



GOVERNMENT OF WEST BENGAL
OFFICE OF THE MEDICAL SUPERINTENDENT CUM VICE PRINCIPAL
NRS MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL
138, A.J.C. BOSE ROAD, KOLKATA - 700014.
e-mail: nrszmb@gmail.com

No. NH /ZMB/ 5187

Date: 21/07/2025

NOTICE

Subject: Decentralisation of Issuance of Railway Concession Forms

Effective immediately, the concerned departments of NRS MC&H, Kol-14, will now issue all types of Indian Railways concession forms (disability, medical, and other eligible concessions) to streamline processes and improve efficiency.

- **Key points to note:** All railway concession forms filled out and submitted by eligible individuals **do not require additional counter-signature from the M.S.V.P. of NRS MC&H, Kol-14.**
- **Issuance process:** The respective departmental heads or assigned signatories are hereby authorised to verify, issue, and endorse railway concession forms for candidates/students/patients eligible under various categories (orthopaedic, blind, cancer, TB etc.) with **proper signatures & stamps.**
- ✓ **Railway concession forms against disability must be issued with proper signatures & stamps along with the registration number of the respected doctors from the relevant departments of NRS MC&H, as per Indian Railways regulations.**

Enclosed: All types of Blank Railway Concession Forms and Rules & Regulations by the Indian Railways.

Thank You.


Medical Superintendent - Cum - Vice Principal
NRS Medical College & Hospital, Kol-14

Copy Forwarded to No. NH /ZMB/ 5187/44

Date: 21/07/2025

- 1) All H.O.D., every concerned department, N.R.S. Medical College & Hospital, Kol.
- 2) Mr. Arpan Naskar, Assistant Superintendent (NM), N.R.S. Medical College & Hospital, Kol.
- 3) IT Coordinator, O/o the Principal, N.R.S. Medical College & Hospital, Kol, to publish it in the General Notice section of the NRS website: https://www.nrsmc.edu.in/pages/general_notice, please.
- 4) The In-Charge, Zonal Medical Board, N.R.S. Medical College & Hospital, Kol.


Medical Superintendent - Cum - Vice Principal
NRS Medical College & Hospital, Kol-14

LIST OF DIFFERENT CATEGORIES OF PERSONS GARNTED CONCESSION ON INDIAN RAILWAYS
ALONGWITH ELEMENT OF CONCESSION

S. No.	CATEGORY OF PERSONS	PERCENTAGE OF CONCESSION
I	Person with Disabilities (Divyangjan)	
1	Orthopaedically Handicapped/Paraplegic persons who cannot travel without escort - for any purpose	<ul style="list-style-type: none">• 75% in 2nd, SL, 1st Class, 3AC, AC chair Car• 50% in 1AC and 2AC• 25% in 3AC & AC Chair Car of Rajdhani/Shatabdi trains• 50% in MST & QST• One escort is also eligible for same element of concession
2	Persons with Intellectual Disability who cannot travel without an escort - for any purpose (w.e.f 01.06.2025)	
3	Persons with Blindness travelling alone or with an escort - for any purpose, where "Blindness" means a condition where a person has any of the following conditions, after best correction— (i) Total absence of sight; or (ii) Visual acuity less than 3/60 (or less than 10/200) by Snellen's chart in better eye with best possible corrections; or (iii) Limitation of field of vision subtending an angle of less than 10 degree in better eye Equivalent to visual impairment of 90% and above	
4	Person with hearing and speech impairment totally (both afflictions together in the same person) travelling alone or with an escort - for any purpose.	
II	Patients	
5	Cancer patients travelling alone or with an escort for treatment/periodic check-up.	<ul style="list-style-type: none">• 75% in 2nd, 1st class & AC chair car• 100% in SL & 3AC• 50% in 1AC & 2AC• One escort is also eligible for same element of concession (except in SL & 3AC where escort gets 75%)
6	Thalassemia patients travelling alone or with escort for treatment/periodic check-up	<ul style="list-style-type: none">• 75% in 2nd, SL, 1st Class, 3AC, AC chair Car• 50% in 1AC and 2AC,• One escort is also eligible for same element of concession
7	Heart patients travelling alone or with an escort for heart surgery	
8	Kidney patients travelling alone or with an escort for kidney transplant Operation/Dialysis	
9	Haemophilia Patients - severe & moderate form of disease - travelling alone or with an escort for treatment/periodical check up	<ul style="list-style-type: none">• 75% in 2nd, SL, 1st Class, 3AC, AC chair Car• One escort is also eligible for same element of concession
10	T.B./Lupas Valgaris patients travelling alone or with an escort for treatment/periodical check-up	<ul style="list-style-type: none">• 75% in 2nd, SL and 1st Class• One escort is also eligible for same element of concession

11	Non-infectious Leprosy patients - for treatment/periodical check-up	<ul style="list-style-type: none"> • 75% in 2nd, SL and 1st Class • One escort is also eligible for same element of concession
12	AIDS patients - for treatment/check-up at nominated ART Centres.	<ul style="list-style-type: none"> • 50% in 2nd Class
13	Ostomy patients - travelling for any purpose	<ul style="list-style-type: none"> • 50% in MST & QST • One escort is also eligible for same element of concession.
14	Sickle cell Anaemia - for treatment/periodical check-up	<ul style="list-style-type: none"> • 50% in Sleeper, AC Chair Car, AC 3-tier and AC 2-tier classes
15	Aplastic Anaemia - for treatment/periodical check-up	<ul style="list-style-type: none"> • 50% in Sleeper, AC Chair Car, AC 3-tier and AC 2-tier classes
III	Students	
16	Students going to hometown & educational tours - General Category -	<ul style="list-style-type: none"> • 50% in 2nd and SL class • 50% in MST/QST
	- SC/ST Category -	<ul style="list-style-type: none"> • 75% in 2nd and SL class • 75% in MST/QST
	- Girls up to Graduation - Boys up to 12th standard (including students of Madrasa) between home & school	Free second class MST
17	Students of Govt. schools in rural areas – for study tour - once a year.	75% in 2nd class
18	Entrance exam - Girls of Govt. schools in rural areas – for national level for medical, engineering, etc. entrance exam.	75% in 2nd class
19	Concession to students appearing in main written examination conducted by UPSC & Central Staff Selection Commissions.	50% in 2nd class
20	Foreign students studying in India - travelling to attend camps/seminars organised by Govt. of India and also visit to places of historical & other importance during vacations.	50% in 2nd and SL class
21	Research scholars up to the age of 35 years – for journeys in connection with research work.	50% in 2nd and SL class
22	Students and non-students participating in Work Camps	25% in 2nd and SL class
23	Cadets and Marine Engineers apprentices undergoing Navigational/Engineering training for Mercantile Marine - for travel between home and training ship.	50% in 2nd and SL class

COMMERCIAL CIRCULAR NO. 06 OF 2025

No. TC-II/2197/2024/Intellectual Disability (E- 3483622) New Delhi, dt.09.05.2025

The Principal Chief Commercial Managers,
All Zonal Railway

Chairman & Managing Director,
CRIS, Chanakyapuri, New Delhi.

