



**ஈமொ஢ ஃகித நுநுந்நத ஃதஃ ஂ ஃகித ஡த லேக஡ி கார்டுஃ
அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான தேசிய செயலகம்**



ஈமொ஢ ஃகித நுநுந்நத ஃதஃ தீவனா஢ர் ல஢ா஢ீலே ஓர்லூரி ஃதஃ
அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கு வாழ்வாதாரக் கொடுப்பனவினை வழங்குதல்.

ஃதலூரிஃதஃ விண்ணப்பப்படிவம்

A. க஢ைஃ /தொகுதி

**1. ஃபூல ஃலி஢ஃ விஃகர் :
குடும்ப விபரம் :**

ஃஃதிக்கஃ :..... ஸ்ர.லே கார்டுஃ :..... ஸ்ர.தி விஃ :.....
மாவுட்டம் :..... பி.செயலகம் :..... கி.உ.பிரிவு:.....

1.1 ஃபூலே ஈமொ஢ ஃகித ஃஃதஃலஃதஃதே க஢ர்஢ர்/ குடும்பத்திலுள்ள அங்கவீனமுற்ற நபர்களின் தகவல்கள்

நஃ பெயர்	ஃஃலூரிஃதஃ ஃதி நுநுந்நத வீட்டுத் தலைவருக்குள்ள உறவு முறை	ஃதி/ஃஃதஃ ஃஃதஃ பெண்/஢ுண் தன்ஃ	விஃதஃ/ஃவிஃதஃ ஃஃதஃ திருமணமானவர்/ திருமணமாகாதவர்	லஃதஃதஃ பிறந்த திகதி	ஃகித ஃஃலூரிஃதஃ ஃஃதஃ தே.அ.அ லூல	ஈமொ஢ ஃஃதஃ அங்கவீனத் தின் தன்ஃ

**1.2 ஃதஃ கிதீ நஃலேலஃதஃதே ஃதஃதஃ ஃபூலே ஃதஃதஃ ஃஃஃகஃதஃ ஃலி஢ஃ க஢ர்஢ர்.
குடும்பத்திலுள்ள ஏனைய அங்கத்தவர்களின் தகவல்கள்.**

நஃ பெயர்	ஃஃலூரிஃதஃ ஃதி நுநுந்நத வீட்டுத் தலைவருக்குள்ள உறவு முறை	ஃதி/ஃஃதஃ ஃஃதஃ பெண்/஢ுண் தன்ஃ	விஃதஃ/ஃவிஃதஃ ஃஃதஃ திருமணமானவர்/ திருமணமாகாதவர்	லஃதஃதஃ பிறந்த திகதி	ஃகித ஃஃலூரிஃதஃ ஃஃதஃ தே.அ.அ லூல	ஈமொ஢ ஃஃதஃ அங்கவீனத் தின் தன்ஃ

2. திஃதஃ லூஃதஃ : வீட்டு முகவரி :

.....
.....
.....

சுயமாகச் செய்த வருமான மார்க்கம்	செய்யப்பட்ட மாதாந்த வருமானம் (ஆயிரக்கூறு)
செய்யப்பட்ட வருமானம்	

அமலகரத்தின் அன்னை
விண்ணப்பத்தாரரின் கையொப்ப

E. கனாபச / தனாகுதி

சமாச சேலா திரடாரீ / சமாச சாபரபன சனகார / சாபரபன திரடாரீ திரடேய
சமுக சேவைகள் உத்தியாகத்தர்/சமுக அபிவிருத்தி உதவியாளர்/அபிவிருத்தி உத்தியாகத்தரின் பரிந்துரை.

