**ഫാറം നമ്പര്‍ 5**

**ചികിത്‌സാ ധനസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫാറം**

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :

2. വയസ്സും ജനനത്തീയതിയും :

3. എ. സ്ഥിരം മേല്‍വിലാസം :

4. ബി. ഇപ്പോഴത്തെ മേല്‍വിലാസം :

5. രജിസ്റ്റര്‍ നമ്പര്‍ :

6. പ്രതിമാസ വരുമാനം :

7. വിവാഹിതനോ/അല്ലയോ :

8. അപേക്ഷകയുടെ കാരണം/

(അപകടം/ശസ്ത്രക്രിയ/രോഗത്തിന്റെ

പേര് വിവരങ്ങള്‍/മരണം തുടങ്ങിയ

വിശദീകരണങ്ങള്‍ നല്‍കണം) :

9. ചികിത്‌സ നടത്തിയ ആശുപത്രിയുടെ പേര് :

10. ഹാജരാക്കുന്ന രേഖകളുടെ വിവരം :

11. അപേക്ഷിക്കുന്ന ധനസഹായ തുക :

മേല്‍ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങള്‍ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്ന് ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു

സ്ഥലം

തീയതി അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്