

વિકસતી જાતિ કલ્યાણ ખાતું, ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર
સામાજિક અને શૈક્ષણિક રીતે પછાત વર્ગ/વિચરતી-વિમુક્ત તેમજ આર્થિક
પછાતવર્ગના અરજદારોને મફત તબીબી સહાય મેળવવાનું અરજીપત્રક

| | | | |
|---|--|--|--|
| ૧ | અરજદારનું નામ | | |
| ૨ | અરજદારનું પુરૂ સરનામું (ટેલિફોન નંબર સહિત) | | |
| ૩ | અરજદારની જાતિ | | |
| ૪ | અરજદારની ઉંમર | | |
| ૫ | અરજદારનો વ્યવસાય | | |
| ૬ | કુટુંબની વાર્ષિક આવક | | |
| ૭ | કેવા પ્રકારનું દર્દ છે. ? કેટલા વખતથી ? | | |
| ૮ | કેટલા સમય માટે વૈદકીય સહાયની જરૂર છે ? દર્દ અંગે સરકારી ડોક્ટરના સહી -સિક્કા કરાવવા. | | |
| ૯ | આ અગાઉ સહાય મેળવેલ છે ? | | |

અરજીમાં જણાવેલ વિગતો સાચી છે. જો વિગતો ખોટી માલુમ પડશે તો મંજૂર કરેલ સહાયની રકમ દંડનીય વ્યાજ સાથે પરત કરવાની લેખિત બંહેધરી આપુ છું તેમજ મેં આ અગાઉ આ હેતુ માટે સહાય મેળવેલ નથી અને મને જે હેતુ માટે સહાય ચૂકવવામાં આવશે તે હેતુ માટે જ ઉપયોગ કરવાની ખાત્રી આપું છું.

સ્થાન:-

તારીખ:-

અરજદારની સહી/ અંગુઠાનું નિશાન

ડોક્ટરનું પ્રમાણપત્ર

આથી દાખલો આપવામાં આવે છે કે, અરજદારશ્રી
રહે. ગામ..... તાલુકો
..... જિલ્લો..... ને તા.
.....મારી સારવાર ચાલે છે. તેઓ
..... દર્દથી પીડાય
છે. જેથી તેઓને માસ માટે દવાની સારવારની જરૂરીયાત છે.

સ્થળ:-

તારીખ:-

કચેરીનું સીલ

ડોક્ટરની સહી/સિકકા

અરજી સાથે રજૂ કરવાના આધારો :-

૧. આવક/જાતિ અંગેના દાખલા મામલતદારશ્રી, તાલુકા વિકાસ અધિકારીશ્રી, મહાલકારીશ્રી કોઈ એકના સહી સિકકા સાથે રજૂ કરવાના રહેશે.
૨. આર્થિક રીતે પછાતવર્ગના અરજદારે પણ મામલતદારશ્રી/તાલુકા વિકાસ અધિકારીશ્રીનો દાખલો રજૂ કરવાનો રહેશે.
૩. રોગ બાબતે સિવિલ સર્જન, સરકાર માન્ય દવાખાનાના ડોક્ટર, જિલ્લા ક્ષય અધિકારીશ્રી અથવા પ્રાથમિક આરોગ્ય કેન્દ્રના સહી સિકકા સાથેનું (કચેરીના ગોળ સીલ સહિત) ડોક્ટરનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરવાનું રહેશે.
૪. દવાના કાર્ડની ઝેરોક્ષ નકલ
૫. રહેઠાણના પુરાવા માટે રેશનકાર્ડ/ ચૂટણીકાર્ડ/ લાઇટબીલ/ ઘરવેરાની નકલ રજૂ કરવાની રહેશે.