CMD/IRCTC/New Delhi.

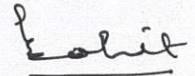
SUB: Replacement of Word "Mentally retarded persons who cannot travel without an escort"

REF: 1. IRCA Coaching Tariff No. 26 of Part 1 Vol II.
2. Commercial Circular No. 04 of 2018 dated 12.01.2018.
3. Commercial Circular No. 01 of 2025 dated 22.01.2025.

In continuation of above, Ministry of Railways have now decided to replace the word "**Mentally Retarded Persons who cannot travel without an escort**" as under:

EXISTING WORD	TO BE REPLACED BY
Mentally Retarded Persons who cannot travel without an escort	Persons with Intellectual Disability who cannot travel without an escort

- The above shall be implemented with effect from 01.06.2025.
- The revised proforma for the concession certificate is enclosed herewith. The certificate already issued in the old proforma before 01.06.2025 shall remain valid till the expiry of the validity period.
- There shall be no change in Railway Concession Certificate for "Blindness" as issued vide Commercial Circular No. 01 of 2025.
- There shall be no change in other terms and conditions.
- Necessary changes shall also be ensured in Railway Divyangjan ID Cards, online/offline application forms for such purpose etc.
- CRIS, IRCTC & Zonal Railways may update the revised proforma on their website.
- Zonal Railways may print the revised proforma and make available at all locations/stations to avoid inconvenience. Necessary instructions shall be issued to the all concerned.
- Wide publicity shall be given and updated information shall be ensured at website/stations etc.



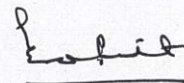
(Rohit Kumar)
Joint Director Passenger Marketing
Railway Board

COMMERCIAL CIRCULAR NO. 06 OF 2025

No. TC-II/2197/2024/ Intellectual Disability (E- 3483622) New Delhi, dt 09.05.2025

Copy forwarded for information & necessary action to:

1. CRB & CEO, M(O&BD), Railway Board for information.
2. EDPG/MR, OSD/MR, JDPG/MOSR(S), office of MOSR(R) for information.
3. PED(Vig), PED(A), EDF(C), EDIP, DPM-II of Railway Board.
4. CMD, Centre for Railway Information System (CRIS), Chanakyapuri, near National Rail Museum, New Delhi for necessary Software changes.
5. CMD, IRCTC, 11th Floor, Statesmans House, B-148, Barakhambha Road, New Delhi-110 001.
6. MD/KRCL, Navi Mumbai.
7. PCCM/Northern Railway/New Delhi for arrangement of issue of correction slips to Coaching Tariff.
8. Secretary/Ministry of Social Justice and Empowerment for information.



(Rohit Kumar)
Joint Director Passenger Marketing
Railway Board

Concession Certificate for three categories of Persons with Disabilities (Divyangjan)

Concession certificate form for Orthopaedically Handicapped / Paraplegic (person/patients) who cannot travel without an escort /Persons with intellectual Disability who cannot travel without an escort/Person with Hearing and Speech impairment totally (Both afflictions together in the same person)

Paste passport
size
Photograph
Duly signed and
Stamped by the
Issuing Doctor

This is to certify that Km/Shri/Smt. _____ whose particulars are furnished below is a bonafide:

- ORTHOPAEDICALLY HANDICAPPED / PARAPLEGIC (PERSON/ PATIENTS), WHO CANNOT TRAVEL WITHOUT THE ASSISTANCE OF AN ESCORT
- PERSONS WITH INTELLECTUAL DISABILITY WHO CANNOT TRAVEL WITHOUT AN ESCORT
- PERSON WITH HEARING AND SPEECH IMPAIRMENT TOTALLY (BOTH AFFLICTIONS TOGETHER IN THE SAME PERSON)*

Particulars:

- a) Address: _____
- b) Father's/Husband's Name: _____
- c) Age: _____
- d) Sex: _____
- e) Nature of Handicap: (To be written by doctor whether the disability is temporary or permanent): _____
- f) Signature or thumb impression of the person seeking concession (not necessary for those with both hands missing or non-functional): _____

(Signature of Government Doctor)

Place: _____

Date: _____

Clear seal of Government Hospital

Seal containing full name and
Registration Number of the Doctor

***Strike out where not applicable.**

1) The certificate should be issued only to those ORTHOPAEDICALLY HANDICAPPED/ PARPLEGIC (PERSON/PATIENTS) WHO CANNOT TRAVEL WITHOUT THE ASSISTANCE OF AN ESCORT or PERSONS WITH INTELLECTUAL DISABILITY WHO CANNOT TRAVEL WITHOUT AN ESCORT or PERSON WITH HEARING AND SPEECH IMPAIRMENT TOTALLY (BOTH AFFLICTIONS TOGETHER IN THE SAME PERSON). The photo must be signed and stamped in such a way that doctor's signature and stamp appears partly on the photo and partly on the certificate.

2) For PERSONS WITH INTELLECTUAL DISABILITY WHO CANNOT TRAVEL WITHOUT AN ESCORT /PERSON WITH HEARING AND SPEECH IMPAIRMENT TOTALLY (BOTH AFFLICTIONS TOGETHER IN THE SAME PERSON), the certificate will be valid for five years from the date of issue. For temporary disability in the case of Orthopaedically/Paraplegic persons, the certificate will be valid for 5 years and in case of permanent disability, the certificate will remain valid for (i) five years, in case of persons upto the age of 25 years, (ii) ten years, in case of persons in the age group of 26 to 35 years and (iii) in case of persons above the age of 35 years, the certificate will remain valid for whole life of the concerned persons. After expiry of the period of validity of the certificate, the person is required to obtain a fresh certificate.

3) Photocopy of this certificate is accepted for the purpose of grant of concession across the counter. The original certificate will have to be produced for inspection at the time of purchase of concessional ticket and during the journey, if demanded.

4) No alternation in the form is permitted. **This form could be uploaded alongwith other required document on <https://divyangjanid.indianrail.gov.in/> for issuance of Divyangjan ID card, for booking of e-tickets also.**

Railway Concession Certificate for “Blindness”

Paste passport
Size Photograph
Duly signed and
Stamped by the
Issuing Doctor

This is to certify that Km/Shri/Smt. _____ whose particulars are furnished below is a bonafide person with disability “Blindness” as per definition where a person has any of the following conditions, after best correction (i.e. Persons having visual impairment of 90% and above)-

- I. Total absence of sight; or
- II. Visual acuity less than 3/60 or less than 10/200 by Snellen’s chart in better eye with best possible corrections; or
- III. Limitation of field of vision subtending an angle of less than 10 degree in better eye.

