



Department of Health and Family Welfare / ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਕਲਿਆਣ ਵਿਭਾਗ

Issuance of Disability Certificate / ਅਪੰਗਤਾ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਲਈ

Application Number / ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ : _____ Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ : _____ ਬਲਾਕ / ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ / Name of Block & Tehsil _____

Fields marked with asterisk (*) are mandatory/ ਜਿਹੜੇ ਫੀਲਡ ਤੇ ਤਾਰਾ (*) ਲਗਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਭਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ

Part – 1 Personal Details / ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

RTS Service Code: 22,23,24

Details of Person Filling the Application Form / ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ				Self Attested Photo of Beneficiary
1. Name / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ				
2. Address / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ				
3. Relation with Beneficiary / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ				
Personal Data of Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਡਾਟਾ				
4. Name / ਨਾਂ *				
5. Gender / ਲਿੰਗ *		<input type="checkbox"/> Male / ਪੁਰਸ਼ <input type="checkbox"/> Female / ਔਰਤ		
6. Date of birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ		7. Age (if Date of birth not known)/ ਉਮਰ (ਜੇਕਰ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਨਹੀਂ ਪਤਾ)		
8. Place of Birth / ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ				
9. Father's Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *				
10. Mother's Name / ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ				
11. Address / ਪਤਾ *				
PIN Code / ਪਿੰਨ ਕੋਡ		District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *		
12. Marital Status / ਵਿਆਹ ਸੰਬੰਧੀ		13. Spouse Name / ਪਤੀ / ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਂ		
14. Email ID / ਈਮੇਲ ਆਈ ਡੀ		15. Contact Phone Number / ਸੰਪਰਕ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ *		
16. Voter ID Card Number / ਵੋਟਰ ਆਈ ਡੀ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ				
17. Aadhaar Number (UID) / ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ (ਯੂ ਆਈ ਡੀ)		Aadhaar Enrollment Number (if Aadhaar not issued)/ ਅਧਾਰ ਇਨਰੋਲਮੈਂਟ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ)		
18. Below Poverty Line (B.P.L.) Card Number / ਗਰੀਬੀ ਰੇਖਾ ਤੋਂ ਥੱਲੇ (ਬੀ. ਪੀ. ਐਲ.) ਦਾ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ				

Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

Application Details / ਅਰਜੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
19. Mode of Delivery / ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਤਰੀਕਾ *	<input type="checkbox"/> Sewa Kendra / ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ <input type="checkbox"/> By Post / ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ
20. Application processing Office / ਅਰਜੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦਫਤਰ *	
Disability Certificate Details / ਅਪੰਗਤਾ ਦੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
21. Since when residing in Punjab / ਕਿਨੇ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਪੰਜਾਬ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਹਿ ਹੋ ? *	
22. Identification Mark / ਪਛਾਣ ਚਿੰਨ੍ਹ *	
23. Nature of disability / ਅਪੰਗਤਾ ਦਾ ਪ੍ਰਕਾਰ *	<input type="checkbox"/> Visual / ਦੇਖਣ ਵਿੱਚ <input type="checkbox"/> hearing / ਸੁਣਨ ਵਿੱਚ <input type="checkbox"/> locomotors / ਲੋਕੋਮੋਟਰ <input type="checkbox"/> mental / ਦਮਾਗੀ ਤੌਰ ਤੇ <input type="checkbox"/> other / ਕੋਈ ਹੋਰ
24. Since when Disabled / ਅਪੰਗਤਾ ਦੀ ਅਵਧੀ *	



25. (a) Have you Applied for disability certificate in past ? / ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਪਗਤਾ ਦੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਵੀ ਅਰਜੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ? ਮਿਤੀ *	
(b) Authority to whom applied / ਕਿਸ ਅਧਿਕਾਰੀ ਨੂੰ ਅਰਜੀ ਦਿੱਤੀ ਹੈ	
(c) Applied in which district / ਕਿਸ ਜਿਲ੍ਹੇ ਵਿੱਚ ਅਰਜੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ?	
(d) Result of Application / ਅਰਜੀ ਦਾ ਨਤੀਜਾ	
26. (a) Have you been Issued disability certificate in past / ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਪਗਤਾ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਹੈ ?	
(b) Certificate Number / ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਨੰਬਰ	
(c) Issue date / ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ	
(d) Issued by / ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਂ	

