

२३. दिव्यांग प्रमाणपत्राची प्रत सादर केली : होय ☒ नाही ☐

२४. फोटो सादर केला : होय ☒ नाही ☐

सही : *प्राभात*

सर्वेक्षण करणाऱ्याचे नाव : *एम.सी. भुडा*

हुद्दा : *असेविका* मुख्यालय :

मोबाईल क्रमांक : *९९७५२५३६३५*

येथे दिव्यांग लाभार्थ्याचा फोटो चिकटवावा.

