

सेवा में,

जिला कल्याण पदाधिकारी,  
पूर्वी सिंहभूम, जमशेदपुर।

विषय :- चिकित्सा सहायता अनुदान के संबंध में।

महाशय,

सविनय निवेदन है कि मैं.....

पिता/पति-.....मोबाईल संख्या-.....

ग्राम/मोहल्ला-.....पो०-.....

पंचायत..... प्रखण्ड.....

जिला पूर्वी सिंहभूम का/की निवासी हूँ। मैं .....बिमारी से  
ग्रसित हूँ।

अतः श्रीमान से अनुरोध है कि मुझे इलाज हेतु चिकित्सा अनुदान देने की कृपा की  
जाय। मैं इस कार्य के लिए सदा श्रीमान का आभारी रहूँगा/रहूँगी।

आपका विश्वासी

संलग्न कागजात :-

1. चिकित्सा प्रमाण पत्र -
2. जाति प्रमाण पत्र की छायाप्रति -
3. आय प्रमाण पत्र की छायाप्रति -
4. बी.पी.एल. अथवा आय प्रमाण पत्र  
(72,000.00रु० तक) की छायाप्रति -
5. बैंक पासबुक की छायाप्रति -
6. आधार कार्ड की छायाप्रति -

## स्व-घोषणा पत्र

मैं.....पिता / पति-.....  
ग्राम / मोहल्ला-.....पो०-.....  
पंचायत-.....प्रखण्ड-.....

जिला पूर्वी सिंहभूम का / की निवासी हूँ।

1. मैं घोषणा करता / करती हूँ कि मुझे पूर्व में किसी भी श्रोत से चिकित्सा सहायता का लाभ नहीं मिला है।
2. मेरे द्वारा आवेदन के साथ समर्पित किये गये सभी कागजात सही है।
3. यदि मेरे द्वारा दिये गये सूचना गलत पाया जाता है, तो सरकार मेरे विरुद्ध कार्रवाई करने के लिए स्वतंत्र है।

हस्ताक्षर