

പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ

പതിമൂന്നാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്ര ചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നമ്പർ : 962

11.03.2015-ലെ മറുപടിയ്ക്ക്

പട്ടികജാതി പിന്നോക്ക സമുദായ രോഗികൾക്ക് സാമ്പത്തിക സഹായം

ചോദ്യം

മറുപടി

ശ്രീ. കോവൂർ കുഞ്ഞുമോൻ
ശ്രീ. എ.എ.അസീസ്

ശ്രീ.എ.പി.അനിൽകുമാർ
(പട്ടികജാതി-പിന്നോക്കസമുദായ
ക്ഷേമവും വിനോദ സഞ്ചാരവും
വകുപ്പുമന്ത്രി)

എ) പട്ടികജാതി പിന്നോക്ക സമുദായ എ) പട്ടികജാതി
ക്ഷേമ വകുപ്പിൽ നിന്നും രോഗികൾക്ക് നൽകുന്ന സാമ്പത്തിക സഹായം എത്രയാണ്;

വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടതും മാതൃകമായ രോഗങ്ങൾ ബാധിച്ചവരുമായ, 50,000/- രൂപ വരെ വാർഷിക വരുമാനം ഉള്ളവർക്ക് വകുപ്പ് മന്ത്രിയുടെ ദുരിതാശ്വാസ നിധിയിൽ നിന്നും ചികിത്സാ ധനസഹായമായി 50,000/- രൂപ വരെ നൽകിവരുന്നു. കൂടാതെ ഹൃദയ ശസ്ത്രക്രിയ, വൃക്കമാറ്റിവയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയ, ഡയാലിസിസ്, ബ്രെയിൻസ്കൂമർ, ക്യാൻസർ, പക്ഷാഘാതം, ഹീമോഫീലിയ തുടങ്ങിയ മാതൃക രോഗങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്കായി 1 ലക്ഷം രൂപ ബന്ധപ്പെട്ട രോഗി ചികിത്സയിലിരിക്കുന്ന ആശുപത്രി മേലധികാരിയ്ക്ക് നേരിട്ട് നൽകുന്നു.

ബി) ഇതിനായുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറ ബി) മാതൃക ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.
ത്തിന്റെ മാതൃക ലഭ്യമാക്കാമോ?

Rashmeela

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പട്ടികജാതി വികസന വകുപ്പ്

പിന്നോക്ക പട്ടിക സമുദായക്ഷേമ വകുപ്പുമന്ത്രിയുടെ ഔദ്യോഗിക നാമധേയത്തിൽ രൂപീകരിച്ചിട്ടുള്ള ദുരിതാശ്വാസ നിധിയിൽ നിന്നും ഉള്ള ധനസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര്. വയസ്. :
ആധാർ നമ്പർ
2. ഇപ്പോഴത്തെ പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം :
ബ്ലോക്ക്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ
തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് നമ്പർ
3. ജാതി (തഹസിൽദാരിൽ നിന്നുള്ള ജാതി :
സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം)
4. കുടുംബ വാർഷിക വരുമാനം (വില്ലേജ് :
ഓഫീസറിൽ നിന്നുള്ള വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
ഹാജരാക്കണം)
5. അപേക്ഷകന്റെ തൊഴിൽ :
6. അസുഖത്തിന്റെ പേര്/ :
അത്യാഹിതത്തിന്റെ വിവരം
7. എന്നു മുതൽ ചികിത്സയിലാണ് ? :
ഇനി എത്രകാലം ചികിത്സ വേണ്ടിവരും ?
8. ചികിത്സയ്ക്കായി നാളിതുവരെ :
എത്ര രൂപ ചെലവായി ? :
ഇനിയും എത്ര രൂപ വേണ്ടിവരും ?
9. ഏത് ആശുപത്രിയിലാണ് ചികിത്സ ? :
10. ചികിത്സിക്കുന്ന ഗവ. ഡോക്ടറിൽ നിന്നും ഉള്ള :
സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കിയിട്ടുണ്ടോ ? :
ആയത് പ്രകാരം ചികിത്സ എത്ര രൂപയാണ് ?
11. ചികിത്സ ആവശ്യമായി വന്നത് അപേക്ഷിക്കുന്ന :
വ്യക്തിക്ക് അല്ലെങ്കിൽ ആർക്കുവേണ്ടിയാണ് :
അപേക്ഷിക്കുന്നത്? ആ വ്യക്തിയുമായുള്ള ബന്ധം ?
12. ഇതേ ആവശ്യത്തിന് മുമ്പ് ഏതെങ്കിലും :
വകുപ്പിൽ നിന്നും ധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ ? :
എങ്കിൽ ഏത് വകുപ്പിൽ നിന്ന് ? എത്ര രൂപ ?

സത്യപ്രസ്താവന

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ സത്യമാണെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം : അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് :
തീയതി : പേര് :

പട്ടികജാതി വികസന ഓഫീസറുടെ അഭിപ്രായം
(ബ്ലോക്ക്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ)

Handwritten Signature
80

MEDICAL CERTIFICATE FOR AVAILING ASSISTANCE FOR TREATMENT

(To be issued by the Head of the Hospital where the patient undergone Treatment)

1. Name and Address of the patient :

2. Order No. with date of Registration/Admission :

ആശുപത്രിയിലെ രജിസ്ട്രേഷൻ,
അഡ്മിഷൻ നമ്പർ, തീയതി

3. Description of the disease :

(രോഗവിവരം ദീർഘകാല ചികിത്സ
ആവശ്യമുള്ള രോഗമാണോ?
എത്രകാലത്തെ ചികിത്സ വേണം)

4. Treatment recommended :

5. Expenditure already incurred, if any :

6. Anticipated expenditure of the treatment :

Undergoing/recommended

ചികിത്സയ്ക്ക് രോഗിയിൽ നിന്നും തുക
ഇടയാക്കിയിട്ടുണ്ടോ? എങ്കിൽ എത്ര തുക

ട്രിയാൾ സമഗ്ര ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് :

പദ്ധതിയിൽ അംഗമാണോ?

Date :

Signature and Name of the issuing Authority
and Name and Address of the Hospital

(seal)