

अनुच्छेद "ज"  
**मास्टर रोल**

योजना का नाम : मुख्यमंत्री SC/ST/OBC YUVA उद्यमी योजना

योजना / आवेदन सं. \_\_\_\_\_

योजना संचालन कर्ता का नाम \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_

पंचायत का नाम \_\_\_\_\_

जिला : मुंगेर

राज्य: बिहार।

दिनांक \_\_\_\_\_

से \_\_\_\_\_

तक

क्र. सं.	श्रमिक का नाम व पता ग्राम सहित	पिता या पति का नाम	कोटि SC/ST OBC Other	कार्यअवधि तिथि में							योग	दर राशि	कुल राशि	नगद भुगतान	प्राप्तकर्ता का हस्ताक्षर या बायें अंगूठे का निशान
				1	2	3	4	5	6	7					
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
	<b>कुल योग</b>														

निरीक्षण पदाधिकारी का हस्ताक्षर (तिथि सहित) एवं पदनाम

[www.hamariseva.com](http://www.hamariseva.com)

योजना संचालन कर्ता का नाम