## স্বাস্থ্য সাথী

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর, পশ্চিমবঙ্গ সরকার



## Swasthya Sathi Swasthya Bhawan

GN-29, Sec-V, Salt Lake, Bidhan Nagar, Kolkata-91, West Bengal

FORM-D (Application for name deletion under Swasthya Sathi)

Application NO:																					(1)	1			
DISTRICT:													DATI												
BLOCK/MUNICIPALITY:- PANCHAYAT :-													Г	NAME OF THE BENEFICIARY :											
VILLA														MARIE OF THE BENEFICIANT.											
RESIDENTIAL ADDRESS:-													FATHER'S NAME :												
											7														
													DO ANY MEMBER OF THE FAMILY RECEIVE GOVT.												
													SPONSORED HEALTH INSURANCE / ASSURANCE : YES / NO												
LIBNAUMBER											_	DO ANY MEMBER OF THE FAMILY RECEIVE MEDICAL  ALLOWANCE FROM GOVERNMENT:  YES / NO												ĺ	
URN NUMBER :-											1					_	_	7				E			
	l .		·	<u> </u>				N/	M	FS	TO	RF	DF	LETI	FD.	Val									
SL	produced and the produc																			ASATHI ID NO. AADHAAR N					
NO	7,74,000	j, en Amerika jaga di Sala di Kalandari di Sala						Secretary Charles													(If Any)				
1																									
2																									
3																									
4																					3				
5					5																9				
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
						পরিবা	রর সেই	ই সক	ণ সা	<b>ন</b> স্যের	নাম	লখুন	ন যাদে	র নাম	বাদ	দিতে হ	হবে								
SIGNATURE OF VERIFYING OFFICER  BENEFICIARY SIGNATURE												_													
NAME:																									
				বিশ্ব	দ জা	নতে '	broo-	-086	- <i>(</i> *)	2h2	নম্বৰে	্য	াগায়ে	যাগ ক	রতে	পাবে	ন।								
বিশদে জানতে ১৮০০-৩৪৫-৫৩৮৪ নম্বরে যোগাযোগ করতে পারেন। <b>স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর, পশ্চিমবঙ্গ সরকার সর্বদাই আপনার পাশে আছে।</b>																									
Rece	Received Swasthya Sathi Application from																								
Appl	icatio	n NO	) : [	TT	П				T	$\top$	П	T		7				9			Qi~	not:	ro	-	
• • •								2						/	D	ATE					Sigi	iatu	16		