



मराठवाडा मित्र मंडळाचे

शंकरराव चव्हाण विधी महाविद्यालय , पुणे

कौटुंबिक सल्ला व समस्या निवारण केंद्र

कौटुंबिक कायद्यासंबंधीच्या मदतीसाठी नोंदणी अर्ज

पासपोर्ट
साईझ फोटो

1. अर्जदाराचे नाव:
2. पत्ता:
3. फोन नंबर / ई मेल:
4. सध्या कोणाबरोबर राहत आहे:
5. लिंग: स्त्री/ पुरुष
6. वय:
7. शिक्षण:
8. धर्म/ जात :
9. मातृ भाषा -
10. नौकरी/ व्यसाय:
11. पत्ता:
12. मासिक उत्पन्न:
13. विरुद्ध पक्षाचे नाव (गैरअर्जदार):
14. वय:
15. शिक्षण:
16. पत्ता:
17. फोन नंबर व ई मेल:
18. नौकरी/ व्यसाय व पत्ता :

19. मासिक उत्पन्न:

20. लग्नाची तारीख, स्थळ व विवाह पद्धती:

21. एकत्र राहण्याचा कालावधी:

22. विभक्त झाल्याची तारीख:

23. घटस्फोट झाला असल्यास त्याची तारीख / वर्ष:

24. अर्जदार व त्याची कौटुंबिक माहिती:

| अनु क्र. | नाव | नाते | वय | लिंग | शिक्षण | नौकरी /व्यवसाय | उत्पन्न | सध्या कोणाबरोबर राहत आहे | शेरा |
|----------|-----|------|----|------|--------|----------------|---------|--------------------------|------|
| | | | | | | | | | |

*Information given by the client is confidential.

25. गैरअर्जदार व त्याची माहिती:

| अनु क्र. | नाव | नाते | वय | लिंग | शिक्षण | नौकरी /व्यवसाय | उत्पन्न | सध्या कोणाबरोबर राहत आहे | शेरा |
|----------|-----|------|----|------|--------|----------------|---------|--------------------------|------|
| | | | | | | | | | |

26. मुलाविषयी माहिती :

| अनु क्र. | नाव | नाते | वय | लिंग | शिक्षण | शाळा / इयत्ता | उत्पन्न | सध्या कोणाबरोबर राहत आहे | शेरा |
|----------|-----|------|----|------|--------|---------------|---------|--------------------------|------|
| | | | | | | | | | |

27. वकिलाचे नाव:

28. केस न्यायप्रविष्ट असल्यास त्याचा तपशील

29. अर्जदार याची मुलाखतीद्वारे मिळालेली माहिती:

*Information given by the client is confidential.

30. गैरअर्जदार याची मुलाखतीद्वारे मिळालेली माहिती:

31. संयुक्त बैठक, तसेच त्यांच्या कुटुंबियांसोबत झालेली बैठक व त्याची माहिती:

32. समस्येचे स्वरूप:

33. कोणत्या प्रकारची मदत अपेक्षित आहे :

34. निरिक्षन /उपाययोजना /भविष्यातील नियोजन /समझोता:

*Information given by the client is confidential.

Undertaking

(अभिवचन)

I, (मी) _____ w/o, H/o (पतीचे/ पत्नीचे नाव) _____ has voluntarily registered with the Family counseling centre of Shankararo Chavan Law College, Pune free of cost. I have no claim against them for any advice given by them in the matter referred by me.

(मी स्वतःच्या मर्जीने शंकरराव चव्हाण विधी महाविद्यालय यांच्या कौटुंबिक सल्ला व समस्या निवारण केंद्रामध्ये मदतीसाठी नाव नोंदवले आहे. सदर केंद्रातर्फे माझ्या प्रश्नासंबंधी मला मिळालेल्या कुठल्याही कायदाच्या सल्ल्याबाबत माझी कुठलीही मागणी/ तक्रार असणार नाही.

Place (ठिकाण):

Name and Signature of Applicant

Date (दिनांक):

अर्जदाराचे नाव व सही

Name and signature of Opponent

गैरअर्जदाराचे नाव व सही

Remarks/ शेर

Place (ठिकाण):

Name and Signature of counselor

Date (दिनांक):

समूहदेशकाचे नाव व सही

*Information given by the client is confidential.

Appointment:

| | | | | | |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Date : | Date : | Date : | Date : | Date : | Date : |

*Information given by the client is confidential.