Particulars:

- a) Address: _____
- b) Father’s/Husband’s Name: _____
- c) Age: _____
- d) Sex: _____
- e) Nature of Handicap: (either of the above 3 categories): _____
- f) Signature or thumb impression
of the person seeking concession certificate: _____

(Signature of Government Doctor)

Place: _____

Date: _____

Clear seal of Government Hospital

Seal containing full name and
Registration Number of the Doctor

- (1) The certificate will be valid for (i) five years, in case of persons upto the age of 25 years, (ii) ten years, in case of persons in the age group of 26 to 35 years and (iii) in case of persons above the age of 35 years, the certificate will remain valid for whole life of the concerned persons. After expiry of the period of validity of the certificate, the person is required to obtain a fresh certificate.
- (2) The photo must be signed and stamped in such a way that doctor’s signature and stamp appears partly on the photo and partly on the certificate.
- (3) Photocopy of this certificate is accepted for the purpose of grant of concession across the counter. The original certificate will have to be produced for inspection at the time of purchase of concessional ticket and during the journey, if demanded.
- (4) No alternation in the form is permitted. **This form could be uploaded alongwith other required document on <https://divyangjanid.indianrail.gov.in/> for issuance of Divyangjan ID card, for booking of e-tickets also.** Railway Divyangjan ID card can also be prepared on the basis of UDID card/ certificate issued under instructions of Ministry of Social Justice & Empowerment (MSJE). The requirement of the above Railway certificate would be dispensed in such case. In this case, the validity of the Railway Divyangjan ID would be co-terminus with the validity of that Unique Disability ID card (UDID)/ certificate.

2025 का वाणिज्यिक परिपत्र सं. 06

सं.टीसी-II/2197/2024/ बौद्धिक दिव्यांगता (ई-3483622)

नई दिल्ली, दिनांक 09.05.2025

प्रधान मुख्य वाणिज्य प्रबंधक,
सभी क्षेत्रीय रेलें।

अध्यक्ष एवं प्रबंध निदेशक, क्रिस
चाणक्यपुरी, नई दिल्ली

अध्यक्ष एवं प्रबंध निदेशक/ आईआरसीटीसी/नई दिल्ली


विषय: "मानसिक रूप से कमजोर व्यक्ति, जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते" शब्द का प्रतिस्थापन।

- संदर्भ : 1. भारतीय रेल सम्मेलन कोचिंग टैरिफ सं. 26 का भाग-II जिल्द II.
2. 2018 का वाणिज्यिक परिपत्र सं. 04, दिनांक 12.01.2018.
3. 2025 का वाणिज्यिक परिपत्र सं. 01, दिनांक 22.01.2025.

उपरोक्त के क्रम में, रेल मंत्रालय ने "मानसिक रूप से कमजोर व्यक्ति, जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते" शब्द का प्रतिस्थापन अब निम्नानुसार करने का विनिश्चय किया है :

मौजूदा शब्द	के द्वारा प्रतिस्थापित
मानसिक रूप से कमजोर व्यक्ति, जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते	बौद्धिक दिव्यांगता वाले व्यक्ति, जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते

- उपर्युक्त को 01.06.2025 से लागू किया जाएगा।
- रियायत प्रमाण पत्र के लिए संशोधित प्रोफार्मा इसके साथ संलग्न है। 01.06.2025 से पूर्व पुराने प्रोफार्मा में पहले से जारी किया गया प्रमाणपत्र, वैधता अवधि की समाप्ति तक वैध रहेगा।
- 2025 का वाणिज्यिक परिपत्र संख्या 01 के तहत जारी "दृष्टिहीन" के लिए रेलवे रियायत प्रमाणपत्र में कोई बदलाव नहीं होगा।
- अन्य निबंधन एवं शर्तों में कोई परिवर्तन नहीं होगा।
- रेलवे दिव्यांगजन पहचान पत्र, ऐसे उद्देश्य आदि के लिए ऑनलाइन/ऑफलाइन आवेदन पत्रों में भी आवश्यक परिवर्तन सुनिश्चित किए जाएंगे।
- क्रिस, आईआरसीटीसी एवं क्षेत्रीय रेलें अपनी वेबसाइट पर संशोधित प्रोफार्मा को अद्यतन करें।
- क्षेत्रीय रेलें असुविधा से बचने के लिए संशोधित प्रोफार्मा को छपवा कर इसे सभी स्थानों/स्टेशनों पर उपलब्ध कराएं। सभी संबंधितों को आवश्यक निर्देश जारी किए जाएं।
- व्यापक रूप से प्रचार किया जाए तथा वेबसाइट/स्टेशनों आदि पर अद्यतन जानकारी सुनिश्चित की जाए।



(रोहित कुमार)

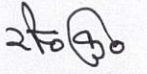
संयुक्त निदेशक, यात्री विपणन
रेलवे बोर्ड

सं.टीसी-II/2197/2024/ बौद्धिक दिव्यांगता (ई-3483622)

नई दिल्ली, दिनांक ०९ .05.2025

प्रतिलिपि सूचना और आवश्यक कार्रवाही हेतु निम्नलिखित को अग्रेषित :

1. मुख्य कार्यपालक अधिकारी एवं अध्यक्ष रेलवे बोर्ड, सदस्य (परिचालन एवं वाणिज्य विकास), रेलवे बोर्ड को सूचनार्थ।
2. कार्यपालक निदेशक जन शिकायत /रेल मंत्री, विशेष कार्य अधिकारी/रेल मंत्री, संयुक्त निदेशक जन शिकायत /रेल राज्य मंत्री(एस), रेल राज्य मंत्री (आर) के कार्यालय को सूचनार्थ।
3. प्रधान कार्यपालक निदेशक (सतर्कता), प्रधान कार्यपालक निदेशक (ए), कार्यपालक निदेशक वित्त (सी), कार्यपालक निदेशक आईपी, निदेशक यात्री विपणन-II, रेलवे बोर्ड।
4. मुख्य प्रबंध निदेशक, क्रिस, चाणक्यपुरी, राष्ट्रीय रेल संग्रहालय के पास, नई दिल्ली को आवश्यक सॉफ्टवेयर परिवर्तन के लिए।
5. मुख्य प्रबंध निदेशक, आईआरसीटीसी, 11वां तल, स्टेट्समैन हाऊस, बी-148, बाराखम्बा रोड, नई दिल्ली-110001.
6. प्रबंध निदेशक/ केआरसीएल, नवी मुम्बई।
7. प्रधान मुख्य वाणिज्य प्रबंधक/ उत्तर रेलवे, नई दिल्ली को कोचिंग टैरिफ के शुद्धि पर्चियों को जारी करने की व्यवस्था करने हेतु।
8. सचिव/सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता मंत्रालय को सूचनार्थ।



(रोहित कुमार)

संयुक्त निदेशक, यात्री विपणन
रेलवे बोर्ड

संलग्न: संशोधित रेलवे रियायत प्रमाणपत्र प्रपत्र (1 पृष्ठ).

