



શ્રી નવગામ વિસાનાગર વૈદિક સમાજ

મુંબઈ : ૬/૮, અનંતવાડી, નાગર નિવાસ, ભુલેશ્વર, મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૦૨. ફોન : ૨૨૦૬ ૩૮૦૨
કાંદિવલી : સી-૩૦૧, ગોકુલ હાઈટસ, મથુરાદાસ રોડ, કાંદિવલી (વે.), મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૬૭. મો. : ૯૦૮૨૫૦૦૩૦૮
વિરાટ : વિહુલ નગર, ૧ માળે, રામમંદિર રોડ, જુની મહાવીર નર્સિંગ હોમની બાજુમાં, વિરાટ (વેસ્ટ), ૪૦૧ ૩૦૩. ફોન : ૯૦૭૫૩૫૨૬૩૩
E-mail : snvsamaj@gmail.com | Website : www.snvsamaj.in

મેડીકલ / સામાન્ય આવશ્યક સાધન યોજના

તરફથી _____ તારીખ : _____
_____ વસ્તી પત્રક નં. : _____
ટેલિ.નં. : _____

To,
મંત્રીશ્રી,
શ્રી નવગામ વિસાનાગર વૈદિક સમાજ
મુંબઈ / કાંદિવલી / વિરાટ.

વિનંતી સાથે જણાવવાનું કે મારા / મારી _____ શ્રી/શ્રીમતી _____
ની તબિયત બરાબર ન હોવાથી _____ તા. _____
થી તા. _____ માટે જોઈએ છે. તો તે આપવા મહેરબાની કરસો.
આ સાથે ડીપોઝીટના રૂા. _____ (રૂપિયા _____) પુરા આપ્યા છે.
આ સવલત આપવા માટે સમાજનો હું આભાર માનું છું.

(_____)
(લઈ જનારનું નામ તથા સહી)

	વિગત	ડિપોઝીટ
☐	વીલ ચેર	રૂા. ૫૦૦/-
☐	પલંગ	રૂા. ૩૫૦૦/-
☐	વોકર	રૂા. ૩૦૦/-
☐	સ્ટીક	રૂા. ૨૦૦/-

આ વસ્તુઓ વધુમાં વધુ એક મહીના માટે જ આપવામાં આવશે. સંજોગોવસાત એક મહીનાથી વધુ રાખવા માંગતા હોવ તો સમાજને જાણકારી આપી ઉપરોક્ત જણાવ્યા મુજબ માસિક ભાડું આપવાનું રહેશે.

સાધનો તમારા હિસાબે અને જોખમે સમાજની ઓફીસમાંથી લઈ જવા તથા પાછા સુપરત કરવાના રહેશે.

નંબર _____ તા. : _____
શ્રીમાન / શ્રીમતી _____ પાસેથી
_____ ના ડીપોઝીટ પેટે રૂા. _____ મળેલ છે.

અરજી લેનારની સહી _____