



ગુજરાત શહેરી આજીવિકા મિશન



શહેરી આજીવિકા કેન્દ્ર

મહેસાણા નગરપાલિકા

મહેસાણા શહેરી વિસ્તારમાં વિવિધ સેવાઓ પૂરી પાડતા કારીગરો/વ્યવસાયિકો આપના વેપાર ધંધાના વ્યાપ માટે આજે જ આપનું રજીસ્ટ્રેશન કરાવો.

રીપેરીંગ અને મેઇન્ટેનન્સને લગતી સેવાઓ	અન્ય સેવાઓ
એ.સી. રીપેરીંગ, વોટર હીટર રીપેરીંગ, કોમ્પ્યુટર રીપેરીંગ, ટી.વી. રીપેરીંગ, ફ્રીઝ રીપેરીંગ, વોશીંગ મશીન રીપેરીંગ, આર.ઓ. સિસ્ટમ રીપેરીંગ, લુહારી કામ, સુથારીકામ, દરજીકામ, ઇલેક્ટ્રીક રીપેરીંગ, વાયરમેન, મોટર રીવાઇન્ડીંગ, પ્લંબરકામ, કડીયાકામ, હેન્ડલુમ વર્ક, એમ્પ્રોડરી વર્ક, ગેસ ચુલા રીપેરીંગ, પ્રાઇમસ રીપેરીંગ, ઘડીયાલ રીપેરીંગ	આઉટડોર ફોટોગ્રાફી- વિડીયોગ્રાફી, ફોટોફેમ, મંડપ સર્વિસ, કેટરિંગ સર્વિસ, પુષ્પ સુશોભન, બ્યુટી પાર્લર, વોટર સપ્લાયર, ઓટો રીક્ષા સેવા, કલરકામ, પેઇન્ટર, ગ્રાફિક્સ ડીઝાઇનિંગ, લોન્ડ્રીસેવા, સાડી છાપકામ, મિલર મશીન, દૂધ ઉત્પાદક, ભંગારકામ, અન્ય ગૃહ ઉદ્યોગ એકમ, ટીફિન સર્વિસ, ઘરકામ, • આ સિવાય અન્ય કોઈ સર્વિસ

રજીસ્ટ્રેશન કરાવવા માટે જરૂરી આધાર પુરાવા	(૧) ચુંટણીકાર્ડ, (૨) આધારકાર્ડ, (૩) રેશનકાર્ડ, (૪) પાસપોર્ટ સાઈઝ ફોટોગ્રાફ (૫) ધંધાકીય તાલીમનું પ્રમાણપત્ર (જો હોય તો) (૬) કારીગર/વ્યવસાયિક તરીકે અન્ય કોઈ રજીસ્ટ્રેશન કરાવેલ હોય તો પ્રમાણપત્ર
---	---

રજીસ્ટ્રેશન માટે નીચેના સરનામે સંપર્ક કરવો.

શહેરી આજીવિકા કેન્દ્ર, શ્રી સરદાર પટેલ જન સુવિધા કેન્દ્ર (સિવિક સેન્ટર),
નવા બગીચા પાસે, ટી.બી. રોડ, મહેસાણા-૨

સંપર્ક: ફોન નંબર: ૦૨૭૬૨-૨૪૪૯૪૪ ઇમેઇલ: mehsana.gulm@gmail.com

મહેસાણા નગરપાલિકાના જન્મ-મરણ, ગુમાસ્તાધારા-વ્યવસાય વેરાને લગતા કામે તેમજ નાગરીક સુવિધાને લગતી અન્ય સેવાઓની ફરિયાદો માટે ઉપરોક્ત સ્થળે સંપર્ક કરો.



શહેરી આજીવિકા કેન્દ્ર, મહેસાણા નગરપાલિકા
City Livelihood Center, Mehsana Municipality



સરદાર વલ્લભભાઈ પટેલ જનસુવિધા કેન્દ્ર, ટી.બી. રોડ, મહેસાણા
ફોન નંબર: ૦૨૭૬૨-૨૪૪૯૪૪ ઈમેઇલ: mehsana.gulm@gmail.com

રજીસ્ટ્રેશન ફોર્મ

પાસપોર્ટ સાઇઝ
ફોટોગ્રાફ

રજી. નં.

(૧) સર્વિસ પ્રોવાઇડરનું નામ:

(૨) સર્વિસ સેવાનું નામ:

(૩) જન્મ તારીખ: / / ઉંમર: (૪) જાતિ: પુરુષ સ્ત્રી

(૫) સરનામું:.....

તા:જિ:પીન:

(૬) મોબાઇલ નંબર:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(૭) ઈ-મેઇલ: _____

(૮) શૈક્ષણિક લાયકાત:.....

(૯) સંલગ્ન અનુભવની વિગત:.....

(૧૦) જાતિ: (૧૦) પેટા જાતિ:

(૧૧) આધાર નંબર:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

આધાર પ્રમાણે નામ:

અરજદારની સહી

તા. / /૨૦

ફોર્મ સ્વીકાર પહોંચ

નોંધણી નંબર: _____ શહેરી આજીવિકા કેન્દ્ર, મહેસાણા નગરપાલિકા

અરજદારશ્રી.....સર્વિસ.....

ની નોંધણી અંગેની અરજી તા. / /૨૦ ના રોજ મળેલ છે.

ફોર્મ સ્વીકારની સહી