नोट: हिंदी और अंग्रेजी संस्करण के अर्थ में विसंगति के मामले में, अंग्रेजी संस्करण का पालन किया जाएगा।

दिव्यांगजन की तीन श्रेणियों के लिए रियायत प्रमाण पत्र

शारीरिक रूप से अस्थि विकृति से दिव्यांग/ अधरंग (व्यक्ति/मरीज) जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते/ बौद्धिक दिव्यांगता वाले व्यक्ति जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते/ पूर्ण रूप से श्रवण और वाक हीन व्यक्ति (एक ही व्यक्ति में दोनों अक्षमताएं एक साथ) के लिए रियायती प्रमाणपत्र संबंधी फॉर्म

जारी करने वाले डॉक्टर
द्वारा विधिवत रूप से
हस्ताक्षरित एवं मोहर
लगाया हुआ पासपोर्ट
आकार का फोटो चिपकाएं

यह प्रमाणित किया जाता है कि कुमारी/श्री/श्रीमती _____ जिसका विवरण नीचे दिया गया है वास्तव में:

- शारीरिक रूप से अस्थि विकृति से दिव्यांग/ अधरंग (व्यक्ति/मरीज) है, जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते
- बौद्धिक दिव्यांगता वाले व्यक्ति, जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते
- पूर्ण रूप से श्रवण और वाक हीन व्यक्ति (एक ही व्यक्ति में दोनों अक्षमताएं एक साथ) है *

विवरण:

क) पता: _____

ख) पिता/पति का नाम: _____

ग) आयु: _____

घ) लिंग: _____

ड) दिव्यांगता की प्रकृति: (डॉ० द्वारा यह लिखा जाए कि अक्षमता अस्थायी है या स्थायी): _____

च) रियायत मांगने वाले व्यक्ति का हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान

(जिनके दोनों हाथ नहीं हैं या काम नहीं करते, उनके लिए आवश्यक नहीं) : _____

(सरकारी डॉक्टर के हस्ताक्षर)

स्थान: _____

दिनांक: _____

सरकारी अस्पताल की स्पष्ट मोहर

डॉक्टर के पूरे नाम और पंजीकरण संख्या वाली मोहर

***जहां लागू न हो उसे काट दें।**

1) यह प्रमाणपत्र केवल उन्हीं शारीरिक रूप से अस्थि विकृति से दिव्यांग/ अधरंग (व्यक्ति/मरीज), जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते या बौद्धिक दिव्यांगता वाले व्यक्ति, जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते या पूर्ण रूप से श्रवण और वाक हीन व्यक्ति (एक ही व्यक्ति में दोनों अक्षमताएं एक साथ) को जारी किया जाना चाहिए। फोटो पर हस्ताक्षर और मोहर इस प्रकार लगी होनी चाहिए कि डॉक्टर के हस्ताक्षर और मोहर का आंशिक हिस्सा फोटो पर एवं आंशिक हिस्सा प्रमाणपत्र पर हो।

2) बौद्धिक दिव्यांगता वाले व्यक्ति, जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते/ पूर्ण रूप से श्रवण और वाक हीन व्यक्ति (एक ही व्यक्ति में दोनों अक्षमताएं एक साथ) के लिए यह प्रमाणपत्र जारी की गई तारीख से पांच वर्ष की अवधि के लिए मान्य होगा। शारीरिक रूप से अस्थि विकृति से दिव्यांग/ अधरंग (व्यक्ति/मरीज) के अस्थायी अक्षमता के मामले में यह प्रमाणपत्र पांच वर्ष की अवधि के लिए मान्य होगा और स्थायी अक्षमता के मामले में यह प्रमाणपत्र (i) 25 वर्ष आयु तक के व्यक्तियों के मामले में 5 वर्ष (ii) 26 से 35 वर्ष तक की आयु वाले व्यक्तियों के लिए 10 वर्ष (iii) 35 वर्ष से अधिक आयु वाले व्यक्तियों के लिए यह प्रमाणपत्र संबंधित व्यक्तियों के पूरे जीवन के लिए मान्य रहेगा। वैधता की अवधि समाप्त होने के बाद, व्यक्ति को नया प्रमाणपत्र प्राप्त करना अपेक्षित है।

3) रियायत देने के लिए काउंटर पर इस प्रमाणपत्र की फोटोप्रति स्वीकार की जाएगी। रियायती टिकट की खरीद के समय और यात्रा के दौरान, यदि मांगा जाता है, मूल प्रमाणपत्र प्रस्तुत किया जाना चाहिए।

4) इस फॉर्म में किसी भी प्रकार का परिवर्तन किए जाने की अनुमति नहीं है। ई-टिकट बुक करने के लिए दिव्यांगजन पहचान पत्र जारी करने के लिए अन्य आवश्यक दस्तावेजों के साथ <https://divyangjanid.indianrail.gov.in/> पर इस फॉर्म को भी अपलोड किया जाना है।

“दृष्टिहीन” के लिए रेलवे रियायत प्रमाणपत्र

जारी करने वाले डाक्टर द्वारा
विधिवत रूप से हस्ताक्षरित
एवं मोहर लगाया हुआ
पासपोर्ट आकार का
फोटो चिपकाए

यह प्रमाणित किया जाता है कि कु./श्री/श्रीमती _____ जिनके विवरण नीचे दिए गए हैं, परिभाषा के अनुसार "दृष्टिहीन" दिव्यांगता से ग्रस्त व्यक्ति हैं, जहाँ किसी व्यक्ति की पूर्ण चिकित्सकीय जांच के बाद निम्नलिखित में से कोई भी स्थिति हो (अर्थात 90% और उससे अधिक दृष्टि बाधित वाले व्यक्ति) -

- (i) दृष्टि की पूर्ण अनुपस्थिति; अथवा
- (ii) सर्वोत्तम संभव सुधारों के साथ बेहतर आंख में दृष्टि तीक्ष्णता खेलन के चार्ट द्वारा 3/60 (या 10/200 से कम) से कम अथवा
- (iii) बेहतर आंख में 10 डिग्री से कम के कोण (एंगल) को घटाने वाली दृष्टि के क्षेत्र की सीमा।

विवरण:

क) पता: _____

ख) पिता/पति का नाम: _____

ग) आयु: _____

घ) लिंग: _____

ड) दिव्यांगता की प्रकृति: (उपरोक्त 3 श्रेणियों में से कोई भी) : _____

च) रियायत प्रमाण पत्र मांगने वाले

व्यक्ति के हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान: _____

(सरकारी डॉक्टर के हस्ताक्षर)

