

दिब्यांग-जनों के लिए पहचान पत्र हेतु आवेदन-प्रपत्र

1. नाम : _____

(उपनाम)

(प्रथम नाम)

(मध्य नाम)

2. पिता/माता/सरंक्षक का नाम : _____

3. जन्मतिथि/आयु :

4. लिंग : पुरुष _____ महिला _____

5. वैवाहिक स्थिति : विवाहित _____ अविवाहित _____

6. पता :

(कृपया स्थायी पता और पत्राचार का पता का उल्लेख करें)

(क) स्थायी पता : _____

_____ दूरभाष : _____

(ख) पत्राचार का पता : _____

_____ दूरभाष : _____

7. शैक्षणिक स्थिति :

(कृपया विद्यालय एवं महाविद्यालय की उपस्थिति का विवरण दें)

विद्यालय/संस्थान का नाम	उपस्थिति (वर्षों में)	उत्तीर्णता का वर्ष प्रमाण-पत्र/डिग्री पाया

8. पारिवारिक वार्षिक आय : _____ रूपय _____

(नोट: घर में रहने वाले सभी काम-काजी सदस्यों के आय को जोड़ें)

9. व्यवसाय :

(आपके द्वारा निष्पादित कार्य का अधिकारिक पद और प्रकृति का वर्णन करें)

पद : _____

कार्य की प्रकृति : _____

10. रोजगार कार्यालय/विशेष रोजगार कार्यालय/व्यवसायिक पुनर्वास केन्द्र (वी.आर.सी.) में निवन्धन।

10.1 पंजीकरण संख्या : _____

10.2 पंजीकरण की तिथि : _____

10.3 रोजगार कार्यालय/विशेष रोजगार कार्यालय/वी.आर.सी. का नाम एवं पता : _____

11. पहचान चिन्ह

(क) _____

(ख) _____

12. रक्त समूह : _____

13. दिव्यांगता की प्रकृति : _____

(यहां अधिकृत चिकित्सा बोर्ड द्वारा जारी मेडिकल प्रमाण-पत्र में अंकित दिव्यांगता की श्रेणी एवं नैदानिक विवरण का ब्योरा दें)

14. दिव्यांगता की डिग्री और प्रतिशतता :

15. मेडीकल प्रमाण-पत्र का विवरण :

(क) प्रमाण-पत्र जारी करने वाले चिकित्सा प्राधिकारी : _____

(ख) जारी करने की तिथि : _____

(ग) क्या दिव्यांगता की स्थिति स्थायी है अथवा सुधार के योग्य है : _____

16. दिव्यांग-जन अथवा बौद्धिक दिव्यांग, ऑटिज्म, प्रमाणित किए पक्षाघात एवं बहु दिव्यांग बच्चों के कानूनी संरक्षक के हस्ताक्षर या दाएँ/बाएँ अँगूठे का निशान:

(क) _____

(ख) _____

(कार्यालय उपयोग के लिए)

17. दिव्यांगता पहचान पत्र निर्गत करने वाले अधिकारी का हस्ताक्षर एवं मुहर :

दिनांक : _____ प्रमाण-पत्र निर्गत करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर

स्थान : _____ मुहर

नोट : (1) इस आवेदन पत्र का उपयोग दिव्यांग-जनों के लिए पहचान पत्र प्राप्त करने के लिए किया जा सकता है। यदि मूल प्रमाण-पत्र खो गया हो एवं डुप्लीकेट कार्ड की जरूरत हो तो इस स्थिति में आवेदन पत्र का प्रारूप यही होगा।

(2) कृपया एक पासपोर्ट आकार की फोटो संलग्न करें।

(3) कृपया राज्य सरकार/रक्षा प्राधिकारी के द्वारा संचालित अधिकृत मेडिकल बोर्ड द्वारा निर्गत अपने मेडिकल प्रमाण-पत्र की प्रति संलग्न करें।