



Organizer



Successful Matrimonial Service for the Deaf



Host

35th Pranay Milan Sammellan

Sat. 29th April 2023 :: 9.30 A.M. to 5 P.M.

Vishwa Yuvak Kendra, Chanakyapuri, New Delhi – 110 021

Please mark



Boy

Girl

Belongs to

East

West

North

South

Boy

Rs.1200/-


REGISTRATION FORM

Last Date : 20th April, 2023
After 21st April
Late Fee- Rs.2000/-

Girl

Rs.600/- before 15th April
(As a token of Golden Jubilee offer)
Rs.1200/- after 16th to 20th April

Please fill up the Form neatly and submit as early as possible.

<p>Name of Applicant (in block letter) Name of persons who will come with the applicant (Please tick mark <input checked="" type="checkbox"/>) Mobile No. _____ e mail add: . _____</p>		<p>Miss/Mr . _____ 1. Father . _____ <input type="checkbox"/> 2. Mother _____ <input type="checkbox"/> 3. Extra Guest, if any _____ (Rs.500/-) Matrimonial Kit Bag will be provided to the Applicant. Lunch and Tea will be served alongwith parents.</p>	
<p>Registration Fee Cheque not acceptable</p>  <p>Payment via BHIM UPI / Paytm / PhonePe / Google Pay UPI ID: delhifoundationofdeafwomen@icici</p>		<p>By Cash or Bank Draft in name of DELHI FOUNDATION OF DEAF WOMEN or Through Bank transfer Bank Name: ICICI Bank Limited Account No. :: 000701214099 :: IFSC Code : ICIC0000007</p>	

Please submit the following documents

Matrimonial Form with 2 passport size Photographs and Registration form	
<p>Submit by Hand or speed post or courier (For query call Mob. No. 9667269300 9810467905 (whatsapp)</p>	<p>The Secretary , Delhi Foundation of Deaf Women, 1st Floor, DDA Community Hall, Gali Chandiwali, Paharganj, New Delhi – 110 055.</p>

Date: _____

Signature of Parent _____

Signature of Applicant _____

For DFDW office use only :

Received Rs. _____ by cash / Bank Draft No/Transfer. _____ Issued Receipt No. _____

No. of Persons _____.

Signature of In charge _____

अखिल भारतीय बधिर महिलाओं का फाउंडेशन
सी/ओ दिल्ली फाउंडेशन ऑफ डेफ वीमेन
पहली मंजिल, डीडीए कम्युनिटी हॉल, गली चांदीवाली, पहाड़गंज, नई दिल्ली - 110 055
मोबाइल नंबर: 9667269300 (समय सुबह 10 बजे से शाम 6 बजे तक)
संपर्क करने का समय: प्रत्येक शनिवार को सुबह 11 बजे से दोपहर 2 बजे तक -
दूसरे शनिवार और रविवार को छोड़कर

फोटोग्राफ 2 पासपोर्ट
आकार
1- पेस्ट-
1 डाक द्वारा

वैवाहिक सहायता फॉर्म :: 2023

1. नाम (बड़े अक्षरों में): श्री/कुमारी : श्री/कुमारी _____ मोबाइल नंबर . _____
2. पिता का नाम : _____ मोबाइल नंबर . _____
3. डाक का पता : _____
- पिन कोड संख्या _____ ई मेल : _____
4. जन्म तिथि : _____ आयु _____
5. जाति/धर्म : _____
6. कद/वजन : _____ वजन _____ किलो
7. तलाकशुदा, यदि कोई हो : तलाक प्रमाण पत्र की फोटोकॉपी संलग्न करें। _____
8. शिक्षा : अकादमिक _____
तकनीकी _____
9. व्यवसाय : _____
(वेतन प्रमाणपत्र संलग्न करें) : हां _____ नहीं _____
10. व्यवसाय का स्थान : _____
11. मासिक आय : रुपये _____ पारिवारिक आय (सालाना) रुपये _____
12. शारीरिक दोष : श्रवण हानि _____ डीबी। वाक् दोष... _____
13. पारिवारिक स्थिति - यदि जीवित है : तो हाँ चिह्नित करें: पिता _____ माता _____। भाई _____ बहन _____ (कितने)
14. भावी जीवनसाथी के लिए : आपकी आवश्यकताएं आयु _____
15. जीवनसाथी से प्रस्ताव पसंद करेंगे : उत्तर _____ दक्षिण _____ पश्चिम _____ पूर्व _____ (भारत)
16. कोई अन्य जानकारी : _____
(अलग शीट का प्रयोग करें)

आवेदक के पिता या अभिभावक के हस्ताक्षर

आवेदक के हस्ताक्षर

नियम:

1. आवेदन पत्र के साथ पासपोर्ट आकार की दो फोटो सत्यापित होनी चाहिए
2. नियोक्ता से प्राप्त वेतन प्रमाणपत्र संलग्न करना होगा।
3. फाउंडेशन की वैवाहिक सेवा स्वैच्छिक है और बिना किसी पूर्वाग्रह या दायित्व के सभी के लिए खुली है।
4. पार्टियों के बीच अंतिम बातचीत।
5. यदि स्थानीय महिला आवेदक DFDW की सदस्य नहीं है, तो उसे सदस्यता के लिए खुद को नामांकित करने की सलाह दी जाती है। पुरुष आवेदक के मामले में, होने वाले साथी को सदस्यता के लिए नामांकित किया जाना चाहिए।
6. अगर शादी तय हो गई है, तो आवेदक को शादी के कार्ड और नवविवाहित जोड़े की फोटो के साथ हमारे कार्यालय को सूचित करना चाहिए।
7. फॉर्म एक साल के लिए वैध होता है। यदि आवेदक को वैवाहिक सेवा की आवश्यकता है तो उसे सलाह दी जाती है कि वह नया आवेदन पत्र जमा करे।

अग्रेषित: (कार्यालय मुहर के साथ राज्य संघ का नाम)
(यदि आवेदक इसका सदस्य है)