स्थान: _____

दिनांक: _____

सरकारी अस्पताल की स्पष्ट मोहर

डॉक्टर का पूरा नाम और पंजीकरण संख्या वाली मोहर

- (1) यह प्रमाणपत्र (i) 25 वर्ष आयु तक के व्यक्तियों के मामले में 5 वर्ष (ii) 26 से 35 वर्ष तक की आयु वाले व्यक्तियों के लिए 10 वर्ष और (iii) 35 वर्ष से अधिक आयु वाले व्यक्तियों के लिए यह प्रमाणपत्र संबंधित व्यक्तियों के पूरे जीवन के लिए मान्य रहेगा। वैधता की अवधि समाप्त होने के बाद, व्यक्ति को नया प्रमाणपत्र प्राप्त करना अपेक्षित है।
- (2) फोटो पर हस्ताक्षर और मोहर इस प्रकार लगी होनी चाहिए कि डॉक्टर के हस्ताक्षर और मोहर का आंशिक हिस्सा फोटो पर एवं आंशिक हिस्सा प्रमाणपत्र पर हो।
- (3) रियायत देने के लिए काउंटर पर इस प्रमाणपत्र की फोटोप्रति स्वीकार की जाएगी। रियायती टिकट की खरीद के समय और यात्रा के दौरान, यदि मांगा जाता है, तो मूल प्रमाण पत्र प्रस्तुत किया जाना चाहिए।
- (4) इस फार्म में किसी भी प्रकार का परिवर्तन किए जाने की अनुमति नहीं है। ई-टिकट बुक करने के लिए दिव्यांगजन पहचान पत्र जारी करने के लिए अन्य आवश्यक दस्तावेजों के साथ <https://divyangjanid.indianrail.gov.in/> पर इस फार्म को भी अपलोड किया जा सकता है। रेलवे दिव्यांगजन आईडी कार्ड सामाजिक न्याय और अधिकारिता मंत्रालय (एमएसजेई) के निर्देशों के तहत जारी यूडीआईडी कार्ड/प्रमाण पत्र के आधार पर भी तैयार किया जा सकता है। ऐसे मामले में उपरोक्त रेलवे प्रमाण पत्र की आवश्यकता नहीं होगी। इस मामले में, रेलवे दिव्यांगजन आईडी की वैधता उस विशिष्ट दिव्यांगता आईडी कार्ड (यूडीआईडी) / प्रमाण पत्र की वैधता के समान होगी।

Railway Concession Certificate for “Blindness”

Paste passport
Size Photograph
Duly signed and
Stamped by the
Issuing Doctor

This is to certify that Km/Shri/Smt. _____ whose particulars are furnished below is a bonafide person with disability “Blindness” as per definition where a person has any of the following conditions, after best correction (i.e. Persons having visual impairment of 90% and above)-

- I. Total absence of sight; or
- II. Visual acuity less than 3/60 or less than 10/200 by Snellen’s chart in better eye with best possible corrections; or
- III. Limitation of field of vision subtending an angle of less than 10 degree in better eye.

Particulars:

- a) Address: _____
- b) Father’s/Husband’s Name: _____
- c) Age: _____
- d) Sex: _____
- e) Nature of Handicap: (either of the above 3 categories): _____
- f) Signature or thumb impression
of the person seeking concession certificate: _____

(Signature of Government Doctor)

Place: _____

Date: _____

Clear seal of Government Hospital

Seal containing full name and
Registration Number of the Doctor

- (1) The certificate will be valid for (i) five years, in case of persons upto the age of 25 years, (ii) ten years, in case of persons in the age group of 26 to 35 years and (iii) in case of persons above the age of 35 years, the certificate will remain valid for whole life of the concerned persons. After expiry of the period of validity of the certificate, the person is required to obtain a fresh certificate.
- (2) The photo must be signed and stamped in such a way that doctor’s signature and stamp appears partly on the photo and partly on the certificate.
- (3) Photocopy of this certificate is accepted for the purpose of grant of concession across the counter. The original certificate will have to be produced for inspection at the time of purchase of concessional ticket and during the journey, if demanded.
- (4) No alternation in the form is permitted. **This form could be uploaded alongwith other required document on <https://divyangjanid.indianrail.gov.in/> for issuance of Divyangjan ID card, for booking of e-tickets also.** Railway Divyangjan ID card can also be prepared on the basis of UDID card/ certificate issued under instructions of Ministry of Social Justice & Empowerment (MSJE). The requirement of the above Railway certificate would be dispensed in such case. In this case, the validity of the Railway Divyangjan ID would be co-terminus with the validity of that Unique Disability ID card (UDID)/ certificate.

Concession Certificate for three categories of Persons with Disabilities (Divyangjan)

Concession certificate form for Orthopaedically Handicapped / Paraplegic (person/patients) who cannot travel without an escort /Persons with intellectual Disability who cannot travel without an escort/Person with Hearing and Speech impairment totally (Both afflictions together in the same person)

Paste passport
size
Photograph
Duly signed and
Stamped by the
Issuing Doctor

This is to certify that Km/Shri/Smt. _____ whose particulars are furnished below is a bonafide:

- ORTHOPAEDICALLY HANDICAPPED / PARAPLEGIC (PERSON/ PATIENTS), WHO CANNOT TRAVEL WITHOUT THE ASSISTANCE OF AN ESCORT
- PERSONS WITH INTELLECTUAL DISABILITY WHO CANNOT TRAVEL WITHOUT AN ESCORT
- PERSON WITH HEARING AND SPEECH IMPAIRMENT TOTALLY (BOTH AFFLICTIONS TOGETHER IN THE SAME PERSON)*

Particulars:

- a) Address: _____
- b) Father's/Husband's Name: _____
- c) Age: _____
- d) Sex: _____
- e) Nature of Handicap: (To be written by doctor whether the disability is temporary or permanent): _____
- f) Signature or thumb impression of the person seeking concession (not necessary for those with both hands missing or non-functional): _____

(Signature of Government Doctor)

Place: _____

Date: _____

Clear seal of Government Hospital

Seal containing full name and
Registration Number of the Doctor

***Strike out where not applicable.**

1) The certificate should be issued only to those ORTHOPAEDICALLY HANDICAPPED/ PARPLEGIC (PERSON/PATIENTS) WHO CANNOT TRAVEL WITHOUT THE ASSISTANCE OF AN ESCORT or PERSONS WITH INTELLECTUAL DISABILITY WHO CANNOT TRAVEL WITHOUT AN ESCORT or PERSON WITH HEARING AND SPEECH IMPAIRMENT TOTALLY (BOTH AFFLICTIONS TOGETHER IN THE SAME PERSON). The photo must be signed and stamped in such a way that doctor's signature and stamp appears partly on the photo and partly on the certificate.

2) For PERSONS WITH INTELLECTUAL DISABILITY WHO CANNOT TRAVEL WITHOUT AN ESCORT /PERSON WITH HEARING AND SPEECH IMPAIRMENT TOTALLY (BOTH AFFLICTIONS TOGETHER IN THE SAME PERSON), the certificate will be valid for five years from the date of issue. For temporary disability in the case of Orthopaedically/Paraplegic persons, the certificate will be valid for 5 years and in case of permanent disability, the certificate will remain valid for (i) five years, in case of persons upto the age of 25 years, (ii) ten years, in case of persons in the age group of 26 to 35 years and (iii) in case of persons above the age of 35 years, the certificate will remain valid for whole life of the concerned persons. After expiry of the period of validity of the certificate, the person is required to obtain a fresh certificate.

3) Photocopy of this certificate is accepted for the purpose of grant of concession across the counter. The original certificate will have to be produced for inspection at the time of purchase of concessional ticket and during the journey, if demanded.

