

प्रपत्र-(I)

आरक्षित वर्ग के अतिरिक्त अन्य वर्गों (सामान्य वर्ग) के गरीबी की रेखा के नीचे परिवारों के असहाय व्यक्तियों के इलाज हेतु वित्तीय सहायता / इलाज के लिए आवेदन पत्र।

- 1- आवेदक का नाम और पद _____
- 2- स्थायी निवास स्थान _____
- 3- जाति _____
- 4- आयु _____
- 5- वार्षिक आय (सभी स्रोतों से) _____
- 6- रोग से ग्रस्त होने तथा अतिरिक्त धनराशि जिसकी इलाज हेतु आवश्यकता है _____
- 7- परिवार के आश्रित सदस्यों की संख्या आयु उपजीविका और आय के स्रोत यदि कोई हो तो _____

घोषणा पत्र

आवेदक अनुसूचित जाति / अन्य पिछड़े वर्ग अथवा किसी आरक्षित वर्ग से सम्बन्धित नहीं है तथा उक्त प्रयोजन हेतु उक्त वर्गों के अधीन योजना से लाभ का हकदार नहीं है।

दिनांक

स्थान

.....

आवेदक के

हस्ताक्षर / निशानी अंगूठा

नोट :- क्रम संख्या 5 व 6 के समर्थन में प्रमाण पत्र संलग्न किये जायें।