

दिव्यांग उपकरण प्राप्त करने हेतु विहित प्रपत्र

(पत्र प्रपत्र भरने के पश्चात जिला सामाजिक सुरक्षा कोषांग.....समाहरणालय को उपलब्ध कराया जाए)

सेवा में,

जिला पदाधिकारी,

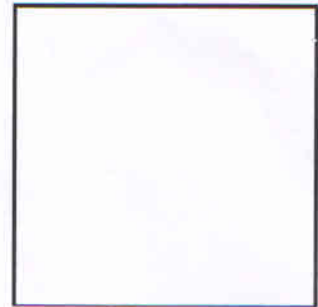
.....

विषय :- मुख्यमंत्री सामर्थ्य योजना-अन्तर्गत दिव्यांग उपकरण/कृत्रिम अंग प्राप्त करने हेतु आवेदन।

महाशय,

निवेदन है कि मुझे मुख्यमंत्री सामर्थ्य योजना-अन्तर्गत निम्न वर्णित दिव्यांग उपकरण/कृत्रिम अंग प्रदान करने की कृपा की जाए-

1. दिव्यांगता से प्रभावित अंग का नाम :-
2. दिव्यांग उपकरण/कृत्रिम अंग का नाम (जिसकी आवश्यकता है) :-
3. आवेदक का नाम :-
4. पिता/पति का नाम :-
5. पता :-
 - I. ग्राम:-
 - II. पंचायत/वार्ड-.....
 - III. प्रखण्ड :-.....
 - IV. जिला:-.....
 - V. मो0 नं. :-.....
 - VI. आधार संख्या (यदि हो)-.....
6. जन्म तिथि :-....., उम्र (यदि जन्मतिथि ज्ञात न हो):-.....
7. जाति :-.....
8. आय :-.....
9. लिंग :- (पुरुष/स्त्री)-.....
10. दिव्यांगता का प्रतिशत :-.....



दिव्यांगता का प्रदर्शित करता हुआ आवेदक का हाल का चित्र

आवेदक का हस्ताक्षर
तिथि-

आवेदन के साथ संलग्न किये जाने हेतु प्रमाण-पत्रों की सूची (छायाप्रति):-

1. दिव्यांगता प्रमाण-पत्र
2. आय प्रमाण-पत्र
3. जाति प्रमाण-पत्र
4. आवास प्रमाण-पत्र
5. जन्मतिथि /उम्र हेतु प्रमाणपत्र (मैट्रिक का प्रमाण पत्र/आधार कार्ड/ मतदान पहचान पत्र)