

संजय गांधी निराधार योजना

SGY FORM - 5-A

(अत्याचारित महिलांसाठी जिल्हा शल्य चिकित्सक यांनी घ्यावयाचे प्रमाणपत्र)

कुमारी / श्रीमती

हिच्यावर झालेल्या अत्यारामुळे निर्माण झालेल्या शारीरिक जखमांची मी वैद्यकीय तपासणी केली आहे. सदर स्त्रीस तिच्यावर झालेल्या अत्याचारामुळे अपंगत्व आले आहे / कुरुपता आली आहे. त्यामुळे तिच्यामध्ये उदार निर्वाह करण्यासाठी उत्पन्न मिळवण्यासाठी क्षमता राहिलेली नाही, असे मी वैद्यकीय तपासणी अंती प्रमाणित करित आहे.



(संबंधित अधिकाऱ्यांचे नाव, स्वाक्षरी व शिक्का)

जिल्हा शल्य चिकित्सक

जिल्हा : वर्धा

दिनांक

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

संजय गांधी निराधार योजना

SGY FORM - 5-B

(अत्याचारित महिलांसाठी पोलीस उपनिरीक्षक / निरीक्षक यांनी घ्यावयाचे प्रमाणपत्र)

कुमारी / श्रीमती

या स्त्रीवर दिनांक _____ रोजी बलात्कार झाल्याचा

गुन्हा क्र. _____ दाखल झाला आहे.

या अत्याचारामुळे सदर स्त्रीचे मनोधैर्य खचले आहे असे प्रमाणित करित आहे.



(संबंधित अधिकाऱ्यांचे नाव, स्वाक्षरी व शिक्का)

पोलीस उप-निरीक्षक / निरीक्षक

पोलीस ठाणे : _____

जिल्हा : वर्धा

दिनांक

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---