

**उत्तर प्रदेश पर्यटन
पेइंग गेस्ट योजना के अन्तर्गत पंजीयन के लिये प्रार्थना-पत्र**

कम संख्या.....

1- नाम :.....

2- पता :.....

3- टेलीफोन नं० :.....

यदि कोई हो

4- व्यवसाय :.....

5- परिवार के सदस्यों का विवरण :-

कम संख्या	नाम	उम्र	व्यवसाय जानने वाली भाषा
1			
2			
3			
4			

6- उपलब्ध आवासीय व्यवस्था :-

संख्या

दर

(शैया के किराये की दर में सूक्ष्म
जलपान की दर सम्मिलित होगी।)

1- दो व्यक्तियों हेतु कमरा :-

अ- स्नान गृह/सुलभ प्रसाधन सहित

ब- स्नान गृह/सुलभ प्रसाधन रहित

2- एक व्यक्ति हेतु कमरा :-

अ- स्नान गृह/सुलभ प्रसाधन सहित

ब- स्नान गृह/सुलभ प्रसाधन रहित

3- डारमेटरी :-

4- सूट्स :-

7- पेइंग गेस्ट की आयु, वर्ग एवं राष्ट्रीयता से सम्बन्धित यदि
कोई विशिष्ट वरीयता निर्धारित है

- 8- क्या शाकाहारी एवं मांसाहारी भोजन की सुविधा उपलब्ध है ? हां/नहीं
- 9- क्या पेइंग गेस्ट के लिये परिवहन की सुविधा उपलब्ध है ? हां/नहीं
- 10- मनोरंजन सुविधायें :-
(जो लागू हों उस पर सही का निशान लगाएँ)
- 1- रंगीन टी0वी0/ब्लैक एण्ड हवाइट टी0वी0 हां/नहीं
- 2- वी0सी0आर0/वी0सी0डी0 हां/नहीं
- 3- म्यूजिक सिस्टम हां/नहीं
- 4- प्रत्येक कक्ष में दूरभाष की सुविधा हां/नहीं
- 5- पार्किंग स्थल हां/नहीं
- 6- गर्म एवं शीतल जल की व्यवस्था हां/नहीं
- 7- टेरेस एरिया (वर्ग फीट)
- 8- खेल सुविधायें (यदि हो तो विवरण दें)
- 11- कक्ष में परिचारिक की सुविधा हो ? हां/नहीं
- 12- क्या आगमन के संबंध में समय का कोई प्रतिबन्ध हो ?
यदि हां तो विवरण दें ।
- 13- क्या पूर्व में आपके यहां कोई पेइंग गेस्ट था ?
(यदि हां तो कितने अवधि के लिये) हां/नहीं
- 14- क्या आपने विदेश भ्रमण किया है ?
(यदि हां तो कौन-कौन से देश)
- 15- उन भाषाओं का विवरण जो आप पढ़, लिख एवं बोल सकते/सकती हैं :-
- 16- अन्य कोई जानकारी जो आप रजिस्ट्रेशन फार्म में दर्ज करवाना चाहते है ?

दिनांक.....

आवेदक के हस्ताक्षर

(नाम एवं पता)

नोट:- इस योजना के अन्तर्गत पंजीयन के पूर्व आपकी आवासीय इकाई का निरीक्षण एक समिति द्वारा किया जायेगा ।