

प्ररूप-34

(नियम-271) देखे)
प्रसुति प्रसुविधा के लिए आवेदन

1	आवेदक का नाम और पता
2	रजिस्ट्रीकरण संख्या
3	60 वर्ष की आयु पूरी करने की तारीख
4	प्रथम अभिदान के सदाय की तारीख और बैंक का नाम
5	व्यतिक्रम यदि कोई हो और उसका कारण
6	अन्तिम अभिदान के सदाय की तारीख और बैंक का नाम
7	दस्तावेजों की सूची: (क) पहचान पत्र (ख) पास बुक (ग) चालान
8	जहां पेंशन भेजी जानी है वहां का पता
9	अन्य कोई जानकारी (किसी अन्य कल्याण बोर्ड से प्राप्त कोई प्रसुविधा हो तो उसका विवरण)
	वर्णित मेरे समुचित ज्ञान और सूचनाओं के अनुसार सही है।

स्थान : आवेदक के हस्ताक्षर
तारीख :

चिकित्सा प्रमाणपत्र का प्ररूप-----
चिकित्सा अधिकारी से, प्राप्त किया जाने वाला-----

मैंने श्रीमती.....आयु..... और श्री.....
की पत्नी का परीक्षण किया है।
वह गर्भवती है और..... मास चल रहा है।
उसने.....को बच्चे को जन्म दिया है।

स्थान : डाक्टर का नाम तथा
मोहर।
तारीख :