

Municipal Corporation, Hoshiarpur, Punjab

(ਨਗਰ ਨਿਗਮ, ਹੁਸ਼ਿਆਰਪੁਰ)

**Application Form** (ਬਿਨੈ-ਪੱਤਰ ਫਾਰਮ)

(For the Post of Safai Sewak/Sewerman)

(ਸਫਾਈ ਸੇਵਕਾ/ਸੀਵਰਮੈਨ ਦੀ ਅਸਾਮੀ ਲਈ)

Passport size photo

ਪਾਸਪੋਰਟ ਸਾਇਜ਼ ਫੋਟੋ

Filled with \* are mandatory (\* ਲਾਜ਼ਮੀ ਭਰਿਆ ਜਾਣਾ ਹੈ)

*1.	Name of Post (ਅਸਾਮੀ ਦਾ ਨਾਮ)					
	Preference (ਤਰਜੀਹ) (ਦੋਨਾਂ ਅਸਾਮੀਆਂ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਉਮੀਦਵਾਰ ਜਿਸ ਅਸਾਮੀ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦੇਣ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਦਰਸਾਇਆ ਜਾਵੇ)		(ਤਰਜੀਹ-1)			
			(ਤਰਜੀਹ-2)			
*2.	Applicant Name ( ਉਮੀਦਵਾਰ ਦਾ ਨਾਮ)					
*3.	Father/Husband Name(ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ)					
*4.	Mother's Name (ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ)					
*5.	Gender(ਲਿੰਗ)					
*6.	Marital Status (ਵਿਵਾਹਿਕ ਦਰਜਾ)					
*7.	Domicile(ਨਿਵਾਸ)					
*8.	Category(ਸ਼੍ਰੇਣੀ)					
*9.	Nationality(ਕੌਮੀਅਤ)					
*10.	Date of Birth (ਜਨਮ ਮਿਤੀ)					
	Age as on 01/01/2023 (ਮਿਤੀ 01.01.2023 ਨੂੰ ਉਮਰ)					
*11.	Mobile Number (ਮੋਬਾਇਲ ਨੰਬਰ)					
	Alternate Mobile Number ( ਦੂਜਾ ਮੋਬਾਇਲ ਨੰਬਰ)					
*12.	Can the applicant read-write (ਕੀ ਉਮੀਦਵਾਰ ਪੜ੍ਹ-ਲਿਖ ਸਕਦਾ ਹੈ?)					
*13.	Already Working as Govt. Employee (Yes/No) (ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਸਰਕਾਰੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਵਜੋਂ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ: (ਹਾਂ/ਨਾਹ))					
*14.	Permanent Address ( ਪੱਕਾ ਪਤਾ)					
	State/UT ( ਰਾਜ/ਕੇਂਦਰ ਸ਼ਾਸਤ ਪ੍ਰਦੇਸ਼)					
	District ( ਜਿਲ੍ਹਾ)					
	Pin code ( ਪਿੰਨ ਕੋਡ)					
	<input type="checkbox"/> (Select checkbox if Correspondence Address is same as Permanent Address) ( ਜੇਕਰ ਪੱਤਰ ਵਿਵਹਾਰ ਦਾ ਪਤਾ ਸਥਾਈ ਪਤੇ ਦੇ ਸਮਾਨ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਚੈਕਬਾਕਸ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ)					
	Correspondence Address ( ਪੱਤਰ ਵਿਵਹਾਰ ਦਾ ਪਤਾ)					
	State/UT ( ਰਾਜ/ਕੇਂਦਰ ਸ਼ਾਸਤ ਪ੍ਰਦੇਸ਼)					
	District ( ਜਿਲ੍ਹਾ)					
Pin code ( ਪਿੰਨ ਕੋਡ)						
15	<b>Educational Qualification Details (ਵਿਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਵੇਰਵੇ)</b>					
	Level ਪੱਧਰ	Year of Passing ਪਾਸ ਕਰਨ ਦਾ ਸਾਲ	Name of Board /Institute ਬੋਰਡ/ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਮ	Total Marks ਕੁੱਲ ਅੰਕ	Marks Obtained ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਅੰਕ	Percentage/ Grade ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ/ਗ੍ਰੇਡ
	8th/Middle Pass (8ਵੀਂ/ਮਿਡਲ ਪਾਸ)					
16	<b>Experience(ਤਜਰਬਾ)</b>					
	Municipal Corporation/Municipal Council/Nagar Panchayat/ Improvement trust ( Local Bodies Department, Punjab ) ਨਗਰ ਨਿਗਮ/ਨਗਰ ਕੌਂਸਲ/ਨਗਰ ਪੰਚਾਇਤ/ਨਗਰ ਸੁਧਾਰ ਟਰੱਸਟ (ਸਥਾਨਕ ਸਰਕਾਰ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ)		From Date ਕਦੋਂ ਤੋਂ	To Date ਕਦੋਂ ਤੱਕ		

ਮਿਤੀ : .....

ਸਥਾਨ: .....

--	--

Applicant Signature in Box  
(ਉਮੀਦਵਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਖਾਨੇ ਵਿੱਚ)

Applicant Thumb Impression in Box  
(ਉਮੀਦਵਾਰ ਦੇ ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਖਾਨੇ ਵਿੱਚ)