

વિકલાંગતાના ઓળખકાર્ડ માટેની અરજીનો નમુનો.

પ્રતિ,
જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીશ્રી,
.....

--	--

મે. સાહેબ

અરજદાર સહી,

સવિનય સાથે જણાવવાનુંકે વિકલાંગતાનું ઓળખકાર્ડ કાઢી આપવા વિનંતી છે. મસરી વિગતો નિચે મુજબ છે.

૧. પુરુ નામ: (અટક).....(નામ).....(પિતા/પતિ).....

૨. જન્મ તારીખ :.....ઉમર :.....

૩. જાતિ :.....સ્ત્રી / પુરુષ :.....

૪. હાલનું સરનામું.....

૫. કાયમી સરનામું.....

૬. (અ) વિકલાંગતાનો પ્રકાર : દૃષ્ટિહીન / અસ્થિ વિષયક / મંદબુદ્ધિ / મુકબધિર / માનસિક માંદગી)

(બ) ટકાવારી / આઇ.ક્યુ. :..... (ક)વિકલાંગતાનું વિવરણ :

૭. અભ્યાસ : (શક્ય હોય તો સર્ટી. મુકવું).....

૮. વ્યવસાય : (શક્ય હોય તો પુરાવઓ મુકવો).....

૯. ગુજરાત રાજ્યમાં કેટલા વર્ષથી રહો છો ?

૧૦. બી. પી. એલ. યાદી ક્રમાંકમાં સમાવિષ્ટ હોય તો તેનો દાખલો સામેલ કરવો.

૧૧. ઓળખનું ચિહ્ન :

૧૨. લોહીનું ગ્રુપ : (શક્ય હોય તો પુરાવો મુકવો).....

૧૩. આધાર કાર્ડ નંબર.....રેશન કાર્ડ નં..... ડ્રાઇવીંગ લાયસન્સ નં.....

આથી હું જાહેર કરું છું કે ઉપરની તમામ વિગતો સાચી છે વિકલાંગતાનું ઓળખકાર્ડ કાઢી આપવા વિનંતી છે.

તારીખ :

અરજદારની સહી/ અંગુઠાનું નિશાન.

વિકલાંગતા ઓળખકાર્ડની અરજી સાથે બિડવાના થતા પ્રમાણપત્રો

અ.ન.	વિગત	હા/ના/લાગુ પડતું નથી.
૧	અરજીની ઉપર સ્ટેમ્પ સાઇઝનો ફોટો ચોટાડવો તેમજ તેવો જ બીજો ફોટો અરજીની સાથે સામેલ રાખવો.	
૨	અરજદારનો રહેઠાણનો પુરાવાની ઝેરોક્ષ	
૩	જીલ્લા સિવિલ સર્જનશ્રીનું વિકલાંગતાની ટકાવારી દર્શાવતું વિકલાંગ મેડીકલ પ્રમાણપત્રની ઝેરોક્ષ	

ફક્ત કચેરીના ઉપયોગ માટે

અરજી મળ્યા તારીખ :

અરજી નિકાલની તારીખ :.....

અરજી મંજુર/નામંજુર

એસ.ટી.બસ પાસવની વગત (ગ્રીન/પિળો).....

અરજી નામંજુરનું કારણ:.....

.....

મંજુર કરનાર અધિકારીનું નામ તથા હોદો