



காங்கிரஸ் கட்சிக்கு எதிராக சட்டம் போட்டு தடுக்க வேண்டும்



அங்கவீணமுற்ற நபர்களுக்கு வாழ்வாதாரக் கொடுப்பனவினை வழங்குதல்.

சுதந்திரத்தின் விண்ணப்பப்படிவம்

A. மொபைல் / தொகுதி

1. பிழைக்கிற விதம் :
குடும்ப விவரம் :

உள்ளுறுப்பு : இலக்கம் : பக்கம் :

மாண்புமிகு : அமைச்சர் : கி.பி.பி. :

1.1 பழிஞ்சேரி அமைதி கட்டிடத்தின் கீழ்க் கட்டிடம்/ குடியிருப்பதில் உள்ள அங்கவளமுற்ற நபர்களின் தகவல்கள்

பெயர்	தலைப்புகளில் உள்ள பெயர்	பெயர்/பெயர் தலைப்புகள்	பெயர்/பெயர் தலைப்புகள்	பெயர்/பெயர் தலைப்புகள்	பெயர்/பெயர் தலைப்புகள்	பெயர்/பெயர் தலைப்புகள்

1.2 சனீட் கிபி காலிபேடுவகையே ஸ்டுலன் பபிலே டுதெனான் ஸாலாபீகையன் பிபிபெட ஸோரனூர்.
குடும்பத்திலுள்ள ஏனைய அங்கத்தவர்களின் தகவல்கள்.

[illegible]

2. **நிவசன இடங்கள் :** வீட்டு முகவரி:

.....

3. பபுரே ஙாபாசீகயனரே ஈாஈயசீ கனவிய : குடும்ப அங்கத்தவர்களின் வருமான நிலைமை :

ஈாஈயசீ லாரீயச வருமான மார்க்கம்	லாசிக ஈாஈயசீ மாதாந்த வருமானம் (ரூபியல்/ரூபா)
சீகனவிய மொத்தம்	

B. கலாபச / தலாகுதி

ஈாஈயச கனிக பூதீயலயா பிசீபெத லாரீயசு : அங்கவீனமுற்ற நபர் தலாடர்பான தகவல்கள் :

1. கலிபூரக கல :

முழுப்பெயர் :

2. ஈாஈயச கல :

அங்கவீனத்தின் தன்மை :

3. ஈாஈயச கனிக கனவிய ஈுதிபு ஈசுர : அங்கவீனம் ஏற்பட்ட முறைமை :

I. ஈபகிந்த / பிறப்பிலிருந்து

II. கபிச ஈசுர திபர் விபத்து

கிபு காலம் (பசர்) இடம்பெற்ற காலம் (வருடம்)

III. பலன (கபகன கரன) பிற (குறிப்பிடவும்)

4. பலனீய பூபூசு லாரீ ஈயாபக கனவிய :

வாழ்க்கைத் தலாழிற் பயிற்சி அல்லது கல்வி நிலைமை :

5. ஓலீபூகரூரே கிபூசீ ஈகய

விண்ணப்பதாரரின் கணக்கு இலக்கம்

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

புஃகூ ஈாஈயச :

வங்கிக் கிளை :

6. ஓலீபூகரூரே லூபி ஈுதி ஈாஈயச கன ஈுதல லூபல ஈாஈயச (லூபா கல லூபா லாரீயச கலபிபா லூபி, இபூபி
கல லூபி லூபல) / விண்ணப்பதாரருக்குக் கிபைக்கப் பெற்ற உதவி மற்றும் தற்போது கிபைக்கும் உதவி (அரசு
மற்றும் அரசு சார்பற்ற அமைப்புகளிலிருந்து கிபைக்கப் பெற்ற பணம் மற்றும் பண்ட வடிவங்களில்) :

I. இலா ஈாஈயச (ரூபியல்) நிதி உதவி (ரூபா)

பிதய / திகதி :

ஈயபூகரூரே ஈகய

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

(ஈயபூகரூ ஈுதிபு கலபூசு கனகனீ கல இலா கிபூபி/க.பீ.கி./க.க.க/க.க.கி கனகிக கல பூபூ.) (விண்ணப்பதாரர்,
கைவிரல் அடையாளம் வைப்பவராயின், கிராம உத்தியோகத்தர்/ச.சே.உ/ச.அ.உ/அ.உ உறுதிப்படுத்துதல் வேண்டும்.)

C. கைபிச/ தொகுதி

D. ஞான சிவபிரகாசன் கிராமம் / கிராம உத்தியோகத்தின் பரிந்துரை;

1. பதிலே லாகிக் காதலம் / குடும்ப மாதாந்த வருமானம்
2. காலம் கழிவது துடிக்கையாக கிடைசி கிரீட்? அங்கவின்முற்ற நபர் வாழ்வாதாரத்தில் ஈடுபட்டுள்ளாரா?
3. துடிக்கையாக கிடைசி கிரீட் கல் லாகிக் காதலம் வாழ்வாதாரத்தில் ஈடுபட்டுள்ள ஒருவராயின் மாதாந்த வருமானம்

சுயேச்சிகர் (மாணக அடிமை 30000 வம் அடி) ஏழி அடிமைலாஹீ பூதமரெயை உன ஁ரின்/ நோவன ஁ரின் அடார்
உறா஁஁ கிர்தே஁ ஁ரில்/ கிர்தே஁ நோ஁ரில் இவ்விலண்ணப்பதாரி (மாதாந்த வருமானம் ரூ.3000 க்கு
குறைவாக) குறைவான வருமானம் பெறுபவர் என்பதை பரிந்துரை செய்கின்றேன் / பரிந்துரை
செய்யவில்லை.

