

Senior Citizen

* All fields are compulsory(सभी जानकारी भरना अनिवार्य है)

First Name(नाम) *:-.....

Last Name(सरनेम) * :

Telephone No.(Residence) (फोन नो. (निवास))*:

Mobile No. (मोबाइल नं)*:

Email (ईमेल):

Present Address (वर्तमान पता)*:.....

Permanent Address (स्थायी पता)*:.....

Nearest Police Station (नजदीकी पुलिस थाना) * :.....

Detail of family member with their telephone no.*:.....

परिवार के अन्य सदस्यों का नाम व् फोन नं :.....

Occupation (if any)(व्यवसाय)*:.....

Details of identity card(किरायेदार का आई डी प्रूफ)*:.....

Voter Id/Aadhaar No((आधार कार्ड नं/ड्राइविंग लाइसेंस नं /वोटर आई डी))......

Note :

- 1. Attach Id Proof with this application.**
- 2. Paste Photograph.**

Contact person during Emergency(आपात स्थिति में संपर्क व्यक्ति का नाम एवं मोबाइल नं)* :

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