

फार्म - 1

(दिव्यांगजनों द्वारा दिव्यांगता प्रमाणपत्र प्राप्त करने के लिए आवेदन)

(नियम 10 देखिए)

01. नाम:
(उपनाम) (प्रथम नाम) (मध्य नाम)

02. पिता का नाम: माता का नाम:

03. जन्म की तिथि:
(तारीख) (मास) (वर्ष)

04. आवेदन की तारीख को आयु : वर्ष

05. लिंग: पुरुष/महिला/उभयचर.....

06. पता:
(क) स्थायी पता (ख) वर्तमान पता (पत्राचार आदि के लिए)

(ग) वर्तमान पते पर कब से रह रहे/रही हैं।

पता:

07. शैक्षिक स्थिति (कृपया जो लागू हो निशान लगाएं)

(i) स्नातकोत्तर

(ii) स्नातक

(iii) डिप्लोमा

(iv) हायर सेकण्डरी

(v) हाई स्कूल

(vi) मिडिल

(vii) प्राइमरी

(viii) अनपढ़

08. व्यवसाय:

09. पहचान के चिन्ह: (1)

(2)

10. दिव्यांगता की प्रकृति:

11. अवधि जब से दिव्यांगता आई : जन्म/वर्ष से:

12. (i) क्या आपने पूर्व में दिव्यांगता प्रमाणपत्र के लिए

कभी आवेदन किया है - हाँ / नहीं

(iii) यदि हाँ तो ब्यौरे :

(क) किस प्राधिकारी को और किस जिले में आवेदन दिया गया:

(ख) आवेदन का परिणाम:

13. क्या पूर्व में आपको कोई दिव्यांगता प्रमाणपत्र जारी किया गया है यदि हाँ, तो कृपया सही प्रति संलग्न करें।

घोषणा : घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त कथित सभी विशिष्टताओं मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य हैं और कोई भी तात्त्विक जानकारी छुपाई या मिथ्या कथन नहीं बताई गई है। मैं आगे यह भी कथन करता हूँ कि यदि आवेदन में कोई गलती पाई जाती है, जानकारी छुपाई या मिथ्या कथन नहीं बताई गई है। मैं आगे यह भी कथन करता हूँ कि यदि आवेदन में कोई गलती पाई जाती है, तो मैं लिए गए किसी भी प्रकार के लाभ समपहरण और विधि के अनुसार अन्य कार्रवाई के लिए उत्तरदायी होऊंगा/होऊंगी।

.....
दिव्यांग व्यक्ति या मानसिक मंदता, ऑटिज्म
प्रमस्तिष्क अंगघात और बहु निःशक्तता में
उसके/उसकी विधिक संरक्षक के हस्ताक्षर या
बाएं अंगूठे का निशान

तारीख :

स्थान :

संलग्न :

1. निवास का प्रमाण (कृपया जो लागू हो निशान लगाएं)

(क) राशन कार्ड

(ख) मतदाता पहचानपत्र

(ग) डाइविंग लाइसेंस

(घ) बैंक पासबुक

(ङ) पैन कार्ड

(च) पासपोर्ट

(छ) आवेदक के पते को उपदर्शित करता टेलीफोन, बिजली, पानी, और कोई अन्य उपयोगिता संबंधी बिल

(ज) पंचायत, नगरपालिका, छावनी बोर्ड, किसी राजपत्रित अधिकारी या संबंधित पटवारी या शासकीय विद्यालय के प्रधान अध्यापक द्वारा जारी निवास प्रमाणपत्र

(झ) दिव्यांग व्यक्ति, निराश्रित, मानसिक रुग्ण इत्यादि के लिए आवासीय संस्था के वासी की दशा में, ऐसे संस्थान के प्रमुख से निवास का प्रमाणपत्र

2. दो नवीनतम पासपोर्ट आकार के फोटो

(केवल कार्यालय उपयोग के लिए)

तारीख :

स्थान :

जारी करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर मुहर