

1. Full Name: _____
પુરુ નામ (અટક)

2. Address: _____
સરનામું

3. Phone No.: _____ 4. Gender: (a). Male: (b). Female:
ફોન નંબર શ્રીમાન શ્રીમાતી

5. Illnesses:/Disabilities: (a). Diabetic: (b). Blood Pressure: 6. Age: _____
બિમારી/વિકલાંગ ડાઈ બેટીક બલ્ડ પ્રેસર ઉંમર
(c). Other: _____
કોઈ બિમારી

7. What is your monthly income? _____
તમારો મહિનાની આવક કેટલી છે? Rs.

8. Are you getting a pension? (a). Yes: (b). No:
તમને પેન્શન મળે છે? હા ના

9. How many children do you have? (a). Sons: _____ (b). Daughters: _____
તમારા દિકરા કે દિકરી કેટલી છે? દિકરા દિકરી

10. Where are they living? _____
તેઓ ક્યાં રહે છે?

11. How long have you been living in Dahisara? (a). Up to 5 years?: (b). 5 Years and above:
તમો દહિસરામાં કેટલાં વર્ષથી રહો છો? પ. વર્ષથી ઓછુ પ. વર્ષથી વધારે

12. Who do you live with now? (a). With Sons: (b). With Daughters: (c). With Others:
અત્યારે તમો કોની સાથે રહો છો? દિકરા સાથે દિકરી સાથે કોઈ બીજા સાથે

13. Who is caring for you now? _____
તમારી સંભાળ કોણ રાખે છે?

Applicant Signature

Date / Reference

Seva Mandal Signatures (3 Required)

સુચના: આ સેવા દહિસરા સેવા મંડલ યુ.કે. ની મંજૂરી પછી આપવામાં આવશે.