

Care Promise Welfare Society (REGD)

Application From For Financial Help to the Poor Student

Name of Student **Siddhi Kumari**

Father's Name **Late. Mr. Rajeev Kumar**

Mother's Name **Mrs. Anchal**

D. O. B. **11-02-2013**

Present Address **J-1/56,Budh Vihar Phase-1,Sultanpuri C Block
,North West, Delhi-110086**

Permanent **J-1/56,Budh Vihar Phase-1,Sultanpuri C Block
,North West, Delhi-110086**

Telephone No.

Name of School **Chander Bhan Memorial Public School**

Financial Status **Nil**

Monthly Income **No income**

Occupations **Housewife**

Reason For help **Education**

Introduced by/ Rec. by



Please enclose the following documents with the application:

1. Two Photos(attested)
2. Proof of Residential Address
3. ID of Student and father/mother
4. Hand written history and circumstances of the family
5. Copy of latest Progress Report
6. Ink signed letter by School Principal
7. Income Certificate of Parents and Six months bank statements with first page of passbook.
8. Fee Details certified by principal

Passed by

Signature & Name

Anchal

Approved by
For Care Promise Welfare Society
Secretary/CPWS
Hansika
Treasurer





भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पता:

आत्मजा: राजीव कुमार, जे-1/56, बुध
विहार फेस-1, सुल्तानपुरी सी ब्लॉक,
उत्तर पश्चिमी,
दिल्ली - 110086

Address

D/O: Rajeev Kumar,
J-1/56, Budh Vihar
Phase-1, Sultanpuri C
Block, North West
Delhi,
Delhi - 110086



1947

1800 300 1947



help@uidai.gov.in

WWW

www.uidai.gov.in

P.O. Box No. 1947,
Bengaluru-560 001



भारत सरकार

GOVERNMENT OF INDIA



सिद्धि कुमारी

Siddhi Kumari

जन्म तिथि/ DOB: 11/02/2013

महिला / FEMALE



मेरा आधार, मेरी पहचान

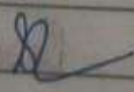
CHANDER BHAN MEMORIAL PUBLIC SCHOOL

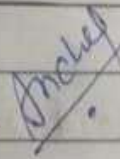
TERM - I RESULT

STUDENT'S NAME :- SIDDHI KUMARI
 FATHER'S NAME :- MR. RAJEEV KUMAR
 MOTHER'S NAME :- MRS. ANCHAL
 CLASS :- IV TULIP
 ROLL No :- 28
 D.O.B :- 11.02.13

TERM - I (100 MARKS)

SCHOLASTIC AREAS	P.A-I (10)	Copy (5)	Subject Activity (5)	Half Yearly Exam (80)	Exam Obt. (100)	Grade
English	04	04	04	67	79	B1
Hindi	07	04	04	68	83	A2
Maths	06	04	04	44	58	C1
E.V.S	09	04	04	76	93	A1
Co.K	10	04	04	76	94	A1
Computer	08	04	04	68	84	A2
Drawing						A

Teacher's Signature :- 

Parent's Signature :- 

Teacher's Remarks :- can do better

Total marks :- 491 / 600

सेवा में

Care Promise Welfare Society
33A, 1st floor Sant Nagar East
of Kailash New Delhi - 110065

महोदय

सखि/मित्र निवेदन यह है कि मैं ऑपल पॉल स्वः श्री राजीव कुमार
निवासी - J1/56, बुद्ध विहार नई दिल्ली - 110086। मेरे पति स्वः श्री
राजीव कुमार जी का निधन 12/05/2021 को कोविड विषय के कारण हो
गया था। उनके निधन के बाद मैं घर में कामों वाला नहीं रह पाई।
इसलिए आपसे विनम्र निवेदन है कि आप मेरी पुत्री सिद्धी कुमारी की शिक्षा
के लिए आपसे जो भी सहायता करती है वो सहायता आप प्रदान करें ताकि भविष्य
में इसकी शिक्षा में कोई बाधा उत्पन्न नहो। आपकी अति कृपा होगी।

धन्यवाद

ऑपल

Address - J1/56 Budh Vihar
New Delhi - 110086.

