

ನಮೂನೆ-14

[ನಿಯಮ 40 ರ ಉಪನಿಯಮ (2)]

ದುರ್ಬಲತೆ ಪಿಂಚಣಿ ಅರ್ಜಿ

ಗೆ,

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು,

ಕಟ್ಟಡ ಮತ್ತು ಇತರೆ ನಿರ್ಮಾಣ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಕಲ್ಯಾಣ ಮಂಡಳಿ,

ಬೆಂಗಳೂರು-590 029.

1	ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ	:	
2	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸು	:	
3	ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ	:	
4	ಮೊದಲ ವಂತಿಗೆ ಹಣ ಪಾವತಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ, ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಶಾಖೆ	:	
5	ಕೊನೆಯ ವಂತಿಗೆ ಹಣ ಪಾವತಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು	:	
6	ಪಾವತಿಸಿರುವ ಒಟ್ಟು ಮೊತ್ತ	:	
7	ಕಾಯಿಲೆಯ / ಅಪಘಾತದ ವಿವರ	:	
8	ಕಾಯಿಲೆ/ ಅಪಘಾತದಿಂದ ಉಂಟಾದ ದುರ್ಬಲತೆಯ ವಿವರ	:	
9	ಸರ್ಕಾರಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿದ್ದರೆ ಅದರ ವಿವರ (ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ದಾಖಲಾದ ಮತ್ತು ಬಿಡುಗಡೆಯಾದ ವಿವರ)	:	
10	ರೋಗಿಗೆ ಪ್ಲಾಸ್ಟರ್ ಹಾಕಲಾಗಿತ್ತೆ? ಹಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಎಷ್ಟು ದಿನಗಳು?	:	
11	ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ವೆಚ್ಚ ಮಾಡಿದ ಹಣ (ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿದ ವೈದ್ಯರಿಂದ ಮೆಡಿಕಲ್ ಬಿಲ್ಲುಗಳು ದೃಢೀಕರಿಸಿರಬೇಕು)	:	
12	ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ದಾಖಲೆಗಳ ಪಟ್ಟಿ	:	
13	ಈಗಾಗಲೇ ಪಡೆದಿರುವ ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ವಿವರಗಳು.	:	
14	ಈಗಾಗಲೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಸೌಲಭ್ಯಗಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ಸರ್ಕಾರಿ ಅಥವಾ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಪಡೆದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅದರ ವಿವರಗಳು.	:	

ಮೇಲೆ ನೀಡಿದ ಮಾಹಿತಿಯು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಹಾಗೂ ನಂಬಿಕೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಸರಿ ಇರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ನಿಜವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಥಳ :

ದಿನಾಂಕ :

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು
ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು