

Medical Loan / Help

અરજી પ્રાપ્ત તા. _____ માસીક હપ્તો _____ જ. ર. ન. _____
 મંજૂર તા. _____ મંજૂર રકમ રૂ. _____ મંજૂર કરનારની સહી (૧) _____
 ચેક આપ્યો તા. _____ ચેક નંબર _____ મંજૂર કરનારની સહી (૨) _____

Last date for submission of Application Form : _____ Application No. _____

KVOSJM SHREE KUTCHI VISHA OSWAL STHANAKWASI JAIN MAHAJAN-MUMBAI
 STHANAKWASI JAIN MAHAJAN 70/80, Dr Baba Saheb Ambedkar Rd, Opp Voltas , Chickpokli East, Mumbai, Maharashtra 400012

Sanchalit

Matushri Prabhavati Vallabhji Gala

(Nana Asambia - Antara Jewellers Parivar) Prerit

SHREE MUNISUVRATSWAMI MEDICAL FUND

PARTICULARS

FULL NAME OF APPLICANT : _____				RECENT PHOTO
(FIRST NAME)	(FATHER'S NAME)	(GRANDFATHER'S NAME)	(SURNAME)	
FULL NAME OF PATIENT : _____				
RELATION : _____				PHONE / MOBILE NUMBER : R : _____ O : _____ M : _____
COMPLETE } _____				
RESIDENTIAL } _____				
ADDRESS } _____				
DATE OF BIRTH : _____	AGE : _____			
VILLAGE IN KUTCH : _____		E-MAIL : _____		
AADHAR CARD NO. : _____				

DETAILED PARTICULARS OF THE TREATMENT / TO BE TAKEN FOR WHICH YOU ARE SEEKING LOAN / HELP

NAME OF THE ILLNESS : _____

NAME OF HOSPITAL : _____

Particulars of expenses estimated to be incurred for the year

<input type="checkbox"/> HOSPITAL CHARGES				
<input type="checkbox"/> DOCTOR FEES				
<input type="checkbox"/> MEDICAL REPORTS				
<input type="checkbox"/> MEDICINES				
<input type="checkbox"/> OTHERS				
<input type="checkbox"/>				
TOTAL				

ARRANGEMENT TO MEET THE EXPENSES

FAMILY CONTRIBUTION : RS. _____ CONTRIBUTION FROM RELATIVES : RS. _____

DETAILS OF FINANCIAL / OTHER ASSISTANCE TO BRIDGE THE SHORTFALL

Medical Status _____	PRESENT YEAR		PREVIOUS YEAR	
	Amount Applied	Amount Granted/Expected	Amount Applied	Amount Granted
(i) Mahajan of my native place or other institution of my native place (specify) _____				
(ii) Other institutions at Mumbai or elsewhere (specify) _____				
(iii) Other Private trusts or persons (specify) _____				
Shri KVO Sthankvashi Jain Mahajan				
	TOTAL			

DETAILS OF FAMILY MEMBERS

	NAME	RELATION WITH THE APPLICANT	OCCUPATION / SERVICE	NAME OF CO. & ADDRESS OF OCCUPATION / SERVICE	ANNUAL INCOME
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
NO. OF PERSONS : _____			T O T A L		

To, The Hon. Secretaries,
KVO STHANKVASI JAIN MAHAJAN
Sirs,

I desire to avail of the loan facility from your institution for medical treatment. I have read the rules and regulations of your institution in respect of such loan facility and found the same to be acceptable. I solemnly declare that the complete particulars setout hereinafter necessary for considering my application are true and correct. I agree and undertake to inform you, from time to time, of any change in such particulars. I also agree and undertake to be bound by the rules regulations and bye-laws which are in force and which may hereafter be made applicable from time to time by your institution.

FULL NAME OF APPLICANT : _____ X _____
(FIRST NAME) (FATHER'S NAME) (GRAND FATHER'S NAME) (SURNAME) **Signature of the Applicant**

Date : _____

I have attached the following photocopies along with my Application form :

AS APPLICABLE

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| 1. Aadhar Card | <input type="checkbox"/> | 2. Ration Card | <input type="checkbox"/> |
| 3. Last Electric Bill | <input type="checkbox"/> | 4. Medical Insurance Yes / No | <input type="checkbox"/> |
| 5. Doctors/ Hospitals Expenses Letter | <input type="checkbox"/> | 6. Payment Receipts / Expenses | <input type="checkbox"/> |
| 7. Cancelled cheque of applicant's Bank Account | <input type="checkbox"/> | 8. Reference Letter of Local Samaj / Village | <input type="checkbox"/> |
| 9. Mediclaim Insurance Status -
If Yes - Amount : | | | |

