

(रूपये 40000/- या कम वार्षिक आय वाले परिवारों के लिए गम्भीर रोगों में सहायता राशि हेतु सादे कागज पर
किए जाने वाले आवेदन का प्रारूप)

श्रीमान प्रमुख सचिव महोदय,
मुख्यमंत्री सहायता कोष,
शासन सचिवालय,
राजस्थान, जयपुर

विषय:- गम्भीर रोगों के उपचार हेतु राजस्थान मुख्यमंत्री सहायता कोष द्वारा राशि स्वीकृत करने के क्रम में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयान्तर्गत मुझे रोगोपचार हेतु सहायता राशि स्वीकृत करने का श्रम करें। पूर्ण विवरण निम्न प्रकार है:-

- (1) रोगी का नाम एवं पता :-
- (2) बीमारी का नाम:-
- (3) चिकित्सालय का नाम जहां ईलाज होना है:-
- ..
- (4) इलाज पर होने वाला संभावित व्यय:-.....
(संलग्न करें संबंधित चिकित्सालय का एस्टीमेट मय चिकित्सक की मोहर, ऑपरेशन की संभावित तिथि सहित)
- (5) परिवार की वार्षिक आय :-
- (संलग्न करें तहसीलदार का वार्षिक आय का प्रमाण-पत्र)
- (6) संलग्न राशन कार्ड की छायाप्रति।
- (7) संलग्न 10 रु. के नॉन ज्यूडिशियल स्टाम्प पर परिवार की वार्षिक आय का शपथ पत्र –
नोटेरी से प्रमाणित।

संलग्न : उपरोक्तानुसार।

हस्ताक्षर प्रार्थी

नाम

वर्तमान पता

.....

स्थायी पता

दूरभाष/मो. नं.