

માહિતી માટેનું ફોર્મ.

અ.ન.	વિગત	માહિતી
૧	વિકલાંગ વ્યક્તિનું પુરુ નામ, સરનામું અને કોન્ટેક નંબર (ગામ, તાલુકો, પોસ્ટ, જિલ્લો દર્શાવવું)	
૨	ઉંમર (જન્મ તારીખ હોય તો દર્શાવવી)	
૩	વિકલાંગતાનો પ્રકાર (જે પ્રકારની વિકલાંગતા હોય તે આ કોલમમાં દર્શાવવી) ૧. અસ્થિવિષયક, ૨. મંદબુદ્ધિ, ૩. માનસિક માંદગી, ૪. મટીંગયેલ રક્તપિત્ત ૫. અલ્પદ્રષ્ટિ, ૬. અંધત્વ, ૭. શ્રવણમંદતા/બહેરામુંગાપણું.	
૪	વિકલાંગતાનું પ્રમાણપત્ર મેળવેલ છે કે કેમ ? જો મેળવેલ હોય તો (હા કે ના)	
૫	વિકલાંગતાની ટકાવારી. ૧. અસ્થિવિષયક ટકા દર્શાવવા. ૨. મંદબુદ્ધિના કિસ્સામાં આઇ.ક્યુ. દર્શાવવો. ૩. અલ્પદ્રષ્ટિવાળાએ વિઝનની વિગત આપવી. ૪. અંધત્વ ધરાવનારે ટકા દર્શાવવા. ૫. શ્રવણમંદ/ બહેરા મુંગાના કિસ્સામાં સાંભળવાની ક્ષમતા (ડિસીબલમાં દર્શાવવી) ૬. મટી ગયેલ રક્તપિત્તના કિસ્સામાં વિકલાંગતા ના ટકા દર્શાવવા.	
૬	જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીશ્રી પાસેથી વિકલાંગ ઓળખપત્ર મેળવેલ છે ? જો મેળવેલ હોય તો તેના પ્રકાર દર્શાવવો. દા.ત. ૧. લીલો કાર્ડ, ૨. પીળું કાર્ડ ઓળખકાર્ડનો નંબર અને ટકાવારી દર્શાવવી.	
૭	વિકલાંગ વ્યક્તિનો વ્યવસાય. દા.ત. (૧) નોકરી (ખાનગી/ સરકારી) (૨) ખાનગી વ્યવસાયનો પ્રકાર દર્શાવવો. (૩) બેકાર હોય તો વિગત આપવી.	
૮	વિકલાંગ વ્યક્તિનો ગરીબી રેખા હેઠળની યાદીમાં સમાવેશ થયેલ હોય તો તેની વિગત. ગરીબી રેખા હેઠળની યાદીનો ક્રમ નંબર (૧) ગ્રામ્ય વિસ્તાર માટે ગ્રામ વિકાસ વિભાગની યાદી. (સ્કોર સાથે જણાવવું) (૨) શહેરી વિસ્તાર માટે મહાનગર પાલિકા/ નગરપાલિકાની યાદી. (સ્કોર સાથે જણાવવું)	
૯	વિકલાંગ વ્યક્તિના અભ્યાસની વિગત. દા.ત. નિરક્ષર, સાક્ષર જો સાક્ષર હોય તો કયાં સુધી શિક્ષણ મેળવેલ છે, તેની વિગત. દા.ત. પ્રાથમિક શિક્ષણ સુધી, માધ્યમિક કક્ષા સુધી, ઉચ્ચત્તર માધ્યમિક કક્ષા સુધી, સ્નાતક કક્ષા, અનુસ્નાતક કક્ષા સુધી.	

૧૦	વિકલાંગ વ્યક્તિ કોઈ વિશિષ્ટ શક્તિ/ પ્રદાન ધરાવતા હોય તો તેની વિગત. દા.ત. (૧) રમત ગમત ક્ષેત્રે, (૨) સાંસ્કૃતિક પ્રવૃત્તિ, (૩) શિક્ષણ ક્ષેત્ર, (૪) ધંધા/ ઉદ્યોગક્ષેત્ર, પ્રત્યેકમાં સ્પષ્ટ વિગત આપવી.	
૧૧	વિકલાંગ વ્યક્તિ ગુજરાત રાજ્યમાં કેટલા સમયથી વસવાટ કરે છે ? (૧૦ વર્ષથી ઓછો સમય કે ૧૦ વર્ષ કે તેથી વધુ સમય)	
૧૨	વિકલાંગ વ્યક્તિ અ.નુ. જાતિ, અ.નુ.જનજાતિ, સા.શૈ.પ. કે અન્ય છે તેની વિગત.	

(અરજદારની સહી)