தேய/ திகதி

ஸ்ரீ ஸீமா திரைபார் ஸர் ஸ்ரீ
 கி.சே. உத்தியோகத்தர் இறப்பர் முத்திரை

D.கொட்ப /தொகுதி

பு.சூ. சேலம் கோவை வேலூர் விகிதம் கிராமம் சூழ்சி. கவனத்தில் கொள்ளவும்:- இப்பிரிவு வைத்தியரினால் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும்.

ரபகே ரேங்க அரச வைத்தியசாலை.....

1. රෝගියාගේ නම
Name of Patient } _____
2. ආබාධිතතාවය
Disability } _____
3. වෛද්‍යවරයාගේ නිර්දේශය
Medical Officer's recommendation } _____

වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන / නිල මුද්‍රාව
Signature of Medical Officer/Stamp

E. கனோபச / தொகுதி

சமோச சேவா திரடார் / சமோச ச-வர்டன சககார / ச-வர்டன திரடார் திரடேச

சமோச சேவகள் உத்தியோகத்தர்/சமோச அபிவிருத்தி உதவியாளர்/அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை.

1. ஈமோசன ததவச திரடேச திரடேசனாவச அங்கவீனம் தொடர்பான சரியான நிலைவரம்

- | | | |
|---|--|--|
| (i) துர்சு ததவ-
முழுமையாகப் பார்வை இழந்த ☐ | (iv) துர்சு த்ரவன தா தபனாவம
முழுமையான செவிப்புலனற்றவர்/
மற்றும் வாய் பேசாதோர் ☐ | (vii) ததடோனசிக
உள நலம் பாதிக்கப்பட்ட ☐ |
| (ii) துதுதாவம தாதிது
முள்ளந்தண்டு பாதிக்கப்பட்ட ☐ | (v) தத தோ தேசு ததிதது
கை, கால் இல்லாமை ☐ | (viii) தது ஈமோசன
பல்வேறுபட்ட அங்கவீனம் ☐ |
| (iii) தததிகாவாவசதத சேலேன
பெருமூளை (cerebral) பாதிப்பு ☐ | (vi) தபிசதி
முளை வளர்ச்சி குன்றிய (ஒட்டிசம்) ☐ | |

லேனத /பிற

2. ஈமோசன சதத துதலசு டசகரகுவத தாவீனா தரததே?

அங்கவீனமுற்ற நபர் உபகரணமொன்று பாவித்துள்ளாரா?

..... தின தா திதத சோதலேகல..... துடேச தத
திரதிகுவத தரத டத. தது துடேச ஈமோசன
ததவசதத சேலேன தலத தது டிவனாவர டமாதே துது தலத திரடேச தரதி/ தோகரதி.

..... துந திகதி என்னால் திரத்தியேக முறையில் திரு/திருமதி/செல்வி
அவர்கள் பார்வையிடப்பட்டுள்ளார். அவர் அங்கவீனமுற்றவர் எனவும் அவருக்கு
வாழ்வாதார உதவியினை வழங்குவது பெருத்தமானது எனவும் பரிந்துரை செய்கின்றேன்/பரிந்துரை
செய்யவில்லை.

தினத / திகதி

தததத / கையொப்பம்
(ச. சே. தி/ ச.க.க./ க.கி. திர துதல தததத /
ச.சே உ./ச.அ.உ./அ.உ இறப்பர் முத்திரை பதியவும்)

F. கனோபச / தொகுதி

தாடேசே டேகதேச திரடேச / திரதேச செயலாளரின் பரிந்துரை

ததத தததததததத தோரததர தா சமோச சேவா திரடார் / சமோச ச-வர்டன சககார / ச-வர்டன திரடார் தாவீனாவ
திரடேச துதததத/தத/தத தப தின
தப தேதே திரடேச தரதி/ தோகரதி. தோற்குறிப்பிட்ட விண்ணப்பதாரியின் தகவல்கள் மற்றும் சமோச
சேவகள் உத்தியோகத்தர் / சமோச அபிவிருத்தி உதவியாளர் / அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின்
பரிந்துரையினை அங்கீகரிக்கின்றேன். திரு/திருமதி/செல்வி
அவர்களுக்கு துந திகதியிலிருந்து கொடுப்பனவுக்கு அங்கிகாரம் வழங்குகின்றேன் /
வழங்கவில்லை

தினத / திகதி

தததத / கையொப்பம்
(திர துதல தததத / இறப்பர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்).