

# दीनदयाल अंत्योदय योजना राष्ट्रीय शहरी आजीविका मिशन



## योजना अंतर्गत घटक

- ✧ सामाजिक एकजुटता एवं संस्थागत विकास
- ✧ कौशल प्रशिक्षण एवं प्लेसमेंट माध्यम से रोजगार
- ✧ स्वरोजगार कार्यक्रम (व्यक्तिगत एवं समुह ऋण)
- ✧ शहरी पथविक्रेताओं (स्ट्रीट वेंडर) के लिए सहायता
- ✧ शहरी बेघरो के लिए सामुदायिक आश्रय रू

अधिक जानकारी हेतु संपर्क करे-0731-2532290

काम करेंगे - आगे बढ़ेंगे।

## कौशल प्रशिक्षण कोर्स के नाम (चयन हेतु)

- 1.इलेक्ट्रीकल एवं इलेक्ट्रानिक्स(विद्युत)2.फेब्रीकेशन,3.हार्डवेयर एव साफ्टवेयर,
- 4.सिक्युरिटी गार्ड,5.होटल एवं पर्यटन क्षेत्र,6.वस्त्र निर्माण,7.सिलाई मशीन रिपेरिंग,
- 8.बैकिंग एवं अंकाउंटिंग,9.ब्युटीशियन10.ऑफिस मैनेजमेंट,11.प्लास्टिक प्रसंस्करण,
- 12.कांच के बने उत्पाद के निर्माण,13.फ्रेबिकेटेट मेटल कार्य14 टेलरिंग कार्य,
- 15.साफ्ट टॉय मेंकिंग/फूल मेंकिंग,16.इलेक्ट्रीकल मोटर रिवाइडिंग/पम्प सेट रिपेरिंग,
- 17.रिपेयर मेंटनेस ऑफ डोमेस्टिक इलेक्ट्रानिक्स एप्लियांस,
- 18.डोमेस्टिक डाटा इन्ट्री आपरेटर19.कम्प्युटराइज्ड एब्रायडेरी टेक्नीशिन,
- 20.जरदौसी वर्क 21. फुड प्रोसेसिंग,22.वर्कबुड,23 जेम्स एंड ज्वेलरी
- 24.हाऊसकीपर,25.लेदर एंड लेदर गुड्स,26.टेलीकॉम,27.बीपीओ नॉनवाईस,
- 28.बाम्बू कंस्ट्रक्शन,29.स्पोर्ट्स एंड वेलनेस,30.प्लास्टिक प्रोसेसिंग,31.मिडिया,
- 32.हस्त निर्मित कागज ओर कागज उत्पाद,33.खाद्य निर्माण एवं संरक्षण, 34.अन्य

नोट:- उपरोक्त कोर्सों में शासन द्वारा निर्धारित नियमों,मार्गदर्शिका अनुसार परिवर्तन किया जा सकता है।

## प्रशिक्षण हेतु आवश्यक दस्तावेज :-

नोट:- निम्नलिखित दस्तावेजों को स्व प्रमाणित करते हुए आवेदन पत्र के साथ संलग्न करें। (  में हों/नहीं लिखे )

1. बीपीएल राशन कार्ड स्व की प्रमाणित प्रतिलिपी
2. आधार कार्ड नम्बर की स्व प्रमाणित प्रतिलिपी
3. शैक्षणिक योग्यता संबंधी के दस्तावेज की प्रमाणित प्रतिलिपी
4. जाति प्रमाण पत्र की स्व प्रमाणित प्रतिलिपी
5. अल्पसंख्यक (मुस्लिम/जैन/बौद्ध/पारसी/क्रिश्चियन/सिख)
6. विकलांग होने की दशा में प्रमाणपत्र
7. पूर्व में 3 वर्ष के दौरान SJSRY/NULM योजना में प्रशिक्षण लिया है।

**काम करेंगे – आगे बढ़ेंगे।**



12. सेक्टर/ ट्रेड / कोर्स का नाम (जिसमें कौशल प्रशिक्षण चाहते हैं) - .....

13. क्या पूर्व में स्वरोजगार हेतु प्रशिक्षण प्राप्त किया है। (हाँ /नहीं) - .....

14. हाँ की स्थिति में प्रशिक्षित ट्रेड का नाम - ..... वर्ष .....

आवेदक के हस्ताक्षर

### घोषणा पत्र

मैं श्री / श्रीमती / सुश्री ..... पिता / पति का नाम .....

निवासी .....

यह घोषणा करता हूँ / करती हूँ की, मेरे द्वारा दी गई जानकारी सही व सत्य है तथा मेरे द्वारा विगत तीन वर्षों में किसी भी शासकीय योजना के अंतर्गत रोजगार प्रशिक्षण प्राप्त नहीं किया गया है। यह कि मैं सेक्टर/ट्रेड/कोर्स..... में अपनी इच्छा एवं सहमति से प्रशिक्षण करना चाहता / चाहती हूँ, एवं शासन द्वारा निर्धारित नियमों का पूर्ण पालन करूंगा / करूंगी।

घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

### कार्यालयीन उपयोग हेतु

पंजीयन क्र .....

आवेदनकर्ता श्री / सुश्री / श्रीमती / .....

पिता / पति ..... द्वारा प्रस्तुत आवेदन एवं दस्तावेज अनुसार

प्रशिक्षण कोर्स ..... हेतु पात्र / अपात्र है।

जाँचकर्ता के हस्ताक्षर

उपायुक्त/नगर परियोजना अधिकारी

**DAY-NULM**

नगर पालिक निगम, इन्दौर

नोट: प्रशिक्षण के संबंध में समस्त प्रकार के निर्णयों का अधिकार आयुक्त न.पा.नि.इंदौर के पास सुरक्षित है एवं इनके द्वारा लिया गया निर्णय अंतिम एवं मान्य होगा।

**काम करेंगे – आगे बढ़ेंगे।**