NOTES

Only For LOAN

અરજદારના કુટુંબીની બાંધરૂ / GUARANTEE

ઉપરોક્ત અરજદાર આપના તરફથી પ્રાપ્ત થનાર લોનની રકમ સમયસર પાછી વાળે તે માટે અરજદારના વાલી તરીકે હું બાંધરૂ આપું છું અને તેની જવાબદારી મારા પોતાના લેવાની કબૂલાત આપું છું. લોનની રકમ માટેની પ્રોમીસરી નોટ ઉપર હું જોઈન્ટ સહી કરી આપીશ તેમ જ સંસ્થાના નિયમોને આધીન વીમાની પોલીસીનું પ્રિમીયમ હું વખતસર ભરતો રહીશ એવી પણ કબૂલાત આપું છું.

બાંધરૂ આપનાર વાલીનું નામ _____

(પોતાનું)	(પિતાનું)	(દાદાનું)	(અટક)
અરજદાર સાથેનો સંબંધ : _____	ગામ : _____		
સરનામું (ઘર) : _____	(ઓફિસ) _____		
_____ મોબાઈલ _____	_____ મોબાઈલ _____		

તારીખ _____ બાંધરૂ / GUARANTEE આપનાર વાલીની સહી X _____
અને rubber stamp

Only For LOAN

અરજદાર/કુટુંબને ઓળખનાર - (ભલામણ કરનારની બાંધરૂ / GUARANTEE)

હું અરજદારને અને/અથવા તેના કુટુંબને સારી રીતે ઓળખું છું. મારા મતે અરજદારની અરજી આપના દ્વારા વિચારણા માટે ભલામણ કરવા યોગ્ય છે. અરજદારે ફોર્મમાં જણાવેલ વિગતો મારી સમજ પ્રમાણે સાચી છે. હું એમના નીકટના સંબંધમાં હોવાથી આપને અરજદારનો સંપર્ક સાધવા તથા તેના વિશેની માહિતી આપવા સંપૂર્ણ સહાય કરવાનું હું સ્વીકારું છું. ઉપરોક્ત અરજદાર અને/અથવા તેના વાલી આપના તરફથી પ્રાપ્ત થનાર / થયેલ લોનની રકમ પાછી વાળવામાં નિષ્ફળ જાય તો તેવા સંજોગોમાં તેની જવાબદારી મારા પોતાના પર લેવાની અને લોનની રકમ ભરપાઈ કરવાની હું બાંધરૂ આપું છું.

નામ _____

(પોતાનું)	(પિતાનું)	(દાદાનું)	(અટક)
અરજદાર સાથેનો સંબંધ : _____	ગામ : _____		
સરનામું (ઘર) : _____	(ઓફિસ) _____		
_____ મોબાઈલ _____	_____ મોબાઈલ _____		

તારીખ _____ બાંધરૂ / GUARANTEE
ઓળખનાર - ભલામણ કરનાર વ્યક્તિની સહી X _____
અને rubber stamp

Mandatory (ફરજીયાત)

મહાજનના અધિકારી / ટ્રસ્ટીની ભલામણ

મહાજનના અધિકારી / ટ્રસ્ટીશ્રીનું નામ _____ મો. નં. _____

હું અરજદાર ને અથવા તેમના કુટુંબને ઓળખું છું તથા તેમને મદદની ભલામણ કરું છું.

વિગત : _____

મહાજનના અધિકારી / ટ્રસ્ટીશ્રીની સહી

RULES AND REGULATIONS FOR AVAILING AND REPAYING THE LOAN :

1. Loans are granted after considering the credentials of the applicant and financial conditions of the applicant's family.
2. Till the time the loan amount is fully repaid, the applicant is required to furnish every year the particulars of his residence, work places or academics.
3. The applicants is required to repay the loan in monthly instalments.
4. In case of any default, the committee is empowered to charge interest at the rate of 15% per annum on the unpaid amount. The committee may also vary or alter the instalment amounts or deemed full repayment of the loan at any stage. While increasing the amount of instalment the applicant will be given an opportunity to make his submissions, however no request for reducing the amount of instalment will be entertained until the full amount of instalments then due have been paid.
5. The amount of loan shall be repaid at Mumbai.
6. Irrespective of the amount of loan, a Promissory Note is required to be executed by a reputed guarantor or parents of the applicant.

I have read the above rules and regulations and I also agree and undertake to be bound by the same.

Date : _____

X

Signature of the Applicant

REPAYMENT SCHEDULE

Sr. No.	Date	Amount	Cheque No.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			