1. ஈபாப சகித பி பிபிபெ திரபிபாபாப அங்கவின்த்தின் தன்மை தாடர்பான சரியான நிலைவரம்

- | | | |
|--|--|---|
| (i) பூர்ச ஂதப
முமுமையாகப் பார்வை இழந்த ☐ | (iv) பூர்ச குபிச னா கபபாபாப
முமுமையான செவிப்புலனற்றவர்/
மற்றும் வாப் பேசாதோர் ☐ | (vii) ஂதேபாபசிக
உள நலம் பாதிக்கப்பட்ட ☐ |
| (ii) பூபூபாபாப னாபிபி
முள்ளந்தண்டு பாதிக்கப்பட்ட ☐ | (v) ஂத னை ஂபா ஂபிபிபி
கை, கால் இல்லாமை ☐ | (viii) பிபு ஈபாபித
பல்வேறுபட்ட அங்கவின்ம் ☐ |
| (iii) ஂசநிசகாசாபசைத சேலாப
பெருமுளை (cerebral) பாதிப்பு ☐ | (vi) பிபிபி
முளை வளர்ச்சி குன்றிய (ஂட்டிசம்) ☐ | (ix) ஂபசபாபச(பபு)
வலிப்பு(கடுமையான) ☐ |

பாபத / பிற

2. ஈபாப சகித பூபபபாப பபபாபச னாபிபா கரநசை?

அங்கவின்முற்ற நபர் உபகரணமொன்று பாவித்துள்ளாரா?

..... பித ஂ பிபித சபாபபிபி..... துபாபி ஂச
திரிசசசச கரந பபி. பிபு துபாபி ஈபாப சகித
கநபபசைத சேலாப பபத பிபுப பிபிபாபாப பபபிபி பூபூபி பபத திரடேய கரபி/ தாபாபி.

..... ஆந் திகதி ஂன்னால் பிபரத்தியேக முறையில் திரு/திருமதி/செல்வி
அவர்கள் பார்வையிடப்பட்டுள்ளார். அவர் அங்கவின்முற்றவர் ஂனவும் அவருக்கு
வாழ்வாதார உதவியினை வழங்குவது பபாபுத்தமானது ஂனவும் பரிந்துரை செய்கின்றேன்/பரிந்துரை செய்யவில்லை.

பித / திகதி

.....

ஂதத / கையொப்பம்

(ச. சே. தி/ ச.சா.ச./ சா.தி. திர பூபாப பதத /
ச.சே உ. /ச.அ.உ/அ.உ. இறப்பர் முத்திரை பதியவும்)

F. கனாபச / தனாகுதி

பாபபிபி பபபிபிபி திரடேய / பிபரதேச செயலாளரின் பரிந்துரை

ஂதத ஂபபூபிபாபசை தாபாபுர் னா சமாச சேலா திரடாரீ / சமாச சாபரபன சனகார / சாபரபன திரடாரீபிபி பார்பாப
திரபாபிபிபிபாப/பிப/பிபிபி பித பிபி
பபிபிபி திரடேய கரபி/ தாபாபி. மேற்குறிப்பிட்ட விண்ணப்பதாரியின் தகவல்கள் மற்றும் சமுக சேவைகள்
உத்தியாகத்தர் / சமுக அபிவிருத்தி உதவியாளர் / அபிவிருத்தி உத்தியாகத்தரின் பரிந்துரையினை
அங்கீகரிக்கின்றேன். திரு/திருமதி/செல்வி அவர்களுக்கு
.....ஆந் திகதியிலிருந்து கபாபப்பனவுக்கு அங்கிகாரம் வழங்குகின்றேன் / வழங்கவில்லை

பித / திகதி

.....

ஂதத / கையொப்பம்

(திர பூபாப பதத / இறப்பர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்).

C. கைவச/ தொகுதி

D. ஸ்ரீமதி லக்ஷ்மீ நாயகர் / கிராம உத்தியோகத்தின் பரிந்துரை:

- [illegible]

[illegible]

பேராய/திகதி

அங்குல ஸாதிடெ லுடா /
கையொப்பமும் இறப்பர் முத்திரையும்

D. கைபெயர் / தொகுதி

ஈ.பி. சூ. மெல கொடுக்க வேண்டியவர்களை விடிக் பிரதீய ஸ்துதி. கவனத்தில் கொள்ளவும்:- இப்பிரிவு வைத்தியரினால் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும்.

ரஷ்யை ரேங்கு அரசு வைத்தியசாலை.....

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

වෛද්‍යවරයාගේ අත්සන / නිල මුද්‍රාව
Signature of Medical Officer/Stamp