

**** Not Printable At Stamp But imp Instructions *******

1- This affidavit must be submitted on minimum ₹10 stamp paper with Patient Photograph & Notary .

2- At the district level, only those Applications are received for approval or rejection that have previously been reviewed by the ISA team and were rejected due to some reason. Therefore, during the district-level verification as well, if all the information is found to be in accordance with the prescribed guidelines (matching with Source data And aadhar & other data), the Application may still be approved .

*******Not Printable At Stamp *******

सेवा मे ,

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
जनपद - सुल्तानपुर

आयुष्मान कार्ड अप्रूव हेतु शपथ पत्र (Emergency Case)

मैं पुत्र/पत्नी पता -
मेरा आधार नंबर मेरा मोबाइल नंबर , संबंधित
मरीज/लाभार्थी से मेरा संबंध , सशपथ बयान करता/करती हू कि,
1- मरीज/लाभार्थी का आयुष्मान कार्ड पोर्टल पर सूची में नाम है जिसके सापेक्ष मरीज/लाभार्थी द्वारा ऑनलाइन
केवाईसी की गयी है परंतु आवेदन अभी तक पेंडिंग है जिसके कारण इलाज नहीं हो पा रहा है मरीज का विवरण निम्नवत है -
लाभार्थी/मरीज का आयुष्मान फेमिली आई डी/राशन कार्ड नंबर - आधार नंबर- मोबाइल न -

विवरण	आयुष्मान पोर्टल में विवरण (in English capital letter)	आधार कार्ड में विवरण (in English capital letter)
Name		
Father / husband		
Gender		
Pin code & Address		

2- वर्तमान में मरीज को बीमारी/समस्या है जिसका इलाज हॉस्पिटल
..... में करा रहा है जिसके लिए मरीज को तत्काल आयुष्मान कार्ड की आवश्यकता है
अतः अनुरोध है कि उक्त आयुष्मान कार्ड को अप्रूव करने का कष्ट करे ।

(संलग्नक - 1-मरीज का आधार कार्ड 2- राशन कार्ड /पीएम लेटर 3-ऑनलाइन आयुष्मान पोर्टल का प्रिंट,4- जहां इलाज हो रहा ,उस हॉस्पिटल का पर्चा/स्लिप एवं मरीज की हॉस्पिटल की फोटो)

सत्यापन - मैं शपथी स्वयं तस्दीक करता हू शपथ पत्र की धारा 01 ता 02 मेरी जानकारी में सही व सत्य है ईश्वर मेरी मदद करे ।

स्थान -

दिनांक -

ह° शपथी