



# DELHI FOUNDATION OF DEAF WOMEN

AFFILIATED TO : ALL INDIA FOUNDATION OF DEAF WOMEN

## वैवाहिक पंजीकरण फॉर्म

2024-25



नवीनतम पासपोर्ट  
साइज फोटो

### Write Your Personal Information :

उम्मीदवार का नाम : \_\_\_\_\_ फोन नंबर \_\_\_\_\_  
पिता का नाम : \_\_\_\_\_ फोन नंबर \_\_\_\_\_  
मां का नाम : \_\_\_\_\_ फोन नंबर \_\_\_\_\_

जन्म स्थान : \_\_\_\_\_ जन्म तिथि : \_\_\_\_\_ लिंग:  पुरुष  महिला  
पूरा पता : \_\_\_\_\_

पिन कोड: \_\_\_\_\_

जाति और धर्म : \_\_\_\_\_ ईमेल : \_\_\_\_\_  
ऊंचाई और वजन : \_\_\_\_\_ तलाकशुदा:  हाँ  नहीं

शिक्षा : \_\_\_\_\_

व्यवसाय : \_\_\_\_\_ वेतन : \_\_\_\_\_

### पारिवारिक पृष्ठभूमि

● परिवार के सदस्य : \_\_\_\_\_  
भाई-बहन, विवाहित, अविवाहित आदि

पारिवारिक आय : \_\_\_\_\_ खुद का घर :  हाँ  नहीं

गठबंधन को प्राथमिकता \_\_\_\_\_  
(जाति, उम्र आदि)

अन्य जानकारी : \_\_\_\_\_

टिप्पणियाँ :

- यदि तलाकशुदा है तो कानूनी प्रमाण प्रस्तुत करें
- कार्यरत उम्मीदवार प्रमाण प्रस्तुत करें: नवीनतम वेतन पर्ची/नियुक्ति पत्र
- 2 नवीनतम फोटोग्राफ, यूडीआईडी कार्ड की प्रति संलग्न करें

तारीख और जगह

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर

आवेदक के हस्ताक्षर

पता: पहली मंजिल डीडीए कम्युनिटी हॉल गली चांदीवाली पहाड़गंज, नई दिल्ली-110055

ई मेल: info@dfdww.net फ़ोन नंबर: 9667269300, 7217752118