

## અરજી ફોર્મ

પ્રતિ,  
મામલતદારશ્રી,

.....તાલુકો.

જિલ્લો : રાજકોટ.

વિષય : - કોવિડ-૧૯ ના કારણે મૃત્યુ પામેલ વ્યક્તિના વારસદારને SDRFમાંથી સહાય મળવા બાબત.

ઉપરોક્ત વિષયે જણાવવાનુંકેઅમારા કુટુંબીજનનું કોવિડ-૧૯ ના કારણે મૃત્યુ થયેલ હોય, સરકારશ્રી દ્વારા થયેલ જોગવાઈ અનુસાર Covid-19 ના કારણે થયેલ મૃત્યુ માટે સહાય મળવા અંગેના નિયત અરજી ફોર્મમાં જરૂરી તમામ વિગતો ભરી, આધાર પુરાવાઓ સામેલ રાખી આ સહરજુ છે.

૧	અરજદારની વિગત	
	નામ	
	ઉંમર	
	મૃતક સાથેનો સંબંધ	
	રહેઠાણનું સરનામું (પુરાવાની નકલ સામેલ રાખવી)	
	ઘંઘો(નોકરી/ઘંઘો/ખેતી/છુટક મજુરી/અન્ય)	
	મોબાઈલ નંબર	
	આધાર કાર્ડ નં (નકલ સામેલ રાખવી)	
૨	કોવિડ-૧૯ (કોરોના) થી મૃત્યુ પામનારની વિગત	
	નામ	
	ઉંમર	
	જાતિ (સ્ત્રી/પુરૂષ)	
	મૃતકનોઘંઘો(નોકરી/ઘંઘો/ખેતી/છુટકમજુરી/અન્ય)	
	રહેઠાણનું સરનામું	
	આધાર કાર્ડ નં (નકલ સામેલ રાખવી)	
	કોવિડ-૧૯ (કોરોના) પોઝીટીવ આવ્યા તા.	

	કોવિડ-૧૯ (કોરોના) થી મૃત્યુ પામ્યા તા.	
૩	મૃતકનું મૃત્યુ પ્રમાણપત્ર અને ગુજરાત સરકારના આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ દ્વારા બહાર પાડવામાં આવેલ માર્ગદર્શિકા મુજબના પ્રમાણપત્રની નકલ જોડવી કે જેમાં મૃત્યુના કારણ તરીકે કોવિડ-૧૯ (કોરોના) દર્શાવેલ હોવું જોઈએ.	પ્રમાણપત્ર જોડેલ છે ? <b>હા / ના</b>
૪	મૃતકના વારસદારની નામ/સરનામાં સાથેની વિગત	
૫	સહાયની રકમ જો કોઈ એક વારસદારના નામે લેવાની હોય તેની વિગતો (એક કરતા વધુ વારસદાર હોય તો અન્ય વારસદારોની સંમતિ સાથેનું એફિડેવિટ રજૂ કરવું)	એફિડેવિટ જોડેલ છે ? <b>હા / ના</b>
૬	જેના નામે સહાય લેવાની હોય તે વારસદારના બેંકની વિગતો (બેંક પાસબુકની નકલ સામેલ રાખવી)	બેંકનું નામ : ખાતા નંબર : ખાતાધારકનું નામ : IFSC કોડ : બ્રાન્ચનું નામ :

અરજદારની સહી: .....

નામ : - .....

સ્થળ : - .....

તારીખ : - .....

### બિડાણ : (સ્વપ્રમાણિત નકલો રજૂ કરવી)

૧. અરજદારનો રહેઠાણનો પૂરાવો.
૨. અરજદારના આધાર કાર્ડની નકલ
૩. મૃતકના આધારકાર્ડની નકલ
૪. ગુજરાત સરકારના આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ દ્વારા બહાર પાડવામાં આવેલ માર્ગદર્શિકા મુજબ મૃતકનું મૃત્યુનું કારણ દર્શાવતું સંબંધિત તબીબ દ્વારા પ્રમાણિત થયેલ ફોર્મ-૪ અથવા ફોર્મ-૪(એ) (સંબંધિત જન્મ/મરણ નોંધણી અધિકારીશ્રી પાસેથી મેળવેલ પ્રમાણિત નકલ)
૫. એક કરતા વધુ વારસદારના કિસ્સામાં સહાયની રકમ કોઈ એક વારસદારના નામે લેવાની હોય તો અન્ય વારસદારની સંમતિ સાથેનું એફિડેવિટ અસલમાં.
૬. જેના નામે સહાય લેવાની છે તે વારસદારની બેંક પાસબુકના પ્રથમ પાનાની સુવાચ્ય નકલ.