/रिश्ता	Age (years) आयु (वर्ष)	Working/Not Working कार्यरत/अकार्यरत	Daily Income दैनिक आय	Annual Income वार्षिक आय
1						
2						
3						
4						
5						
6						
Total Annual Family Income/ कुल पारिवारिक वार्षिक आय						

OTHER LOANS AVAILED & CREDIT HISTORY/प्राप्त किए गए ऋण /साख सुविधाओं का विवरण :-

Organisation Name / संस्था का नाम	Loan Amount/ प्राप्त ऋण राशि	Monthly Installment/मासिक देय राशि	Outstanding / बकाया देय राशि	Remarks / टिप्पणी

LAND & OTHER ASSETS/भूमि तथा अन्य संपत्ति :-

Assets / संपत्ति	Value / मूल्यांकन
Total / कुल	

Loan Amount requested /आवेदित/ प्रार्थित ऋण राशि (रुपये)

Purpose of Loan/ ऋण का प्रयोजन/उद्देश्य

Experience in activity(years)/ गतिविधि में अनुभव (वर्ष)

Proposed loan tenure/ ऋण की प्रस्तावित अवधि

Repayment frequency/ अदायगी की आवृत्ति

EDUCATION QUALIFICATION :-

शैक्षणिक योग्यता :-

I declare that the information and data furnished by us to the ( ) are true and correct to the best of my knowledge and belief.

**प्रस्तावित सावधि ऋण योजना की विवरणी**  
**Check List**

1. आवासीय प्रमाण पत्र संख्या : ..... दिनांक : .....  
(अंचलाधिकारी / अनुमंडलीय पदाधिकारी द्वारा ऑनलाईन निर्गत)
2. जाति : .....
3. जाति प्रमाण पत्र संख्या : ..... दिनांक : .....  
(अंचलाधिकारी / अनुमंडलीय पदाधिकारी द्वारा ऑनलाईन निर्गत)
4. आवेदक के परिवार की वार्षिक आय : .....
5. आय प्रमाण पत्र संख्या : ..... दिनांक : .....  
(अंचलाधिकारी / अनुमंडलीय पदाधिकारी द्वारा ऑनलाईन निर्गत)
6. गारंटर प्रारूप संलग्न है : हाँ/नहीं : .....

(ख) प्रस्तावित योजना के संबंध में विवरणी :

खर्च के व्यवस्था की विवरण

7. कुल खर्च
8. (क) व्यक्तिगत अंशदान ..... (ख) ऋण की राशि : .....
9. वर्तमान पेशा .....
10. वर्तमान पेशा कब से शुरू किया .....
11. प्रस्तावित योजना की विवरणी 100 शब्दों में :-

दिनांक :-

आवेदक का हस्ताक्षर

स्थान :-

**सहकारी सावधि ऋण योजना**  
**झारखण्ड राज्य आदिवासी सहकारी विकास निगम, कल्याण कॉम्प्लेक्स**  
**प्रथम तल, बलिहार रोड, मोरहाबादी, राँची - 834 008**  
**दूरभाष संख्या - 0651- 2552398 वेबसाईट - www.jstcdc.org.in**  
**ई मेल - tcdc.jharkhand@gmail.com**  
**गारन्टर का प्रमाण-पत्र**

**गारन्टर-1/गारन्टर-2 (जो सरकारी/अर्द्धसरकारी या बैंक कर्मचारी हो)**

गारन्टर का  
स्वअभिप्रमाणित  
फोटो

1. कार्यालय का नाम : .....
- एवं पता .....
- पत्रांक एवं दिनांक : .....
- वेतन प्रमाण-पत्र : (1) मूल वेतन .....
- (2) कुल कटौतियां .....
- श्री/श्रीमती : .....
- पिता/पति : .....
- ग्राम : ..... पोस्ट : .....
- थाना : ..... जिला : .....
- आधार नं. : ..... मोबाइल नं. : .....
- E-mail : .....
- जो इस विभाग/संस्थान ..... में .....के
- पद पर कार्यरत है। ये दिनांक ..... ई. को सेवानिवृत्त होंगे।

कर्मचारी का हस्ताक्षर  
(अभिप्रमाणित किया हुआ)

कार्यालय प्रधान का हस्ताक्षर  
(पदनाम एवं मुहर)

नोट : गारन्टर की सेवा कम से कम 6 (छः) वर्ष शेष हो।

**संकल्प**

मैं प्रमाणित करता हूँ कि पूर्व में झारखण्ड राज्य आदिवासी सहकारी विकास निगम लि., राँची शाखा में किसी भी योजना एवं किसी भी लाभुक द्वारा प्राप्त किये गये सावधि ऋण के लिए गारन्टर नहीं बना हूँ।

दिनांक :-

हस्ताक्षर

स्थान :-