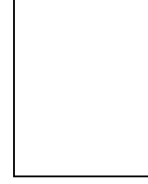


સમાજ સુરક્ષા ખાતુ, ગુજરાત રાજ્ય
ગુજરાત સરકાર
વિકલાંગતાનું ઓળખકાર્ડ મેળવવા માટેની અરજી

અરજદારનો સ્ટેમ્પ સાઈઝનો ફોટો અહીં ચોટાડવો

પ્રતિશ્રી,

જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારીશ્રી
જિલ્લો.....



સવિનય જણાવવાનું કે મને વિકલાંગતાનું ઓળખકાર્ડ કાઢી આપવા વિનંતી છે મારી વિગતો નીચે મુજબ છે.

૧. પુરૂ નામ:
૨. જાતિ: સ્ત્રી/પુરૂષ જ્ઞાતિ: અ. જા./અ. જ. જા./બક્ષીપંચ/જનરલ
૩. ઉમર:
૪. હાલનું સરનામું :
૫. કાયમી સરનામું :
૬. (અ) અપંગતાનો પ્રકાર: અંધ/બહેરા મુંગા/વિકલાંગ/મંદ બુદ્ધિ
(લાગુ ન પડતુ હોય તે છેકી નાંખવું)
૭. અપંગતાનો પ્રકાર અને માત્રા ટકાવારી માટે જે તે વિકલાંગતાના અનુ સ્નાતક કે તબીબ નું પ્રમાણપત્ર રજુ કરવાનું રહેશે.
૮. અભ્યાસ :
૯. વ્યવસાય :

આથી હું જાહેર કરૂ છુ કે ઉપરની તમામ વિગતો સાચી છે. વિકલાંગતાનું ઓળખકાર્ડ કાઢી આપવા વિનંતી છે.

- નોંધ : ૧. ઉપરની તમામ વિગતો પુરેપુરી ભરવી અધુરી અરશ્ન ઘ્યાન પર લેવાશે નહીં.
૨. અરજીની ઉપર સ્ટેમ્પ સાઈઝનો ફોટો ચોટાડવો તેમજ તેવો જ બીજો ફોટો અરજીની સાથે રાખવો.

ફક્ત ઓફિસ ઉપયોગમાટે

કલર: વાદળી/ગુલાબી/સફેદ

- | | |
|--|------------------------------------|
| ૧. અરજી મળ્યા તારીખ: | કોડ નં.: |
| ૨. ર ફોટા મળેલ છે હા/ના | બહેરા મુંગા/વિકલાંગ/અંધ/મંદ બુદ્ધિ |
| ૩. નિષ્ણાંત તબીબનાં પ્રમાણપત્રની નકલ સામેલ છે. હા/ના | ટકાવારી બુદ્ધિ આંક..... |
| ૪. યોજનાની વિગતો મુજબ વિકલાંગતા પ્રમાણિત થાય છે. હા/ના | સહા.વગર/સહાય આ ખીટિ/સહ અડધીટિ |
| ૫. ઓળખકાર્ડ મોકલી આપ્યાની તારીખ: | જિલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારી |

અરજદારની ટુંકી સહી