



સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગ (ગુજરાત સરકાર)
નિયામક, સમાજ સુરક્ષા પ્રભાગ
વિકલાંગોને કૃત્રિમ અવયવો તથા સાધન સહાય મેળવવા માટેની અરજી

વ્યક્તિગત માહિતી :

અરજદારનું પુરુ નામ :	_____	
અરજદારનાં પિતા/પતિનું નામ :	_____	
અરજદારની જાતિ :	_____	
અરજદારની પેટાજાતિ :	_____	
અરજદારની જન્મ તારીખ :	_____	ઉંમર : _____
અરજદારનું લિંગ :	_____	મોબાઈલ નંબર : _____
ઈ-મેઈલ :	_____	ફોન નંબર : _____
વિકલાંગતા નો પ્રકાર	_____	વિકલાંગતાની ટકાવારી _____
અરજદારનું હાલનું સરનામું :	_____	
અરજદારનું કાયમી સરનામું :	_____	

અરજીની વિગતો :

અભ્યાસ ક્યાં સુધી કરેલ છે?	_____	વ્યવસાય : _____
સાધન સહાય નો પ્રકાર :	_____	
રોજગાર લક્ષી સાધનનું નામ :	_____	સહાય માંગેલ છે તે વ્યવસાય અંગે અનુભવ છે? _____
વિકલાંગતા-રાહત સાધનનું નામ :	_____	આ સેવા માટે પ્રથમ વખત અરજી કરેલ છે? _____
જો ના તો પહેલા સહાય મળેલ છે?	_____	
ક્યા વર્ષમાં	_____	

ડોક્યુમેન્ટની વિગતો :

ક્રમ	ડોક્યુમેન્ટનું નામ	ડોક્યુમેન્ટનો નંબર	ફરિજયાત છે?
1	વ્યવસાય અંગેના અનુભવનું પ્રમાણપત્ર		ના
2	વિકલાંગતાનું પ્રમાણપત્ર		હા
3	ઉંમર નો પુરાવો (શાળા છોડ્યા નું પ્રમાણપત્ર, જન્મનો દાખલો ,મેડિકલ સર્ટિફિકેટ)		હા
4	રહેઠાણ નો પુરાવો (રેશન કાર્ડ/વીજળી બીલ/ડ્રાઈવિંગ લાઈસેન્સ/આધાર કાર્ડ/ચૂંટણી કાર્ડ)		હા

સ્થળ : _____ અરજદારની સહી : _____ તારીખ : _____