



Pallikkunnath Devassy and Thresya Memorial Trust

(Reg. No. 92/IV/2018)

22/1077-14, Room No: F8, 1st Floor, Star Tower, Anchery, Kuriachira P.O.,

Thrissur, Kerala, India, Pin: 680006, Mob: 9846158998

Mail: pdtmemorialtrust@gmail.com, Web: www.pdtrust.in

ചികിത്സാ / ഭവന / വിവാഹ / വിദ്യാഭ്യാസം / എന്നീ സഹായങ്ങൾക്കുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം
പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷകൾ ട്രസ്റ്റിന്റെ ഓഫീസിൽ നേരിട്ടോ/ തപാൽ മുഖേനയോ എത്തിക്കേണ്ടതാണ്.

A. രോഗിയുടെ വിവരങ്ങൾ

1. പേര്.....

2. വിലാസം

.....

..... പിൻ.....

3. ഫോൺ വയസ്സ് ജില്ല

4. രോഗം

5. പുരുഷനോ സ്ത്രീയോ

മതം: ഹിന്ദു മുസ്ലീം ക്രിസ്ത്യാനി

6. വിവാഹിതൻ: ആണ് അല്ല

കുട്ടികളുടെ എണ്ണം

7. തൊഴിൽ: ഉണ്ട് ഇല്ല

മാസവരുമാനം

8. വീട്ടിൽ അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണം

വാർഷിക കുടുംബ വരുമാനം

9. വീട് സ്വന്തം : ഉണ്ട് ഇല്ല

10. ഈ ട്രസ്റ്റിൽ നിന്നും സഹായധനം മുൻപ് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ട് ഇല്ല

ഇവിടെ ഫോട്ടോ പതിക്കുക

മുകളിൽ കൊടുത്തിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ പൂർണ്ണവും സത്യവുമാണെന്ന് ഉറപ്പു നൽകുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ പേര്

തിയ്യതി

രോഗിയുമായുള്ള ബന്ധം

B

1. രോഗവിവരം (ഡോക്ടർ പുരിപ്പിക്കേണ്ടത്)

.....
.....
.....

2. ചികിത്സാചിലവ് (ഉദ്ദേശം)

പ്രതിമാസം
OR
ആകെ

3. ഡോക്ടറുടെ പേര്

4. ആശുപത്രി സീൽ

ഒപ്പ്

C

1) വാർഡ്മെമ്പറുടെ /

ശുപാർശ.....

.....

.....

2) പേര് സീൽ

ഒപ്പ്

NB: രോഗിയുടെ ഫോട്ടോ യഥാസ്ഥാനത്ത് ഒട്ടിച്ചിരിക്കണം.
നേഷൻകാർഡിന്റെ കോപ്പി അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഉണ്ടായിരിക്കണം.
വിവരങ്ങൾ പൂർണ്ണമല്ലെങ്കിൽ, അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.

FOR OFFICE USE

Date of Issue :

Amount Sanctioned: Rs

Date of Receipt :

Check Received by :

Signature

Signature

Date :