4) No alternation in the form is permitted. **This form could be uploaded alongwith other required document on <https://divyangjanid.indianrail.gov.in/> for issuance of Divyangjan ID card, for booking of e-tickets also.**

“दृष्टिहीन” के लिए रेलवे रियायत प्रमाणपत्र

जारी करने वाले डाक्टर द्वारा
विधिवत रूप से हस्ताक्षरित
एवं मोहर लगाया हुआ
पासपोर्ट आकार का
फोटो चिपकाए

यह प्रमाणित किया जाता है कि कु./श्री/श्रीमती _____ जिनके विवरण नीचे दिए गए हैं, परिभाषा के अनुसार "दृष्टिहीन" दिव्यांगता से ग्रस्त व्यक्ति हैं, जहाँ किसी व्यक्ति की पूर्ण चिकित्सकीय जांच के बाद निम्नलिखित में से कोई भी स्थिति हो (अर्थात 90% और उससे अधिक दृष्टि बाधित वाले व्यक्ति) -

- (i) दृष्टि की पूर्ण अनुपस्थिति; अथवा
- (ii) सर्वोत्तम संभव सुधारों के साथ बेहतर आंख में दृष्टि तीक्ष्णता खेलन के चार्ट द्वारा 3/60 (या 10/200 से कम) से कम अथवा
- (iii) बेहतर आंख में 10 डिग्री से कम के कोण (एंगल) को घटाने वाली दृष्टि के क्षेत्र की सीमा।

विवरण:

क) पता: _____

ख) पिता/पति का नाम: _____

ग) आयु: _____

घ) लिंग: _____

ड) दिव्यांगता की प्रकृति: (उपरोक्त 3 श्रेणियों में से कोई भी) : _____

च) रियायत प्रमाण पत्र मांगने वाले

व्यक्ति के हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान: _____

(सरकारी डॉक्टर के हस्ताक्षर)

स्थान: _____

दिनांक: _____

सरकारी अस्पताल की स्पष्ट मोहर

डॉक्टर का पूरा नाम और पंजीकरण संख्या वाली मोहर

- (1) यह प्रमाणपत्र (i) 25 वर्ष आयु तक के व्यक्तियों के मामले में 5 वर्ष (ii) 26 से 35 वर्ष तक की आयु वाले व्यक्तियों के लिए 10 वर्ष और (iii) 35 वर्ष से अधिक आयु वाले व्यक्तियों के लिए यह प्रमाणपत्र संबंधित व्यक्तियों के पूरे जीवन के लिए मान्य रहेगा। वैधता की अवधि समाप्त होने के बाद, व्यक्ति को नया प्रमाणपत्र प्राप्त करना अपेक्षित है।
- (2) फोटो पर हस्ताक्षर और मोहर इस प्रकार लगी होनी चाहिए कि डॉक्टर के हस्ताक्षर और मोहर का आंशिक हिस्सा फोटो पर एवं आंशिक हिस्सा प्रमाणपत्र पर हो।
- (3) रियायत देने के लिए काउंटर पर इस प्रमाणपत्र की फोटोप्रति स्वीकार की जाएगी। रियायती टिकट की खरीद के समय और यात्रा के दौरान, यदि मांगा जाता है, तो मूल प्रमाण पत्र प्रस्तुत किया जाना चाहिए।
- (4) इस फार्म में किसी भी प्रकार का परिवर्तन किए जाने की अनुमति नहीं है। ई-टिकट बुक करने के लिए दिव्यांगजन पहचान पत्र जारी करने के लिए अन्य आवश्यक दस्तावेजों के साथ <https://divyangjanid.indianrail.gov.in/> पर इस फार्म को भी अपलोड किया जा सकता है। रेलवे दिव्यांगजन आईडी कार्ड सामाजिक न्याय और अधिकारिता मंत्रालय (एमएसजेई) के निर्देशों के तहत जारी यूडीआईडी कार्ड/प्रमाण पत्र के आधार पर भी तैयार किया जा सकता है। ऐसे मामले में उपरोक्त रेलवे प्रमाण पत्र की आवश्यकता नहीं होगी। इस मामले में, रेलवे दिव्यांगजन आईडी की वैधता उस विशिष्ट दिव्यांगता आईडी कार्ड (यूडीआईडी) / प्रमाण पत्र की वैधता के समान होगी।

दिव्यांगजन की तीन श्रेणियों के लिए रियायत प्रमाण पत्र

शारीरिक रूप से अस्थि विकृति से दिव्यांग/ अधरंग (व्यक्ति/मरीज) जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते/ बौद्धिक दिव्यांगता वाले व्यक्ति जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते/ पूर्ण रूप से श्रवण और वाक हीन व्यक्ति (एक ही व्यक्ति में दोनों अक्षमताएं एक साथ) के लिए रियायती प्रमाणपत्र संबंधी फॉर्म

जारी करने वाले डॉक्टर
द्वारा विधिवत रूप से
हस्ताक्षरित एवं मोहर
लगाया हुआ पासपोर्ट
आकार का फोटो चिपकाएं

यह प्रमाणित किया जाता है कि कुमारी/श्री/श्रीमती _____ जिसका विवरण नीचे दिया गया है वास्तव में:

- शारीरिक रूप से अस्थि विकृति से दिव्यांग/ अधरंग (व्यक्ति/मरीज) है, जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते
- बौद्धिक दिव्यांगता वाले व्यक्ति, जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते
- पूर्ण रूप से श्रवण और वाक हीन व्यक्ति (एक ही व्यक्ति में दोनों अक्षमताएं एक साथ) है *

विवरण:

क) पता: _____

ख) पिता/पति का नाम: _____

ग) आयु: _____

घ) लिंग: _____

ड) दिव्यांगता की प्रकृति: (डॉ० द्वारा यह लिखा जाए कि अक्षमता अस्थायी है या स्थायी): _____

च) रियायत मांगने वाले व्यक्ति का हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान

(जिनके दोनों हाथ नहीं हैं या काम नहीं करते, उनके लिए आवश्यक नहीं) : _____

(सरकारी डॉक्टर के हस्ताक्षर)

स्थान: _____

दिनांक: _____

सरकारी अस्पताल की स्पष्ट मोहर

डॉक्टर के पूरे नाम और पंजीकरण संख्या वाली मोहर

***जहां लागू न हो उसे काट दें।**

1) यह प्रमाणपत्र केवल उन्हीं शारीरिक रूप से अस्थि विकृति से दिव्यांग/ अधरंग (व्यक्ति/मरीज), जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते या बौद्धिक दिव्यांगता वाले व्यक्ति, जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते या पूर्ण रूप से श्रवण और वाक हीन व्यक्ति (एक ही व्यक्ति में दोनों अक्षमताएं एक साथ) को जारी किया जाना चाहिए। फोटो पर हस्ताक्षर और मोहर इस प्रकार लगी होनी चाहिए कि डॉक्टर के हस्ताक्षर और मोहर का आंशिक हिस्सा फोटो पर एवं आंशिक हिस्सा प्रमाणपत्र पर हो।

2) बौद्धिक दिव्यांगता वाले व्यक्ति, जो बिना किसी सहचर की सहायता के यात्रा नहीं कर सकते/ पूर्ण रूप से श्रवण और वाक हीन व्यक्ति (एक ही व्यक्ति में दोनों अक्षमताएं एक साथ) के लिए यह प्रमाणपत्र जारी की गई तारीख से पांच वर्ष की अवधि के लिए मान्य होगा। शारीरिक रूप से अस्थि विकृति से दिव्यांग/ अधरंग (व्यक्ति/मरीज) के अस्थायी अक्षमता के मामले में यह प्रमाणपत्र पांच वर्ष की अवधि के लिए मान्य होगा और स्थायी अक्षमता के मामले में यह प्रमाणपत्र (i) 25 वर्ष आयु तक के व्यक्तियों के मामले में 5 वर्ष (ii) 26 से 35 वर्ष तक की आयु वाले व्यक्तियों के लिए 10 वर्ष (iii) 35 वर्ष से अधिक आयु वाले व्यक्तियों के लिए यह प्रमाणपत्र संबंधित व्यक्तियों के पूरे जीवन के लिए मान्य रहेगा। वैधता की अवधि समाप्त होने के बाद, व्यक्ति को नया प्रमाणपत्र प्राप्त करना अपेक्षित है।

