

पुलिस सहाय्य एवं कल्याण कोष से अनुदान स्वीकृति हेतु आवेदन प्रपत्र।

1. आवेदक का नाम/पदनाम :
2. जिला/ईकाई का नाम :
3. मरीज का नाम :
4. मरीज से आवेदक का संबंध :
5. बिमारी का नाम (केवल नुस्खा एवं डिस्चार्ज :
प्रतिवेदन की छाया प्रति संलग्न की जाय।)
6. चिकित्सा अवधि/चिकित्सालय का नाम एवं पता:
7. जिला/ईकाई के चिकित्सा पदाधिकारी के :
द्वारा बिमारी का नाम स्पष्ट रूप में मंतव्य के साथ।
8. चिकित्सक का हस्ताक्षर एवं मुहर :
9. अद्यतन अंशदान कटौती की स्थिति :
10. उप समिति के द्वारा इस मामले में निर्णय लिया :
गया अथवा नहीं।
11. आवेदक का बैंक खाता संख्या/ बैंक का नाम/ :
शाखा का नाम/आई0एफ0एस0सी0 कोड सहित।
12. मंतव्य के साथ अग्रसारण :

आवेदक का हस्ताक्षर
पदनाम सहित।

पुलिस अधीक्षक का हस्ताक्षर एवं मुहर