

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

GPF/PRAN NO:

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 मुहर एवं दिनांक सहित :
9. आवेदक का बैंक खाता संख्या/ बैंक का नाम/ :
शाखा का नाम/आई0एफ0एस0सी0 कोड सहित।

प्रमाणित किया जाता है कि मैं पूर्व में उपरोक्त बिमारी हेतु पिछले पाँच वर्षों में उप-समिति एवं केन्द्रीय कल्याण कोष से अनुदान प्राप्त नहीं किया हूँ।

आवेदक का हस्ताक्षर
पदनाम सहित।

(पुलिस कार्यालय/इकाई द्वारा भरा जाए)

10. जिला/इकाई के उप समिति द्वारा इस मामले में निर्णय लिया :
गया अथवा नहीं वर्णन करें:
11. अद्यतन अंशदान कटौती की स्थिति :
12. जिला पुलिस अधीक्षक/इकाई :
प्रधान का मंतव्य के साथ अनुशंसा।

पुलिस अधीक्षक का हस्ताक्षर एवं मुहर