3) रियायत देने के लिए काउंटर पर इस प्रमाणपत्र की फोटोप्रति स्वीकार की जाएगी। रियायती टिकट की खरीद के समय और यात्रा के दौरान, यदि मांगा जाता है, मूल प्रमाणपत्र प्रस्तुत किया जाना चाहिए।

4) इस फार्म में किसी भी प्रकार का परिवर्तन किए जाने की अनुमति नहीं है। ई-टिकट बुक करने के लिए दिव्यांगजन पहचान पत्र जारी करने के लिए अन्य आवश्यक दस्तावेजों के साथ <https://divyangjanid.indianrail.gov.in/> पर इस फार्म को भी अपलोड किया जाना है।

Concession certificate for patients

Concession to Cancer/ Thalassemia Major/ Heart (only for Heart operation)/ T.B./Lupas Valgaris/ Non-infectious Leprosy / Patients suffering from severe/moderate form of Haemophilia/ AIDS patients for treatment at nominated ART centres / Kidney patients only for dialysis/kidney transplant operation patients/ Sickle cell Anaemia/ Aplastic Anaemia patients -

Outward Journey

Form for the purpose of issue of Rail Concession to Cancer/ Thalassemia Major / Heart (only for heart operation) / T.B./Lupas Valgaris/ Non-infectious Leprosy / Patients suffering from severe/moderate form of Haemophilia/ AIDS patients for treatment at nominated ART centres/ Kidney patients only for dialysis/kidney transplant operation/ Sickle cell Anaemia/ Aplastic Anaemia patients** to be used by Officer-in -charge of the recognized hospital by Health Department of central Government or the concerned State Government

To

The Station Master,

_____ (Station)

_____ (Railway)

This is to certify that Mr./Mrs./Ms. _____, whose particulars are furnished below, is bonafide Cancer/ Thalassemia Major / Heart only for heart operation / T.B./Lupas Valgaris/ Non-infectious Leprosy / Patients suffering from severe/moderate form of Haemophilia/ AIDS patients for treatment at nominated ART centres/ Kidney patients only for dialysis/kidney transplant operation /Sickle cell Anaemia/ Aplastic Anaemia patients ** and is required to travel from _____ (Station) to _____ (station). The patient has secured admission for treatment/is travelling for periodically check up/operation ** at _____ + hospital/Institute/centre**

Particulars of the Patient

(a) Age

(b) Sex

Station _____

Date _____

Signature _____

Officer-in-charge of the

(Hospital/Institute recognized by Health
Department of Central Government/ State
Government/ Nominated Anti Retroviral
Therapy(ART) centre in case of AIDS patients)
(Name of the State)

Seal/Stamp of the
hospital/Institute/Centre

** Strike out where not applicable.

+ . Indicate name of the Hospital /Institute/ (recognized by Health Department of Central Government or the State Government concerned)/Nominated Centre.

Note:

1. This certificate is valid for three months from the date of issue except for cancer patients which is valid for one year.
2. No alteration in this form is permitted
3. Certificate should be issued to patients only for travelling from the station serving his place of residence to the station serving the recognized Hospital/Institute/centre.

रोगियों के लिए रियायती प्रमाणपत्र

कैंसर/थेलेसेमिया मेजर/हृदय(सिर्फ हृदय संबंधी ऑपरेशन के लिए)/क्षय रोग/लुपस वलगरिस/असंक्रामक कुष्ठ रोग/गंभीर/सामान्य हिमोफिलीया से पीड़ित रोगी/नामित एआरटी केन्द्रों पर उपचार के लिए एड्स रोगी/किडनी के रोगी सिर्फ डायलेसिस के लिए/किडनी ट्रांसप्लांट ऑपरेशन के रोगी/सिकल सेल एनिमिया/अप्लास्टिक एनिमिया से पीड़ित रोगियों को दी जाने वाली रियायत

आउटवर्ड यात्रा

कैंसर/थेलेसेमिया मेजर/हृदय(सिर्फ हृदय संबंधी ऑपरेशन के लिए)/क्षय रोग/लुपस वलगरिस/असंक्रामक कुष्ठ रोग/गंभीर/सामान्य हिमोफिलीया से पीड़ित रोगी/नामित एआरटी केन्द्रों पर उपचार के लिए एड्स रोगी/किडनी के रोगी सिर्फ डायलेसिस के लिए/किडनी ट्रांसप्लांट ऑपरेशन के रोगी/सिकल सेल एनिमिया/अप्लास्टिक एनिमिया से पीड़ित रोगियों** को दी जाने वाली रियायत के लिए केन्द्रीय सरकार या संबंधित राज्य सरकार के स्वास्थ्य विभाग द्वारा मान्यता प्राप्त अस्पताल के प्रभारी अधिकारी द्वारा उपयोग किए जाने के लिए फार्म

सेवा में,

स्टेशन मास्टर,

_____ (स्टेशन)

_____ (रेलवे)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री _____ जिसका विवरण नीचे दिया गया है, वास्तव में कैंसर/थेलेसेमिया मेजर/हृदय(सिर्फ हृदय संबंधी ऑपरेशन के लिए)/क्षय रोग/लुपस वलगरिस/असंक्रामक कुष्ठ रोग/गंभीर/सामान्य हिमोफिलीया से पीड़ित रोगी/नामित एआरटी केन्द्रों पर उपचार के लिए एड्स रोगी/किडनी के रोगी सिर्फ डायलेसिस के लिए/किडनी ट्रांसप्लांट ऑपरेशन के रोगी/सिकल सेल एनिमिया/अप्लास्टिक एनिमिया से पीड़ित रोगी** हैं और इन्हें _____ (स्टेशन) से _____ (स्टेशन) तक की यात्रा अपेक्षित है। उक्त रोगी ने _____ + अस्पताल/संस्थान/केन्द्र में इलाज के लिए दाखिला ले लिया है/आवधिक जांच/ऑपरेशन के लिए यात्रा कर रहा है।

रोगी का विवरण

(क) आयु

(ख) लिंग

स्टेशन _____

दिनांक _____

हस्ताक्षर _____

प्रभारी अधिकारी

(केन्द्रीय सरकार/राज्य सरकार के

स्वास्थ्य विभाग द्वारा मान्यता प्राप्त अस्पताल/

संस्थान/एड्स रोगी के मामले में नामित एआरटी सेंटर)

(राज्य का नाम)

