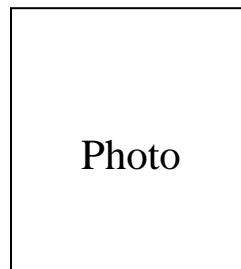


GOVERNMENT OF RAJASTHAN
MEDICAL & HEALTH DEPARTMENT
MEDICAL BOARD'S CERTIFICATE
OF PERMANENT DISABILITY

(Specified in section 2 (b) (e) (i) (n) (o) (q) (r) (t) and (u) of the person with disabilities Act, 1995 CH.II of the person with disabilities Rules 1996, Notification of the ministry of welfare No-4-2/ 83-HW III date 6th August 1986 and circular No P-16/5/MH/2/98 dated 30/06/2000 Medical & Health Department , Government of Rajasthan .

Certificate No. /2000 Date
Name of Hospital:



This is certify that Shri/Smt./Kum.
Whose particulars are furnished below, is bonafide "Person with Disability"
ORTHOPATEDICALLY/VISUALLY/HEARICG IMPAIRMENT/MENTALLY LEPROSY
CURED PERSON.

PARTICULARS OF THE DIASABLED PERSON

FATHER'S /HUSBAND'S NAME

GENDER

ADDRESS

ISENTIFICATION MARK

HISTORY OF ILLNESS /TRAUMA WITH DURATION

AGGREGARE PERCENTAGE FO THE PERMANENT DISABILTY

.....

Signature
Thumb Impression
Of the Disabled person

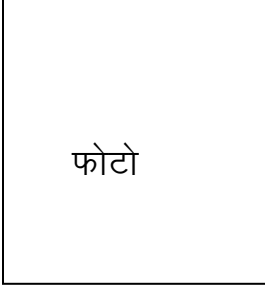
CHAIRMAN

MAMBER

MAMBER

राजस्थान राज्य परिवहन निगम

अनुसूचि



(विकलांग व्यक्तियों के संबंध में प्रमाण पत्र)

विकलांग व्यक्तियों को राजस्थान परिवहन निगम की बसों में रियायती यात्रा के प्रयोजनार्थ संबंधित जिला नियोजन अधिकारी/विकलांग की किस्म का विश्लेषण चिकित्सा अधिकारी द्वारा जारी किये जाने वाले प्रमाण पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री
जिनकी विशिष्टियां नीचे दी गई प्रकरण से विकलांग है, क्योंकि मांसपेशियों तथा जोड़ों की सामान्य क्रिया में बाधा उत्पन्न होती है और जीविकोपार्जन में कठिनाई होती है –

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि :-

1. ये राजस्थान के मूल निवासी है/नहीं
2. ये भारत सरकार अथवा राज्य सरकार/गैर सरकारी संस्थान में सेवारत है/नहीं
3. ये भिक्षुक है/नहीं
4. ये आयकर दाता है/नहीं

नाम श्री/श्रीमती/सुश्री पुत्र/पत्नि श्री
निवासी मोहल्ला आयु
शारीरिक पहचान चिन्ह

दिनांक.....

ह. चिकित्सक मय मोहर के

हस्ताक्षर/अगूँठा निशानी बायें हाथ का

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री
पुत्र श्री का जिला नियोजन कार्यालय में पंजीकृत संख्या
..... है एवं इन्हें अभी तक कोई नियोजन प्राप्त नहीं हुआ है।

जिला नियोजन अधिकारी
के हस्ताक्षर मय मोहर

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री पुत्र
श्री इस संस्थान में पद पर
कार्यरत है। यह आकरदाता नहीं है।

संस्थान का नाम

संस्थान प्रधान के हस्ताक्षर
मय मोहर