



# विवाह सुयोग

नोंदणी फॉर्म

## वैवाहिक स्थिती

<input type="checkbox"/> प्रथम वर	<input type="checkbox"/> प्रथम वधू	<input type="checkbox"/> पुनर्विवाहेछुक वर	<input type="checkbox"/> पुनर्विवाहेछुक वधू
-----------------------------------	------------------------------------	--	---

## वैयक्तिक माहिती

पूर्ण नांव आडनाव प्रथम			
जन्म तारीख		वय	
सर्वोच्च शिक्षण		अभ्यासेतर शिक्षण	
नोकरी / व्यवसाय		हुद्दा	
ठिकाण		मासिक उत्पन्न	
जात		पोटजात	
गोत्र		आधार कार्ड नंबर	
स्थावर			
उंची		वजन	
पासपोर्ट	<input type="checkbox"/> आहे <input type="checkbox"/> नाही	चष्मा	<input type="checkbox"/> हे <input type="checkbox"/> नाही
वर्ण	<input type="checkbox"/> गोरा <input type="checkbox"/> गहूवर्ण <input type="checkbox"/> सावळा		
बांधा	<input type="checkbox"/> सडपातळ <input type="checkbox"/> मध्यम <input type="checkbox"/> सुदृढ		
आहार	<input type="checkbox"/> शाकाहारी <input type="checkbox"/> मांसाहारी <input type="checkbox"/> अंडाहारी		
रक्त गट	<input type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> A- <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> B- <input type="checkbox"/> AB+ <input type="checkbox"/> AB- <input type="checkbox"/> O+ <input type="checkbox"/> O-		

## कौटुंबिक माहिती

वडिलांचे नांव			
शिक्षण		नोकरी / व्यवसाय	
हुद्दा		हयात	<input type="checkbox"/> आहेत <input type="checkbox"/> नाहीत
मूळ गाव			
आईचे नांव			
शिक्षण		नोकरी / व्यवसाय	
हुद्दा		हयात	<input type="checkbox"/> आहे <input type="checkbox"/> नाही
मूळ गाव			

एकूण भाऊ		एकूण बहिण	
----------	--	-----------	--


अनु. क्र.	नांव	व्यवसाय / हुद्दा	वैवाहिक स्थिती	
१			<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> अविवाहित
२			<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> अविवाहित
३			<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> अविवाहित
४			<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> अविवाहित
५			<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> अविवाहित
६			<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> अविवाहित

कुटुंबातील कोणत्याही सदस्यास शारीरिक किंवा मानसिक आजार	<input type="checkbox"/> आहे	<input type="checkbox"/> नाही
असल्यास त्याबद्दलची माहिती :-		

जन्म - लग्न कुंडली			
जन्मगाव		जन्मवेळ	
रास		नक्षत्र	
चरण		गण	
नाडी		मंगळ	<input type="checkbox"/> आहे <input type="checkbox"/> सौम्य <input type="checkbox"/> निर्दोष <input type="checkbox"/> नाही

कुंडली

जोडीदाराबद्दलच्या अपेक्षा				
शिक्षण				<input type="checkbox"/> अट नाही
वयोगट				<input type="checkbox"/> अट नाही
उंची				<input type="checkbox"/> अट नाही
व्यवसाय				<input type="checkbox"/> अट नाही
वास्तव्य				<input type="checkbox"/> अट नाही
जात				<input type="checkbox"/> अट नाही
पोटजात				<input type="checkbox"/> अट नाही
वर्ण	<input type="checkbox"/> गोरा	<input type="checkbox"/> गहूवर्ण	<input type="checkbox"/> सावळा	<input type="checkbox"/> अट नाही
इतर अपेक्षा				

संपर्कासाठीचा पत्ता	
नांव	
वर / वधू बरोबरचे नाते	
तात्पुरता पत्ता	
कायमस्वरूपी पत्ता	
दूरध्वनी	
मोबाइल नंबर	
मोबाइल नंबर 	
ई-मेल	

नाव नोंदणीचे नियम

1. स्थळाविषयी आमचेकडे उपलब्ध असलेली माहिती दिली जाईल. विवाह निश्चित करणेपूर्वी आपापले जबाबदारीवर खात्री करून घ्यावी.
2. उपलब्धतेनुसार स्थळे दिली जातील.
3. विवाह निश्चित झाल्यावर संस्थेस कळवणे आवश्यक आहे.
4. दर रविवारी व मंगळवारी कार्यालय बंद राहिल.
5. स्थळ नोंद केल्यानंतर नोंदणी फी परत मिळणार नाही.

वरील नियम व अटी मला मान्य आहेत.

वधू/वराची सही

पालकांची सही