

दहेज प्रथा से पीड़ित महिलाओं को कानूनी सहायता प्रार्थना पत्र

क्षेत्र *	<input checked="" type="radio"/> ग्रामीण <input type="radio"/> नगरीय								
प्रार्थिनी का नाम *	<table border="1"> <tr> <td>उपपद</td> <td>प्रथम नाम</td> <td>द्वितीय नाम</td> <td>अंतिम नाम</td> </tr> <tr> <td>श्रीमती <input type="checkbox"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	उपपद	प्रथम नाम	द्वितीय नाम	अंतिम नाम	श्रीमती <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
उपपद	प्रथम नाम	द्वितीय नाम	अंतिम नाम						
श्रीमती <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
आयु *	<input type="text"/> (वर्षों में)								
वर्तमान पता :									
मकान नम्बर	<input type="text"/>								
मौहल्ला/पोस्ट	<input type="text"/>								
जनपद *	ई-डिस्ट्रिक्ट डेमो डिस्ट्रिक्ट <input type="checkbox"/>								
तहसील *	डेमो तहसील <input type="checkbox"/>								
ब्लाक *	DemoBlock <input type="checkbox"/>								
ग्राम पंचायत *	DemoPanchayat <input type="checkbox"/>								
ग्राम *	ग्राम 22 <input type="checkbox"/>								
मोबाईल नम्बर	<input type="text"/>								
स्थाई पता * <input type="checkbox"/> उपरोक्त	<input type="text"/>								
Uid	<input type="text"/>								
पति का नाम *	श्री <input type="checkbox"/> <input type="text"/>								
पति का पूरा पता *	<input type="text"/>								

जाति* / उपजाति	--जाति चुनें -- <input type="checkbox"/> --उपजाति चुनें -- <input type="checkbox"/>						
यदि प्रार्थिनी कहीं कार्य करती है अथवा उसके पास चल या अचल सम्पत्ति है तो सभी स्रोतों से प्राप्त आय का विवरण	<input type="text"/> रु.						
प्रार्थिनी को यदि किसी अन्य स्रोत से कोई सहायता/अनुदान भरण पोषण हेतु मिली अथवा मिल रही है तो उसका पूर्ण विवरण	<input type="text"/> रु.						
प्रार्थिनी को उत्तर प्रदेश में निवास की अवधि *	<input checked="" type="radio"/> जन्म से <input type="radio"/> वर्ष भरे						
यदि कोई शारीरिक त्रुटि हो तो उसका उल्लेख किया जाये	<input type="text"/>						
बैंक का नाम *	ALLAHABAD BANK <input type="checkbox"/>						
खाता संख्या *	<input type="text"/>						
आवेदन शुल्क का भुगतान कर दिया है *	हां <input type="checkbox"/>						
संलग्नक संलग्न करें *	<table border="1"> <tr> <td>संलग्नक शीर्षक :</td> <td>गुजारा भत्ता परिवार या एफ.आई.आर. की प्रति <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="button" value="Browse..."/></td> <td><input type="button" value="Upload"/></td> </tr> </table>	संलग्नक शीर्षक :	गुजारा भत्ता परिवार या एफ.आई.आर. की प्रति <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Browse..."/>	<input type="button" value="Upload"/>
संलग्नक शीर्षक :	गुजारा भत्ता परिवार या एफ.आई.आर. की प्रति <input type="checkbox"/>						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<input type="button" value="Browse..."/>	<input type="button" value="Upload"/>						

नोट: समस्त '\*' लगी फील्ड अनिवार्य है