

## પરિશિષ્ટ-૨

દિવ્યાંગતા(વિકલાંગતા) નું પ્રમાણપત્ર

(સરકારી/નિવૃત કર્મચારીના દિવ્યાંગ સંતાનને આજીવન કુટુંબ પેશનના કિસ્સામાં)

(પ્રમાણપત્ર આપનાર તથીબી સત્તાધિકારીનું નામ અને સરનામું)

વિકલાંગતા ધરાવતી વ્યક્તિની પાસપોર્ટ  
સાઇઝનો તાજેતરમાં પડાવેલ (માત્ર  
ઘફ્રો બતાવતો પ્રમાણિત કોણો)

પ્રમાણપત્ર ક્રમાંક: \_\_\_\_\_

તારીખ: \_\_\_\_\_

૧. આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે શ્રી/શ્રીમતી/કુમાર/કુમારી \_\_\_\_\_ કે ૪  
ના પુત્ર/પત્રી/પત્ની છે તેમની કાળજીપુર્વક તપાસ કરી છે. તેમની જન્મ  
તારીખ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ છે. ઉંમર \_\_\_\_ વર્ષ છે. જાતિ પુરુષ/સ્ત્રી છે. તેઓનો હોસ્પિટલ કેસ નોંધણી  
ક્રમાંક \_\_\_\_\_ છે. અને કાયમી રહેઠાણ ધર નંબર \_\_\_\_\_ વોડ/ગામ/ફળિયુ/\_\_\_\_\_ પોસ્ટ  
ઓડિસ \_\_\_\_\_ જિલ્લો \_\_\_\_\_ રાજ્ય \_\_\_\_\_ ના તેઓ રહેવાસી છે. તેમનો ડોટો ઉપર  
લગાયેલ છે. આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે,

(ચ) તે એક બેન્યમાર્ક દિવ્યાંગતા (વિકલાંગતા)નો કેસ છે. તેમની નીચે જણાવ્યા પ્રમાણે તે  
વિકલાંગતાની શારીરિક/ માનસિક ક્ષતિ/ વિકલાંગતાના પ્રમાણનું મૂલ્યાંકન માર્ગદર્શનોના આધારે  
કરવામાં આવ્યું છે.

ક્રમાંક	દી રાઇટ્સ ઓફ પર્સન્સ વીથ ડિસએબિલીટીઝ એક્ટ-૨૦૧૬ મુજબની વિકલાંગતા	શરીરનો અસર પામેલ ભાગ	નિદાન/એસેસમેન્ટ સ્કોર	શારીરિક ક્ષતિ /માનસિક વિકલાંગતા (ટકાવારીમાં)
				આંકડામાં: શબ્દોમાં:

(બ) ઉપરોક્ત માહિતીના સાપેક્ષમાં તેઓ તેમના (શરીરના ભાગ-અવયવનું: નામ) \_\_\_\_\_ ના  
પ્રમાણમાં માર્ગદર્શનના આધારે(સ્પસ્ટતા કરવી)(આંકડામાં) \_\_\_\_\_ % શબ્દોમાં \_\_\_\_\_ ૨૫  
શારીરિક ક્ષતિ/ક્ષમતા ધરાવે છે.

૨. આ દિવ્યાંગતા/વિકલાંગતા જમજાત/રૂપ વર્ણની ઉંમર પહેલા/અથવા \_\_\_\_\_ વર્ષથી છે. જેમાં  
સુધારો થવાની શક્યતા છે / જેમાં સુધારો થવાની શક્યતા નથી તેવી છે.
૩. વિકલાંગતાનું પુનઃમૂલ્યાંકનની ભલામણ \_\_\_\_\_ વર્ષ પછી કરવામાં આવે છે
૪. તેથી આ પ્રમાણપત્ર ત્રણ વર્ષ સુધી એટલે કે તા. \_\_\_\_\_ થી તા. \_\_\_\_\_ સુધી  
અથવા કુ નં.૩ માં દર્શાવેલ સમય બંને માથી જે વહેલું હોય ત્યાં સુધી માન્ય ગણાશે.

૫. આ પ્રમાણપત્ર ધરાવનાર દિવ્યાંગ વ્યક્તિ વિકલંગતાના કારણે પોતાની આજીવિકા કમાઈ શકે તત્ત્વી પરિસ્થિતિમાં છે./નથી.
૬. રહેઠાણના પુરાવા તરીકે અરજદારે નીચે જણાવ્યા પ્રમાણેનો દાખલો રજુ કર્યો છે.

દાખલાનો પુકાર	દાખલો આધ્યાત્મિક તારીખ	પ્રમાણપત્ર આપનાર રસ્તાપિકારીની વિગત

૭. નિર્દિષ્ટ મેડોકલ સત્તાપિકારીના સહી-સિક્કા

સહ્યક્રીનું નામ અને સિક્કો	સહ્યક્રીનું નામ અને સિક્કો	ચેરપર્સનનું નામ અને સિક્કો

જેમના નામથી વિકલંગતાનું પ્રમાણપત્ર કાઢવામાં આવતું હોય તેમની સહી/અંગુઠાનું નિશાન
---