

APPLY FOR STATE HEALTH CARD FOR EMPLOYEE

Fields marked by* are mandatory. Name, Father's name, Date of Birth and Address should be as per Aadhar.

1. Employee or Pensioner/कर्मचारी या पेंशनर :
2. Department Name/विभाग का नाम :
3. Office District/कार्यालय का जनपद :
4. DDO Code/डी०डी०ओ० कोड :
5. Present Post/वर्तमान पदनाम :
6. Pay Band/Level (पे-बैंड) (As per 7th pay
commission/सातवें वेतन आयोग के अनुसार) :
7. Office Name/कार्यालय का नाम :
8. Applicant's Name/आवेदक का नाम :
9. Date of Birth/जन्मतिथि :
- 9.1 Retirement Date सेवानिवृत्ति की तिथि :
10. Gender/लिंग :
11. आवेदक के पिता / पति का नाम :
12. Mobile Number/आधार से जुड़ा मोबाइल :
13. E-mail Id/ई-मेल आई०डी० :
14. Aadhar No/आधार नं० :
15. जनपद (आधार के अनुसार) :
16. पता (आधार के अनुसार) :
17. दस्तावेज : फोटो और आधार कार्ड (नोट के अनुसार सभी का)
18. नोट :- 1. आवेदनकर्ता 2. पति/पत्नी, 3. माता-पिता, 4. बच्चे
(बच्चा यदि लड़का है तो उम्र 25 वर्ष से अधिक न हो, लड़की हो तो उसकी शादी न हुआ हो)

APPLY FOR STATE HEALTH CARD FOR PENSIONER

Fields marked by* are mandatory. Name, Father's name, Date of Birth and Address should be as per Aadhar.

- 1.1 Employee or Pensioner/कर्मचारी या पेंशनर :
- 1.2 PPO No :
- 1.3 Bank Account No :
- 1.4 Bank IFSC Code :
2. Department Name/विभाग का नाम :
3. Treasury Office District/ट्रेजरी का जनपद :
4. Treasury Code/ट्रेजरी कोड :
5. Last Post/अंतिम पदनाम :
6. Pay Band/Level (पे-बैंड) (As per 7th pay commission/सातवें वेतन आयोग के अनुसार) :
7. Office Name/कार्यालय का नाम :
8. Applicant's Name/आवेदक का नाम :
9. Date of Birth/जन्मतिथि :
10. Gender/लिंग :
11. आवेदक के पिता का नाम :
12. Mobile Number/आधार से जुड़ा मोबाइल :
13. E-mail Id/ई-मेल आईडी :
14. Aadhar No/आधार नं० :
15. जनपद (आधार के अनुसार) :
16. पता (आधार के अनुसार) :
17. दस्तावेज : फोटो और आधार कार्ड (नोट के अनुसार सभी का)
18. नोट :- 1. आवेदनकर्ता 2. पति/पत्नी, 3. माता-पिता, 4. बच्चे
(बच्चा यदि लड़का है तो उम्र 25 वर्ष से अधिक न हो, लड़की हो तो उसकी शादी न हुआ हो)