

रजिस्ट्रेशन संख्या : COOP/2023/JAIPUR/206152

श्रीमती सम्पत्ति देवी विजयवर्गीय राजसेवक सर्वजन हितकारी संस्था, जयपुर

“संगम” सामुदायिक केन्द्र एवं छात्रावास भवन, सेक्टर-26, एन.आर.आई. सर्किल के पास प्रतापनगर, जयपुर

चिकित्सकीय सहायता हेतु आवेदन पत्र

- 1-नाम _____ आयु _____ **प्रार्थी का फोटो**
- 2-पति/माता/पिता का नाम _____
- 3-श्रेणी (1)विधवा का बच्चा (2) अनाथ बच्चा (किसी एक को टिक करें) _____
- 4-आवेदक/संरक्षक का व्यवसाय: (प्राइवेट/राजकीय/अर्द्ध सरकारी संस्थान सेवा) _____
- 5-आवेदक/संरक्षक की मासिक आय(आय प्रमाण पत्र संलग्न करें) _____
- 6-पूर्ण स्थाई पता _____
- _____ फोन नं0 (मोबाईल) _____

7-पारिवारिक सूचना पत्नी/पति/ पुत्र/पुत्री

क्र०सं०	नाम	संबंध	आयु

8-परिवार सदस्य का व्यवसाय/कार्य

क्र०सं०	नाम	व्यवसाय/कार्य	वार्षिक आय

9- आवेदक किस बीमारी से पीड़ित है (बीमारी का प्रमाण पत्र संलग्न करें) _____

10-संस्था के अतिरिक्त अन्यत्र से भी क्या कोई सहायता मिल रही है, _____

यदि हाँ तो कितनी और कहां से _____

11-आवेदक/संरक्षक का बैंक खाता विवरण: बैंक का नाम व शाखा _____ आई.एफ.एस.सी.कोड _____

उपरोक्त नियम व शर्तें पूर्णरूप से पढ़कर समझ ली है तथा मैं इनकी पालना हेतु सहमत हूँ।

दिनांक:

हस्ताक्षर प्रार्थी

समाज की विधानान्तर्गत निर्वाचित प्रादेशिक/स्थानीय इकाई/राजसेवक परिषद पदाधिकारी/संस्था संचालन समिति सदस्य द्वारा अभिशंसा

मैं _____ पद _____ प्रादेशिक/स्थानीय इकाई/राजसेवक परिषद पदाधिकारी/संस्था संचालन समिति सदस्य _____ तहसील _____ जिला _____ राज्य _____ प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरे स्वज्ञान से सत्य है, तथा प्रार्थी _____ सहायता की अधिकारी है।

दिनांक:

हस्ताक्षर

पद _____

पता _____

मोबाईल नं. _____

नोट:-आवेदन पत्र के साथ निम्न दस्तावेज संलग्न किया जाना आवश्यक है-

1-पहचान पत्र एवं वर्तमान निवास का प्रमाण पत्र, बैंक पासबुक की फोटो प्रति।

2-आवेदक यदि अनाथ श्रेणी में हैं तो माता एवं पिता का अन्यथा पिता की मृत्यु का प्रमाण पत्र संलग्न करें।

3-यह सहायता एक बार एक मुश्त दी जावेगी।

4-आवेदक/संरक्षक का खाता एसबीआई बैंक में होना अनिवार्य है।