दिनांक

17/02/2022

हस्ताक्षर

Anchal

Phone No -



भारत सरकार
Government of India



Download Date: 04/06/2021



आँचल
Anchal
जन्म तिथि/DOB: 09/08/1994
महिला/ FEMALE

Issue Date: 26/05/2021

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India

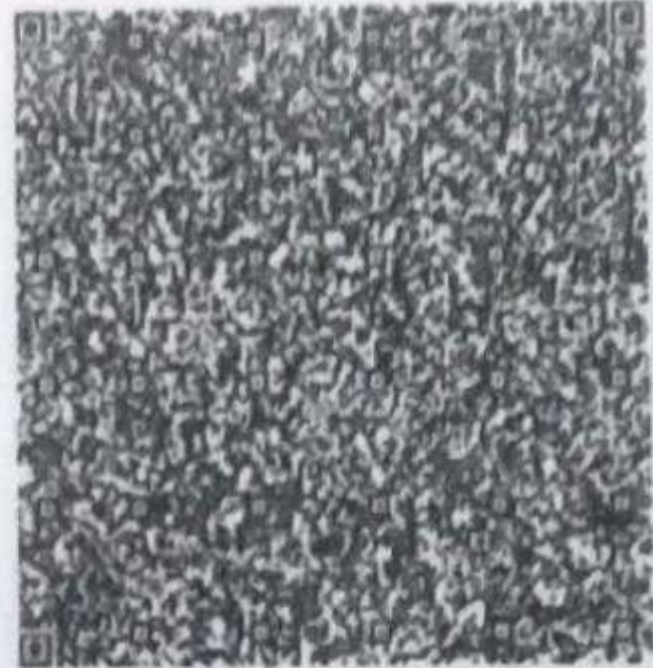


पता:

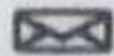
W/O: राजीव कुमार, जे-1/56, गली न.11, राधिका मंदिर
के पास, बुद्ध विहार फेस-1, निठारी, उत्तर पश्चिमी,
दिल्ली - 110086

Address:

W/O: Rajeev Kumar, J-1/56, Gali No.11, Near
Radhika Mandir, Budh Vihar Phase-1, Nithari,
North West Delhi,
Delhi - 110086



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in



फॉर्म संख्या / Form No. 6

राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, दिल्ली सरकार
Govt. of National Capital Territory of Delhi

उत्तरी दिल्ली नगर निगम
NORTH DELHI MUNICIPAL CORPORATION
मृत्यु प्रमाण पत्र / Death Certificate



0221-14532232

(Issued under section 17 of the Registration of Death Act, 1969 and 8/13 of Delhi Registration of Death Rule, 1999)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of DEATH which is the register for North Delhi Municipal Corporation of ROHINI ZONE of N.C.T. Delhi

नाम / Name	RAJEEV KUMAR
लिंग / Gender	MALE
मृत्यु की तिथि / Date Of Death	12/05/2021
मृत्यु का स्थान / Place Of Death	BHAGWATI HOSPITAL CS/OCF-6, SECTOR-13, ROHINI DELHI DELHI ROHINI SECTOR-13,14 NORTH WEST DELHI INDIA 110085
पंजीकरण की तिथि / Date Of Registration	14/05/2021
पंजीकरण संख्या / Registration No	MCDOLR-0221-243656
माता का नाम / Name of Mother	
पिता/पति का नाम / Name of Father/Husband	SURYA DEV SINGH
जीवनसाथी का नाम / Name of Spouse	ANCHAL
वर्तमान पता / Present Address	J-1/56 PHASE-1 BUDH VIHAR NORTH WEST DELHI INDIA 110086
स्थायी पता / Permanent Address	J-1/56 PHASE-1 BUDH VIHAR NORTH WEST DELHI INDIA 110086
छपाई की तिथि / Print Date	14/05/2021



Note: This certificate is system generated and does not require any seal/signature in original. The authenticity of this certificate can be verified at mcdonline.nic.in

प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें
ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH & DEATH

