

ಬಿ.ಪ್ಯಾಕ್

ಶಿ.ನೇಷನ್

ಮಹಿಳಾ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಸುರಕ್ಷತೆ

ಭಾವಚಿತ್ರ

35mm x 45mm

ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ - ಭಾಗ ೧

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು

ಮೊದಲ ಹೆಸರು

ಕಡೆಯ ಹೆಸರು

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಮಾಹಿತಿ

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ

___ / ___ / ___

ವಯಸ್ಸು

ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸ

ವೃತ್ತಿ

ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ

ವಿಳಾಸ

ನಗರ/ಪಟ್ಟಣ

ಪಿನ್ ಕೋಡ್

ರಾಜ್ಯ

ದೇಶ

ಸಂಪರ್ಕ ಮಾಹಿತಿ

ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ

ಪರ್ಯಾಯ ಸಂಖ್ಯೆ

ಇ ಮೇಲ್ ವಿಳಾಸ

ಗುರುತಿನ ವಿವರಗಳು

ಮತದಾರ ಚೀಟಿ

ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ

ಬಿಬಿಎಂಪಿ ವಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ

ಶಿಫಾರಸ್ಸು

ಬಿ.ಕ್ಲಿಪ್ ನಾಯಕರಿಂದ ಶಿಫಾರಸ್ಸು

ಹೆಸರು

ನಿಮ್ಮ ವಿಧಾನಸಭೆ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಒಬ್ಬರಿಂದ ಶಿಫಾರಸ್ಸು

ಹೆಸರು

ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

1. ನೀವು ಯಾವಾಗಾದರೂ ವಾರ್ಡ್ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಸೇವೆ, ರಾಜಕೀಯ ಕಾರ್ಯ, ಸರ್ಕಾರೀತರ ಸಂಸ್ಥೆ, ಮಹಿಳೆ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಸುರಕ್ಷತೆ ವಿಷಯವಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದೀರಾ? ಹೌದು ಎಂದಾದಲ್ಲಿ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ವಿವರ ನೀಡಿ (೧೦೦ ಪದಗಳೊಳಗೆ)

2. ನಿಮ್ಮ ವಾರ್ಡ್‌ನ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಮಹಿಳೆಯರ ಸುರಕ್ಷತೆ ಕುರಿತು ನಿಮ್ಮ ಯೋಚನೆಗಳೇನು? ನಾವು ಈ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಯಾವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಸರಿಪಡಿಸಬಹುದೆಂದು ನಿಮಗನ್ನಿಸುತ್ತದೆ?

3. ಇನ್ನೇನಾದರೂ ಇತರೆ/ ಸೂಕ್ತ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಕ್ಕಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಲಾದ ನಿಮ್ಮ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುತ್ತವೆ ಎಂದು ನಿಮಗನ್ನಿಸಿದರೆ ದಯವಿಟ್ಟು ನಮೂದಿಸಿ.
