

મહેસુલ વિભાગના ઠરાવ ક્રમાંક:- સીએલએસ/૧૦૨૦૧૨/૨૫૩/સ.૩  
તા.૨૧/૧૧/૨૦૨૧માં ઉલ્લેખ કર્યા મુજબના અરજી ફોર્મનો નમુનો

૧	અરજદારની વિગત	
	નામ	
	ઉંમર	
	મૃતક સાથેનો સબંધ	
	રહેઠાણનું સરનામું (પુરાવાની નકલ સામેલ રાખવી)	
	ધંધો (નોકરી/ધંધો/ખેતી/છુટકમજુરી/અન્ય)	
	મોબાઈલ નં.	
	આધાર કાર્ડ નં. (નકલ સામેલ રાખવી)	
૨	કોવિડ-૧૯(કોરોના)થી મૃત્યુ પામનારની વિગત	
	નામ	
	ઉંમર	
	જાતિ(સ્ત્રી/પુરુષ)	
	મૃતકનો ધંધો (નોકરી/ધંધો/ખેતી/છુટકમજુરી/અન્ય)	
	રહેઠાણનું સરનામું	
	આધાર કાર્ડ નં. (નકલ સામેલ રાખવી)	
	કોવિડ-૧૯(કોરોના)પોઝીટીવ આવ્યા તારીખ	
કોવિડ-૧૯(કોરોના)થી મૃત્યુ પામ્યા તારીખ		
૩	મૃતકનું મૃત્યુ પ્રમાણપત્ર અને ગુજરાત સરકારના આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગના તા.૨૧/૧૧/૨૦૨૧ના ઠરાવમાં જણાવેલ આધારો પૈકીના કોઈપણ એક આધારની નકલ જોડવાની રહેશે.	આધારો જોડેલ છે? હા/ના

૪	મૃતકના વારસદારની નામ-સરનામા સાથેની વિગત	
૫	સહાયની રકમ જો કોઈ એક વારસદારના નામે લેવાની હોય તેની વિગતો(એક કરતાં વધુ વારસદાર હોય તો અન્ય વારસદારોની સંમતિ સાથેનું અફિડેવિટ રજૂ કરવું)	એફિડેવિટ જોડેલ છે? હા/ના
૬	જેના નામે સહાય લેવાની હોય તે વારસદારની બેંકની વિગતો (બેંક પાસબુકની નકલ સામેલ રાખવી)	બેંકનું નામ:- ખાતા નંબર:- ખાતા ધારકનું નામ:- IFSC કોડ:- બ્રાન્ચનું નામ:-

અરજદારની સહી:-

નામ:-

સ્થળ:-

તારીખ:-

અરજી સાથે જોડવાના તમામ પુરાવાઓની સ્વ પ્રમાણિત નકલો મેળવવી:-

- ૧ અરજદારના રહેઠાણનો પુરાવો
- ૨ અરજદારનું આધારકાર્ડ
- ૩ મૃતકનું આધારકાર્ડ
- ૪ મૃતકનું મૃત્યુ પ્રમાણપત્ર
- ૫ સરકારશ્રીના આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, ગાંધીનગરના તા.૨૧/૧૧/૨૦૨૧ની વિગતે મૃતકના મૃત્યુના કારણ તરીકે કોવિડ-૧૯(કોરોના) દર્શાવેલ ફોર્મ-૪/ ફોર્મ -૪-એ/ RT-PCR/મોલેક્યુલર ટેસ્ટ/ રેપીડ એન્ટીજન ટેસ્ટ.
- ૬ મૃતકના વારસદારો અંગેનું પેઢીનામુ
- ૭ મૃતકના પેઢીઆંબામાં એક કરતા વધુ વારસદારો હોય તો જે વારસદારના ખાતામાં સહાય મેળવવાની હોઈ તો તે સિવાયના અન્ય વારસદારોનું સંમતિ સાથેનું સોગંદનામુ
- ૮ જેના નામે સહાય લેવાની હોય તેમની બેંકની વિગતો(ખરાઈ માટે પાસબુકના પ્રથમ પાનાની નકલ અથવા કેન્સલ ચેક મુકવો)
- ૯ બેંકનું નામ
- ૧૦ બેંકનો ખાતા નંબર
- ૧૧ ખાતા ધારકનું નામ
- ૧૨ IFSC કોડ નંબર
- ૧૩ બેંકની શાખાનું નામ