

1. തുടർച്ചയായി മൂന്നു മാസത്തോളം മുമ്പ് തന്നെ മെന്റൽ ഹോസ്പിറ്റൽ പ്രവേശനം വേണ്ടി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.   
 2. മെന്റൽ ഹോസ്പിറ്റൽ പ്രവേശനം വേണ്ടി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.   
 3. മെന്റൽ ഹോസ്പിറ്റൽ പ്രവേശനം വേണ്ടി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.   
 4. മെന്റൽ ഹോസ്പിറ്റൽ പ്രവേശനം വേണ്ടി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.   
 5. മെന്റൽ ഹോസ്പിറ്റൽ പ്രവേശനം വേണ്ടി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.   
 6. മെന്റൽ ഹോസ്പിറ്റൽ പ്രവേശനം വേണ്ടി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.   
 7. മെന്റൽ ഹോസ്പിറ്റൽ പ്രവേശനം വേണ്ടി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.   
 8. മെന്റൽ ഹോസ്പിറ്റൽ പ്രവേശനം വേണ്ടി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.   
 9. മെന്റൽ ഹോസ്പിറ്റൽ പ്രവേശനം വേണ്ടി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.   
 10. മെന്റൽ ഹോസ്പിറ്റൽ പ്രവേശനം വേണ്ടി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.

- Full of the worker:
1. Name and address in full of the mine/beedi establishment employed.
  2. The date of his employment and the total continuous service in the mine/beedi establishment.
  3. Designation or the nature of his employment.
  4. His monthly salary/wages(excluding bonus).
  5. The hospital where admission is sought.
  6. Whether he was admitted previously under this scheme, If so, give date and the period of his stay and the name of the hospital.

Date: \_\_\_\_\_ SIGNATURE. \_\_\_\_\_  
 Name. \_\_\_\_\_

ATTESTATION OF THE MINE/BEEDI ESTABLISHMENT MANAGER/OWNER.

It is certified that Shri/Smt. \_\_\_\_\_ is employed in this Mine/Beedi Establishment is \_\_\_\_\_ continuously for \_\_\_\_\_ years \_\_\_\_\_ months and to the best of my knowledge and information the particulars given above by him/her correct.

Date: \_\_\_\_\_ Seal: \_\_\_\_\_ Mine/Beedi Establishment Manager/Owner. \_\_\_\_\_  
 Name and address of the Mine/Beedi Establishment. \_\_\_\_\_

CERTIFICATE OF THE MEDICAL OFFICER

Shri \_\_\_\_\_ employed in \_\_\_\_\_ Mine Beedi Establishment and whose signature/thumb impression is given hereunder, was examined by me on \_\_\_\_\_ and was found to be suffering from \_\_\_\_\_. According to my opinion his admission to the Mental Hospital/ Mansik Arogyashala is/ is not absolutely necessary for \_\_\_\_\_ months/ days.

Date: \_\_\_\_\_ Seal: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_