

નામ :
 સરનામું :
 ગામનું નામ :
 તારીખ :

પ્રતિ,

માનનીય પ્રમુખ શ્રી,
 શ્રી કડવા પાટીદાર જ્ઞાતિ સેવા સમાજ,
 જામજોધપુર.

વિષય : વૈદકિય સારવારમાં સહાય આપવા બાબત.

જય ભારત સાથે,

મારા કુટુંબમાં બિમાર પડેલ છે તેની સારવાર
 લેવા માટે આર્થિક સહાયની જરૂર છે.
 મારી જરૂરી વિગત નીચે મુજબ છે.

- (૧) કુટુંબના મુખ્ય માણસનું નામ :
- (૨) કુટુંબનો વ્યવસાય :
- (૩) ખેતી હોય તો જમીનના વિઘા :
- (૪) કુટુંબની સભ્ય સંખ્યા :
- (૫) કુટુંબમાં કમાનાર સભ્ય સંખ્યા :
- (૬) આશરે વાર્ષિક આવક :
- (૭) વાહનનું નામ તથા નંબર :
- (૮) ટેલીફોન નંબર :
- (૯) રોગનું નામ :
- (૧૦) રોગ માટે વધુ સારવાર લેવા માટે જે :
- ડોક્ટરે અભિપ્રાય આપેલ હોય તેનું નામ :
- (૧૧) વધુ સારવાર લેવા માટે બહાર જવાનું :
- હોય તો હોસ્પિટલની પુરી વિગત :
- (૧૨) સારવાર લેવા માટે અંદાજીત સારવાર ખર્ચ :
- (૧૩) અંદાજે આર્થિક મદદની જરૂરીયાત રકમ :

ઉપર જણાવેલ હકીકત તથા જરૂરી ડોક્ટરી અભિપ્રાય આ સાથે રાખેલ છે તો આર્થિક મદદ મંજૂર કરવા વિનંતી.

સહી :

આર્થિક હકીકત તપાસ કરતા સારવાર માટે રૂા.....અંકે રૂપિયા
પુરા સહાય તરીકે આપવા જરૂરી જણાય છે.
 તો તેટલી સહાયની ચુકવણી કરવી અને બહાલી માટે કારોબારી સભામાં રજૂ કરવું.

૧.
૨.
૩.

સભ્ય,
 કારોબારી સમિતિ
 શ્રી ક.પા.જા.સે.સમાજ, જામજોધપુર