

# શ્રી કાંડાગરા વિ. ઓ. જૈન મહાજન સંચાલીત

(માતૃશ્રી સુંદરબેન પ્રેમજી વેરશી માનવ રાહત ફંડ)

C/O. હેતલ સાડીસ, ૪, પાર્વતી મેન્શન, અંધ શાળાની સામે, દાદા સાહેબ કાલકે રોડ,  
હીદમાતા, દાદર, મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૧૪. ફોન : ૨૪૧૫ ૦૩૩૧

અરજી પત્રક

તા.

૧) નામ : \_\_\_\_\_  
નામ પિતા/પતિનું નામ (દાદા/સસરા) અટક

૨) ઉંમર : \_\_\_\_\_

૩) સરનામું : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ફોન નં. : \_\_\_\_\_

૪) નોકરી/ધંધાનું સરનામું : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ફોન નં. : \_\_\_\_\_

અરજી કરનારની માસિક આવક રૂા. \_\_\_\_\_ કુટુંબની માસિક આવક રૂા. \_\_\_\_\_

૫) લાભાર્થી વતી અરજી કરનારનું નામ : \_\_\_\_\_

પુરૂ સરનામું : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ફોન નં. \_\_\_\_\_

લાભાર્થી સાથેનો સંબંધ : \_\_\_\_\_

૬) જરૂરીયાતની વિગત : \_\_\_\_\_

૭) જરૂરીયાતની રકમ : \_\_\_\_\_

૮) દર્દીના રોગની વિગત : \_\_\_\_\_

૯) સારવાર આપતા ડોક્ટર/ \_\_\_\_\_

હોસ્પિટલનું નામ/સરનામું \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ વર્ગ \_\_\_\_\_ ફોન નં. \_\_\_\_\_

૧૦) ઓળખતી પ્રતિષ્ઠિત વ્યક્તિનું નામ : \_\_\_\_\_ ફોન નં. \_\_\_\_\_

૧૧) ચેક કયા નામનો લખવો : \_\_\_\_\_

અરજી કરનારની સહી \_\_\_\_\_