

દર્દીની વાર્ષિક આવક રૂ. 2,00,000/- (અંકે રૂપિયા બે લાખ) સુધીની હોય તેવા દર્દીને  
નીચે પ્રમાણેના દસ્તાવેજો રજૂ કર્યેથી સારવાર તપાસમાં ૫૦% રાહત આપવામાં આવશે.

- (૧) મામલતદાર/ તાલુકા વિકાસ અધિકારી/ કલેક્ટર ઓફિસમાંથી દર્દીનો આવકનો દાખલો  
લાવવો.  
(૨) નીચેના નમૂના પ્રમાણેનું સોગંદનામું (એફિડેવિટ)  
(૩) નોંધ: રેશનકાર્ડ/ આધારકાર્ડ/ ફોટો આઈડીની સરનામાવાળું

નોન જ્યુડીશીયલ સ્ટેભ પેપર પર એફિડેવિટ કરવું.

(સેભની ડિમત સરકારી નિયમ મુજબ)

સોગંદનામું (એફિડેવિટ)

અમો ..... ઉમર વર્ષ .....  
ધંધો ..... આથી જાહેર કરીએ છીએ કે .....

- (૧) અમો ..... (સરનામું - એફ્રેસ લખવું)  
..... વર્ષથી રહીએ છીએ. .... માં  
(૨) અમારા કુટુંબની વાર્ષિક આવક રૂ. ..... (અંકે રૂ. .... ) છે.  
(૩) અમારી કે અમારા કુટુંબના સભ્યની વાર્ષિક આવક ઉપર મુજબની હોઈ અમો કે અમારા  
કુટુંબના સભ્ય ઈન્કમટેક્ષ ભરતા નથી.  
(૪) અમો/ અમારા ..... (સંબંધ લખવો) ..... નામ: .....  
કેસ રજી.નંબર: ..... કેન્સરની બિમારીથી પિડાતા હોઈ  
અમ.પી.શાહ કેન્સર હોસ્પિટલ, અમદાવાદમાં સારવાર ફ્રી માં રાહત મેળવવા આ  
સોગંદનામું કરેલાછે.  
(૫) અમો કે અમારા કુટુંબના સભ્ય નોકરી કે વ્યવસાય કે પેન્શનના ભાગ રૂપે  
રીએમ્બર્સમેન્ટ (ખર્ચ સરભર) નો લાભ મેળવતા નથી તેમજ કોઈપણ પ્રકારના વિમાના  
(મેડીકલેઇમના) રક્ષણ હેઠળ વળતરનો લાભ મેળવી શકીએ તેમ નથી.  
(૬) અમોએ રજૂ કરેલ વિગતો, દસ્તાવેજો કે જેના આધારે અમોને સહાય ચુકવવામાં  
આવનાર છે તે ખોટી જણાય તો માઝી મેળવેલ તમામ રકમ પરત ભરવાની અમો  
બાંહેઘરી આપીએ છીએ.  
ઉપર્યુક્ત જણાવેલ તમામ વિગતો અમારા માનવા તેમજ જાણવા મુજબ સાચી છે.

(નોંધ: નોટરી કરાવવું)

સહી : .....

નામ : .....

લો-ઇન્કમ ગૃપના દર્દીઓને ક્રીડની, કેન્સર અને  
કાર્ડિયોલોજી ખાતે રાહતદરે સારવાર આપવા  
બાબત. (રૂ.૬.૦૦ કરોડ)

ગુજરાત સરકાર

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ

ઠરાવ ક્રમાંક:-બજટ-૧૦૨૦૧૧-ન.બા.ર-સ

સચિવાલય, ગાંધીનગર

તારીખ/૦૫/૨૦૧૨

વંચાણે લીધા:-

- અધિક નિયામકશી, તબીબી શિક્ષણ અને સંશોધનની કચેરી ગાંધીનગરના  
તા.૩૧/૦૩/૨૦૧૨ના પત્ર ક્રમાંક:ડીએમઈઆર-વહીવટી મંજુરી-૨૦૧૨-૧૩-એ-૨-  
૧૨
- આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગનો તા.૩/૦૪/૨૦૧૨ નો ઠરાવ  
ક્રમાંક:બજટ-૧૦૨૦૧૨-ન.બા.ર/સ

ઠરાવ:-

ક્રીડની, કેન્સર અને કાર્ડિયોલોજી ઇન્સ્ટીટ્યુટ ખાતે લો-ઇન્કમ ગૃપના દર્દીઓને  
રાહતદરે સારવાર આપવાની યોજના હેઠળ રૂ.૬.૦૦ કરોડની, વહીવટી મંજુરી વિભાગના  
તા.૩/૦૪/૨૦૧૨ના સરખા ક્રમાંકના ઠરાવથી આપવામાં આવેલ છે. સદરહું ઠરાવની શરત  
નંબર ૫ અન્યથે ક્રીડની, કેન્સર અને કાર્ડિયોલોજી ઇન્સ્ટીટ્યુટ ધ્વારા લો-ઇન્કમ ગૃપના  
દર્દીઓને રાહતદરે સારવાર આપવા માટે નીચે મુજબની કાર્ય પદ્ધતિ અનુસરવાની રહેશે.

- (૧) ક્રીડની, કેન્સર અને કાર્ડિયોલોજી ઇન્સ્ટીટ્યુટ મારફતે જ સારવાર લેનારને સંસ્થાના  
વડા ટેરીફિમાં ૫૦% રાહત આપી શકશે. રાજ્ય સરકાર આ રીતે આપેલ સારવારના  
ખર્ચ જેટલું સહાયક અનુદાન પુરું પાડશે.
- (૨) આ પ્રકારની રાહત મેળવનારની વાર્ષિક આવક રૂ.૨.૦૦ લાખ કે તેથી ઓછી હોવી  
જોઈએ. આવકનું પ્રમાણપત્ર રેવન્યુ વિભાગના નાયબ મામલતદાર કક્ષાના  
અધિકારીનું મેળવવાનું રહેશે.
- (૩) ઇન્કમટેક્ષ ભરનાર કોઈ પણ વ્યક્તિને આ પ્રકારની રાહત મળી શકશે નહીં.

ગુજરાત રાજ્યના રાજ્યપાલશીના હુકમથી અને તેમના નામે,

મ. ૨.૧૯૮૨

(ટી.આર.સિધ્પુરા)

સેક્શન અધિકારી

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ

૦૮/૦૫/૧૨  
૧૧(૧)