



સમસ્ત ગુજરાતી મોટ મોટી સમાજ ટ્રસ્ટ સંચાલીત કુટુંબ સુરક્ષા કવચ (KSK)

- વહીવટી ઓફીસ - ૨ જો માળ, નીલ કમલ ચેમ્બર્સ, પંજાબ નેશનલ બેંક ઉપર, સેલ્સ ઈન્ડિયા સામે, આશ્રમ રોડ, અમદાવાદ-૩૮૦ ૦૧૩.
- રજીસ્ટર ઓફીસ - ૨૧૩-૨૧૪, સીટી સેન્ટર, સીમ્સ હોસ્પિટલ પાસે, સાયન્સ સીટી રોડ, સોલા, અમદાવાદ-૩૮૦ ૦૬૦.

E-mail : kutumbsurkshakavach@gmail.com • Website : www.kutumbsurkshakavach.org • M. 9825536661

અવસાન સહાય અંગે ના દાવા નું ફોર્મ

પ્રતિ,
પ્રમુખશ્રી/મહામંત્રીશ્રી
કુટુંબ સુરક્ષા કવચ અમદાવાદ

આ સાથે હું _____
સ્વ. ના સભાસદ ફોર્મ માં દર્શાવેલ વારસદાર નો સંબંધ _____
આ સાથે સ્વ. સભાસદ નું નામ _____
સભાસદ નંબર _____ સભાસદ ના ઘટક નું નામ _____
સરનામું _____

જેમનું તા _____ ના રોજ _____ કારણ થી અવસાન થયેલ છે તેમની
અવસાન સહાય માટે અરજી કરું છું (આ સાથે તેમનું મરણ સર્ટિફિકેટ સામેલ છે સ્વ.ના સભાસદ ફોર્મ માં
નોંધાયેલ વારસદાર તરીકે મારી વિગતો નીચે મુજબ છે
નામ _____
મોબાઈલ નંબર _____
સરનામું _____

વારસદાર સાથે નો સંબંધ _____

અરજી કરનાર વારસદાર ની સહી _____ સાક્ષી ની સહી _____

સાક્ષી નું નામ અને સરનામું _____

_____ મોબાઈલ નંબર _____

કુટુંબ સુરક્ષા કવચ ઓફિસ માટે

અવસાન સહાય મંજૂર કે ના મંજૂર ની તારીખ. _____

અવસાન સહાય રકમ રૂ. _____ ચેક નંબર _____

બેંક નામ _____

સહાય મંજૂર કરનાર ની સહી _____