

**सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई**  
**मुख्यमंत्री वयोश्री योजना**

**वैदयकिय प्रमाणपत्र**

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री/ श्रीमती \_\_\_\_\_

वय \_\_\_\_\_ वर्ष, व्यवसाय \_\_\_\_\_ राहणार \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ तालुका \_\_\_\_\_ जिल्हा \_\_\_\_\_ यांची  
दिनांक \_\_\_\_\_ रोजी वैदयकिय तपासणी करण्यात आलेली असुन त्यांना मुख्यमंत्री वयोश्री  
योजनेअंतर्गत \_\_\_\_\_ या उपकरणाची आवश्यकता असल्याने त्यांना सदर योजनेअंतर्गत  
अनुज्ञेय लाभ देण्यास हरकत नाही.

दिनांक — / / २०२

ठिकाण —

शिवका

**वैदयकिय अधिकारी**

(म.न.पा./ न.पा./ इ.)

(टिप :- चष्मा, श्वरणयंत्र, ट्रायपॉड, स्टिक, व्हिल चेअर, फोल्डिंग वॉकर, कमोड खुर्ची, नि-ब्रेस, लंबर बेल्ट, सर्वाइकल कॉलर इ. सहाय्यक उपकरणे यापैकी)