

आवेदन पत्र

ग्राम का नाम.....ग्राम पंचायत.....विकासखण्ड.....

अ.

- (1) नाम.....
- (2) उम्र,वर्ष
- (3) जाति.....
- (4) बी०पी०एल० सूची का अनुक्रमांक.....
- (5) वैवाहिक स्थिति (विधवा / परित्यक्ता / विवाहित).....

ब.

- (1) निशक्तजन है तो उसका प्रकार.....
- (2) निशक्तता का प्रतिशत,
- (3) क्या मेडिकल बोर्ड का प्रमाण पत्र है ? हाँ / नहीं.....
- (4) किस उपकरण की मांग की गई

स,

- (1) योजना का नाम जिसमें लाभ चाहा गया है

(हस्ताक्षर / अंगूठा निशानी)

-----X-----X-----X-----X-----

संबंधीत विभाग की परीक्षण टीप

हस्ताक्षर व नाम
पदनाम

-----X-----X-----X-----X-----

अभिस्वीकृती

.....विभाग के तहत.....योजना हेतु चाहा गया आवेदन
आज दिनांकको प्राप्त हुआ।

हस्ताक्षर व नाम
पदनाम