

APPLICATION FORM FOR ISSUANCE OF SENIOR CITIZEN IDENTITY CARD /
RENEWAL OF IDENTITY CARD

15. Whether getting other pension from any Government? Yes/No
If Yes give source of pension & amount Per Month.
(क्या आप किसी अन्य सरकार से भी सामाजिक पेंशन का लाभ उठा रहे हैं।
यदि हाँ तो पेंशन का माध्यम एवं मासिक राशि लिखिए)

हाँ नही

Rs.

16. Mobile No. /E-mail Id(संपर्क नंबर/ ई-मेल)
(in case not having mobile/E-mail please give mobile number/E-mail of next of kin)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ई-मेल : _____

17. Blood Group(ब्लड ग्रुप)

18. Identification Mark (पहचान के निशान)

19. Are you Disabled ?(क्या आप निःशक्त हैं)

हाँ नही

- 18 (a) if yes give type of disability
(यदि हाँ तो विवरण दीजिए)

- (b) Certificate No.(सर्टिफिकेट नंबर)Optional*

20. Do you have any Chronic Disease/Problem which cause frequently immobility Yes/No:

हाँ नही

- 19(a) if yes give name of disease/problem .

(क्या आप किसी बीमारी/ समस्या से ग्रस्त हैं जो आपको अक्सर बिस्तर ग्रस्त कर देती है
यदि हाँ तो विवरण दीजिए)

21. Hobby (रुचि)

22. In case of renewal, furnish following Information (पहचान पत्र नवीकरण के लिए निम्नलिखित सूचना दे).

- a) Identity Card No. (पहचान पत्र नंबर)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- b) Date of issuance of I/Card
(पहचान पत्र जारी करने की तिथि)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- c) Date of expiry of the I/Card
(पहचान पत्र समाप्ति की तिथि)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- d) Name of issuing authority(पहचान पत्र जारी करने वाले अधिकारी का नाम)

I agree to sharing of my Aadhaar based Information Yes/No:

हाँ नही

Place(स्थान): _____Name of Applicant (आवेदक का नाम)_____ Signature of the Applicant

(आवेदक के हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान)

(अंगूठे का निशान एक गवाह द्वारा सत्यापित किया जाए)

Approved Yes/No:

हाँ नही

If not Approved Give Reason : _____

Dated (तिथि):

Signature of DSWO

(समाज कल्याण अधिकारी के हस्ताक्षर)