Part -3 List of Required Documents / ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ . Please tick (√) the document attached / ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਟਿੱਕ (√) ਕਰੋ

	Name of Documents / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ	Valid Documents / ਵੈਧ ਦਸਤਾਵੇਜ਼	Whether Mandatory / Optional / ਜ਼ਰੂਰੀ/ ਇੱਛਿਕ
1.	Residence proof(self attested) / ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਸਬੂਤ (ਸਵੈ ਤਸਦੀਕ)	Voter Card / ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ OR / ਜਾਂ Driving Licence / ਡ੍ਰਾਇਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ OR / ਜਾਂ Bank Passbook / ਬੈਂਕ ਪਾਸਬੁਕ OR / ਜਾਂ PAN Card / ਪੈਨ ਕਾਰਡ OR / ਜਾਂ Passport / ਪਾਸਪੋਰਟ OR / ਜਾਂ Telephone, Electricity, Water bill, indicating the address of the applicant / ਟੈਲੀਫੋਨ, ਬਿਜਲੀ, ਪਾਣੀ ਦਾ ਬਿਲ ਜਿਸ ਵਿਚ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ ਹੋਵੇ OR / ਜਾਂ Aadhar Card / ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ OR / ਜਾਂ Certificate of residence issued by a panchayat, Municipal Cooperation Cantoment board and gazetted officer or the Concerned Patwari or Head Master of Govt. School / ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਿਹੜਾ ਕਿ ਪੰਚਾਇਤ, ਨਗਰ ਨਿਗਮ, ਛਾਉਣੀ ਬੋਰਡ ਜਾਂ ਗਜ਼ਟਡ ਅਫਸਰ ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਪਟਵਾਰੀ ਜਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਸਕੂਲ ਦਾ ਹੈਡਮਾਸਟਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ OR / ਜਾਂ With disabilities, mentally ill, etc., a certificate of residence / ਅਪਗਤਾ ਅਤੇ ਦਿਮਾਗੀ ਤੌਰ ਤੇ ਬੀਮਾਰ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦਿਉ	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
2.	Scanned Passport size photograph (self attested)/ ਸਕੈਨ ਪਾਸਪੋਰਟ ਸਾਇਜ਼ ਫੋਟੋ (ਸਵੈ ਤਸਦੀਕ)		Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ

ਮੈਂ ਸੱਚੇ ਦਿਲੋਂ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਕਤ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਛੁਪਾਉਣ / ਗਲਤ ਬਿਆਨੀ ਲਈ ਮੈਂ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਜਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ

ਲਾਭਪਾਤਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ / ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ



Feed Back Form/ ਫੀਡਬੈਕ ਫਾਰਮ

<p>1. Is there any unnecessary information being asked in the Form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵੀ ਬੇਲੋੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੱਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p>Yes/ ਹਾਂ</p>	<p>No/ ਨਾਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the detail/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		
<p>2. Is any vague information is being asked in the form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵੀ ਅਸਪਸ਼ਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੱਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p>Yes/ ਹਾਂ</p>	<p>No/ ਨਾਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		
<p>3. Is the space provided in the form is sufficient for filling up the required information?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਮੁਹੱਈਆ ਸਪੇਸ ਲੋੜ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰਨ ਦੇ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਹੈ</p>	<p>Yes/ ਹਾਂ</p>	<p>No/ ਨਾਂ</p>
<p>If No, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਨਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		
<p>4. Any other suggestion you may like to make, Please specify / ਕੋਈ ਹੋਰ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		