

भारतीय बीमा निगम
पेंशन एवं समूह बीमा ईकाई, जयपुर

शिक्षा सहयोग योजना के अन्तर्गत छात्रवृत्ति हेतु आवेदन पत्र

- 1- जनश्री बीमा योजना में बीमित सदस्य का नाम.....
- 2- सदस्यता संख्या/बी.पी.एल. सूची में अंकित फार्म क्रमांक.....
- 3- व्यवसाय
- 4- पता.....
- 5- छात्र का नाम.....
- 6- बीमित से रिश्ता.....
- 7- स्कूल का नाम.....
- 8- छात्र की जन्म तिथि.....
- 9- कक्षा व वर्ष.....

बीमित सदस्य के
हस्ताक्षर

स्कूल के अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता
के प्रतिहस्ताक्षर

नोडल/कार्यकारी एजेन्सी द्वारा भरे जाने हेतु

- 1- नोडल/कार्यकारी एजेन्सी का नाम.....
- 2- पता.....
- 3- जन श्री योजना प्रारम्भ होने की तिथि

नोडल/कार्यकारी एजेन्सी के हस्ताक्षर व सील