अस्पताल/संस्थान/केन्द्र की मोहर/सील

** जहां लागू नहीं हो उसे काट दें।

+ अस्पताल/संस्थान/(केन्द्रीय सरकार/संबंधित राज्य सरकार के स्वास्थ्य विभाग द्वारा मान्यता प्राप्त) नामित सेंटर का नाम दर्शाएं
नोट:

1. यह प्रमाणपत्र जारी करने की तारीख से तीन महीने के लिए विधि मान्य होगा, कैंसर रोगियों को छोड़कर जिनके लिए यह एक वर्ष के लिए विधि मान्य है।
2. इस फार्म में किसी प्रकार का परिवर्तन किए जाने की अनुमति नहीं है।
3. यह प्रमाणपत्र रोगियों को केवल उसके निवास स्थल के स्टेशन से मान्यता प्राप्त अस्पताल/संस्थान/सेंटर के स्टेशन तक यात्रा करने के लिए जारी किया जाए।

Concession certificate

Concession to Cancer/ Thalassemia Major/ Heart (only for Heart operation)/ T.B./Lupas Valgaris/ Non-infectious Leprosy / Patients suffering from severe/moderate form of Haemophilia/ AIDS patients for treatment at nominated ART centres / Kidney patients only for dialysis/kidney transplant operation patients/ Sick cell Anaemia/ Aplastic Anaemia patients -

Return Journey

Form for the purpose of issue of Rail Concession to Cancer/ Thalassemia Major / Heart (only for heart operation) / T.B./Lupas Valgaris/ Non-infectious Leprosy / Patients suffering from severe/moderate form of Haemophilia/ AIDS patients for treatment at nominated ART centres/ Kidney patients only for dialysis/kidney transplant operation/ Sick cell Anaemia/ Aplastic Anaemia patients** to be used by Officer-in -charge of the recognized hospital by Health Department of central Government or the concerned State Government

The Station Master,

----- (Station)

----- (Railway)

This is to certify that Mr./Mrs./Ms. _____, whose particulars are furnished below, is bonafide Cancer/ Thalassemia Major / Heart only for heart operation / T.B./Lupas Valgaris/ Non-infectious Leprosy / Patients suffering from severe/moderate form of Haemophilia/ AIDS patients for treatment at nominated ART centre/ Kidney patients only for dialysis/kidney transplant operation /Sickle cell Anaemia/ Aplastic Anaemia patients ** and is required to travel from _____ (Station) to _____ (station) on discharge from/after re-examination/periodical checkup/operation** at _____ + hospital/Institute/center**

Particulars of the Patient

- (a) Age
(b) Sex

Station _____

Date _____

Signature _____

Officer-in-charge of the

(Hospital/Institute recognized by Health
Department of Central Government/ State
Government/ Nominated Anti Retroviral
Therapy(ART) centre in case of AIDS patients)

(Name of the State)

Seal/Stamp of the

Hospital/Institute/Centre

** Strike out where not applicable.

+. Indicate name of the Hospital/Institute recognized by Health Department of Central Government or the State Government concerned)/Nominated Centre.

Note:

1. This certificate is valid for three months.
2. No alteration in this form is permitted.
3. Certificate should be issued to patients only for travelling from the station serving the recognized hospital/Institute/centre to the station serving his place of residence.

रियायती प्रमाणपत्र

कैंसर/थेलेसेमिया मेजर/हृदय(सिर्फ हृदय संबंधी ऑपरेशन के लिए)/क्षय रोग/लुपस वलगरिस/असंक्रामक कुष्ठ रोग/गंभीर/सामान्य हिमोफिलीया से पीड़ित रोगी/नामित एआरटी केन्द्रों पर उपचार के लिए एड्स रोगी/किडनी के रोगी सिर्फ डायलेसिस के लिए/किडनी ट्रांसप्लांट ऑपरेशन के रोगी/सिकल सेल एनिमिया/अप्लास्टिक एनिमिया से पीड़ित रोगियों को दी जाने वाली रियायत

वापसी यात्रा

कैंसर/थेलेसेमिया मेजर/हृदय(सिर्फ हृदय संबंधी ऑपरेशन के लिए)/क्षय रोग/लुपस वलगरिस/असंक्रामक कुष्ठ रोग/गंभीर/सामान्य हिमोफिलीया से पीड़ित रोगी/नामित एआरटी केन्द्रों पर उपचार के लिए एड्स रोगी/किडनी के रोगी सिर्फ डायलेसिस के लिए/किडनी ट्रांसप्लांट ऑपरेशन के रोगी/सिकल सेल एनिमिया/अप्लास्टिक एनिमिया से पीड़ित रोगियों को दी जाने वाली रेल संबंधी रियायत के लिए केन्द्रीय सरकार या संबंधित राज्य सरकार के स्वास्थ्य विभाग द्वारा मान्यता प्राप्त अस्पताल के प्रभारी अधिकारी द्वारा उपयोग किए जाने के लिए फार्म

सेवा में,
स्टेशन मास्टर,

_____ (स्टेशन)

_____ (रेलवे)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री _____ जिनका विवरण नीचे दिया गया है, वास्तव में कैंसर/थेलेसेमिया मेजर/हृदय(सिर्फ हृदय संबंधी ऑपरेशन के लिए)/क्षय रोग/लुपस वलगरिस/असंक्रामक कुष्ठ रोग/गंभीर/सामान्य हिमोफिलीया से पीड़ित रोगी/नामित एआरटी केन्द्रों पर उपचार के लिए एड्स रोगी/किडनी के रोगी सिर्फ डायलेसिस के लिए/किडनी ट्रांसप्लांट ऑपरेशन के रोगी/सिकल सेल, एनिमिया/अप्लास्टिक एनिमिया से पीड़ित रोगी** है और रोगी द्वारा _____ + अस्पताल/संस्थान/सेंटर से पुनः जांच/आवधिक जांच/ऑपरेशन के बाद डिस्चार्ज होने पर _____ (स्टेशन) से _____ (स्टेशन) तक की यात्रा अपेक्षित है।

रोगी का विवरण

(क) आयु

(ख) लिंग

स्टेशन _____

दिनांक _____

हस्ताक्षर _____

प्रभारी अधिकारी

(केन्द्रीय सरकार/राज्य सरकार के

स्वास्थ्य विभाग द्वारा मान्यता प्राप्त अस्पताल/

संस्थान/एड्स रोगी के मामले में नामित एआरटी सेंटर)

(राज्य का नाम)

अस्पताल/संस्थान/केन्द्र की मोहर

** जहां लागू नहीं हो उसे काट दें।

+ अस्पताल/संस्थान/(केन्द्रीय सरकार या संबंधित राज्य सरकार के स्वास्थ्य विभाग द्वारा मान्यता प्राप्त) नामित सेंटर का नाम दर्शाएं
नोट:

1. यह प्रमाणपत्र तीन महीने के लिए मान्य होगा.
2. इस फार्म में किसी प्रकार के परिवर्तन की अनुमति नहीं है।
3. यह प्रमाणपत्र रोगियों को मान्यता प्राप्त अस्पताल/संस्थान/सेंटर से संबद्ध स्टेशन से उनके निवास स्थान से संबद्ध स्टेशन तक की यात्रा के लिए जारी किया जाए।