

शारीरिक रूप से विकलांग व्यक्तियों को बनावटी अंग लगवाने हेतु प्रार्थना-पत्र	
ग्रामीण/नगरीय <input checked="" type="radio"/> ग्रामीण <input type="radio"/> नगरीय	
1	उपकरण का नाम.
2	प्रार्थी/प्रार्थिनी उपपद प्रथम नाम द्वितीय नाम अंतिम नाम श्री <input type="text"/>
3	पिता /पति पिता /पति का नाम
4. II-स्थायी पता:-	
	जिला ई-डिस्ट्रिक्ट डेमो डिस्ट्रिक्ट <input type="text"/>
	तहसील --चुने-- <input type="text"/>
	ब्लाक --चुने-- <input type="text"/>
	ग्राम पंचायत --चुने-- <input type="text"/>
	ग्राम --चुने-- <input type="text"/>
	डाकघर <input type="text"/>
5	प्रार्थी/प्रार्थिनी की स्वास्थ्य की स्थिति <input type="text"/>
6	जाति/उपजाति --चुने-- <input type="text"/> * --चुने-- <input type="text"/> *
7	प्रार्थी/प्रार्थिनी की समस्त स्रोतों से होने वाली मासिक आय का विवरण <input type="text"/>
8	<input checked="" type="radio"/> जन्म तिथि <input type="radio"/> आयु <input type="text"/>
9	प्रार्थी/प्रार्थिनी के संरक्षक/सहायक का व्यवसाय तथा मासिक आय <input type="text"/>
10	प्रार्थी/प्रार्थिनी के अश्रितों की संख्या व उनका व्यवसाय व उनकी मासिक आय:- <input type="text"/>
11	प्रार्थी/प्रार्थिनी बनावटी अंग लगवाने में कितना धन व्यय करेगा: <input type="text"/>
12	हियरिंग ऐड चश्मा इत्यादि जो भी वस्तुये क्रय करना है उसका उल्लेख करें तथा मूल्य सूची लगायें। <input type="text"/>
13	उक्त प्रकार की सहायता के अतिरिक्त यदि और कोई सहायता चाहते हों उसका उल्लेख । <input type="text"/>
14	प्रार्थी/प्रार्थिनी बनावटी अंग लगवाने में /हियरिंग ऐड के क्रय करने में/अन्य प्रकार की सहायता हेतु अपने और से कितना धन व्यय करेंगा। <input type="text"/>
15	प्रार्थित अनुदान की धनराशि (मेडिकल रिपोर्ट के अनुसार) <input type="text"/>
16	प्रार्थी/प्रार्थिनी उत्तर प्रदेश मे कब से रह रहे हैं है <input checked="" type="radio"/> जन्म से <input type="radio"/> वर्ष भरे
17	प्रार्थी/प्रार्थिनी के विषय मे अन्य विवरण <input type="text"/>
18	UID <input type="text"/>
19	आवेदन शुल्क का भुगतान कर दिया है <input type="text"/>
20	मोबाईल नम्बर <input type="text"/>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>संलग्नक संलग्न करें</p> <p>संलग्नक शीर्षक : फोटो <input type="text"/></p> <p><input type="button" value="Browse..."/> No file selected. <input type="button" value="Upload"/></p> <p>Mandatory : फोटो, अधिवास, जाति, विकलांगता प्रमाण पत्र</p> </div>	
<p>संलग्नको की सूची</p> <p>संलग्नक हटाने के लिये चेक करें</p> <p>* fields are mandatory</p>	
<input type="button" value="--Save Detail--"/> <input type="button" value="Back"/>	