

ക്യാൻസർ / ക്ഷുഭം / റ്റിബി.

ഫോറം നമ്പർ 1

(എ നോക്കുക 7 ചട്ടം)

അഗതികൾക്കുള്ള സാമ്പത്തിക സഹായ അപേക്ഷ ഫോറം

- | | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | അപേക്ഷകന്റെ പേരും ലാസവുംമായ മേൽവിപുർണ്ണ , | : | |
| 2 | വയസ്സ് | : | |
| 3 | അച്ഛന്റെ/അമ്മയുടെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര് | : | |
| 4 | അപേക്ഷകൻ പ്രായപൂർത്തി ആകാത്തവനോ ,
ബുദ്ധിസ്ഥിരയില്ലാത്തവനോ ആണെങ്കിൽ
മായ പൂർണ്ണ ,വിന്റെ പേരും രക്ഷകർത്താ
ലാസവും മേൽവി | : | |
| 5 | താമസിക്കുന്ന സ്ഥലവും എത്ര കാലമായി അവിടെ
താമസിക്കുന്നുവെന്ന് | : | |
| 6 | ഏതു വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട സഹായത്തിന്
വേണ്ടിയാണ് അപേക്ഷിക്കുന്നത് എന്ന്
ആവശ്യമില്ലാത്ത) ഭാഗം വെട്ടിക്കളയുക(| : | ക്യാൻസർ രോഗികൾക്കുള്ള സഹായം
/ക്ഷുഭരോഗികൾക്കുള്ള സഹായം |
| 7 | പ്രതിജ്ഞ | : | |
| 1 | ഞാൻ ഇതിനുമുമ്പ് സാമ്പത്തിക
സഹായത്തിനുവേണ്ടി അപേക്ഷിച്ചിട്ടില്ല അല്ലെങ്കിൽ
അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ട് തീരുമാനം താഴെ അതിന്മേൽ ,
വിവരിക്കുന്ന പ്രകാരം ആയിരുന്നു ആവശ്യമില്ലാത്ത)
(ഭാഗം വെട്ടിക്കളയുക | : | |
| 2 | എന്റെ കാലയാപനത്തിന് യാതൊരു മാർഗ്ഗവുമില്ല | : | |
| 3 | താഴെ വിവരിക്കുന്ന ബന്ധുക്കൾ എനിക്കുണ്ട്
അച്ഛൻ /അമ്മ /ഭർത്താവ്/ഭാര്യ/മകൻ /മകന്റെ
മകൻ (ആവശ്യമില്ലാത്ത ഭാഗം വെട്ടിക്കളയുക) | : | |
| 4 | മുകളിൽ വിവരിച്ചിട്ടുള്ള ബന്ധുക്കളാർക്കും പ്രതിമാസം
അൻപതു രൂപയിൽ കവിഞ്ഞ വരുമാനം ഇല്ല | : | |
| 5 | ഞാൻ കേരളീയനാണ് | : | |
| 6 | ഗവൺമെന്റിൽ നിന്നോ മറ്റു സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നോ
എനിക്ക് തുടർച്ചയായ ധനസഹായം യാതൊന്നും
ലഭിക്കുന്നില്ല | : | |
| 7 | ഞാനിപ്പോൾ ഈ സംസ്ഥാനത്തുള്ള ഏതെങ്കിലും
ക്ഷുഭരോഗാശുപത്രിയിലോ സാനിട്ടോറിയത്തിലോ
ക്യാൻസർ വാർഡിലോ പ്രവേശിക്കപ്പെട്ട് ചികിത്സ
നടത്തുന്നില്ല/നടത്തുന്നുണ്ട് | : | |
| 8 | മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വസ്തുതകള് എല്ലാം
സത്യമാണ് | : | |
| | സ്ഥലം | | അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് |
| | തീയതി | | വിലാസം |
| | അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട് | | |
| | തഹസീൽദാരുടെ ഉത്തരവ് | | വില്ലേജ് ഓഫീസർ
തഹസീൽദാർ |

തഹസീൽദാരുടെ നടപടിക്രമം
(ഹാജർ)

വിഷയം: നിർദ്ധനരും കുടുംബം, അർബുദം, ടി.ബി രോഗികൾക്കുള്ള ധനസഹായം സംബന്ധിച്ച്.

- സൂചന: 1)
2)