

3. பபுலு ஸாஸாீகயன்கு ஂடாஸுதீ நன்கலய : குடும்ப அங்கத்தவர்களின் வருமான நிலைமை :

ஂடாஸுதீ லார்டய வருமான வழி	லா஑ீக ஂடாஸுதீ மாதாந்த வருமானம் (ருபீஸு/ரூபா)
ஂகலுல மொத்தம்	

B. லுாப / துாகுதி

ஂலா஁ ஑தீத பூடீதலயா பீசுரீலு துாருரு : அங்கவீனமுற்ற நபர் துாடர்பான தகவல்கள் :

1. ஑தீபூர்஑ நல :
முழுப் பெயர் :
2. ஂலா஁த லாலய :
அங்கவீனத்தின் தன்மை :
3. ஂலா஁ ஑தீத நன்கலய ஂருதீபு ஂயூரு : அங்கவீனம் ஏற்பட்ட முறைமை :
I. ஂபதீன்கல /பிறப்பிலிருந்து
II. ஂடீ஑ ஂதலுரு துடீர் வுபத்து
஑ீபுபு காலய (ஂபர) ஁டம்பெற்ற காலம் (வருடம்)
III. ஂலன்க (஑டலன்க கரன்க)/பிற (குறிப்பிடவும்).....
4. ஁ரகப்தஂகய: துாதுாலபேசு஁ல:
5. ஂன்கீய பூபு஑ுல லுர் ஂலா஑த நன்கலய:.....
வாழ்க்கைத் துாழிற் பயிற்சு அல்லது கல்வி நிலை:.....
6. ஁லு஁கருலு ஁஑ுதீ ஂகய :..... ஁லுல லா ஁லா஁.....
வண்ணப்பதாரரின் கணக்கு ஁லக்கம் :..... வங்கு மற்றும் கிள஁.....
7. ஁லு஁கருலு ஁லீ ஂரு ஂலா஁ ஑த ஁ருல ஁லு஁ ஂலா஁ (ரால லா ரால துாலத ஑஁஁லா ஂலீன்க, ஁லு஁ லா ஁லா ஂலீன்க ஁லு஁)/வண்ணப்பதாரருக்குக் கிடக்கப் பெற்ற ஁தவி மற்றும் தற்புாது கிடக்கும் ஁தவி (அரசு மற்றும் அரசு ஑ார்பற்ற அமைப்புக்களிலிருந்து கிடக்கப் பெற்ற பணம் மற்றும் பண்ட வடவங்களில்):
I. ஁லா ஂலா஁ (ருபீஸு) நிதி ஁தவி (ரூபா)

஁தய /திததி :.....

.....

ஂயு஁஁கருலு ஂதீ஑த
வண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

(ஂயு஁஁கரு ஂலீலு ஑லு஑ நலன்கு நல ஁லா துலா஁/஑.஑ீ.தீ./஑.஑.஑/஑.஑.தீ ஑தீத கலு ஁தலு.) (வண்ணப்பதாரர், கைவிரல் அடையாளம் வைப்பவராயின், கிராம ஁த்தியுாகத்தர்/஑.஑.஁./஑.அ.஁/அ.஁ ஁றுதிப்படுத்துதல் வேண்டும்.)

C. கொப்பசு/ தொகுதி

D. ஞானநிபாஸிநிர்ஹேத / கிராம உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை:

1. பழலே லாசிக னாடாசம / குடும்பத்தின் மாதாந்த வருமானம்
2. னாடாட ஸதிக ஸுதீரலா ஸீவனோபாசக திசுரீ சிபீ? அங்கவீனமுற்ற நபர் வாழ்வாதாரத்தில் ஈடுபட்டுள்ளாரா?
3. ஸீவனோபாசக திசுரீ சிபீ தம லாசிக னாடாசம வாழ்வாதாரத்தில் ஈடுபட்டுள்ள ஒருவராயின் மாதாந்த வருமானம்

අයදුම්කරු අඩු ආදායම්ලාභී පවුලක සාමාජිකයෙකු / සාමාජිකාවක් වන / නොවන බැවින් ආධාර ලබාදීම නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

இவ்விண்ணப்பதாரர் குறைந்த வருமானத்தினைக் கொண்ட குடும்பம் ஒன்றின் அங்கத்தவர் ஆவர்/அங்கத்தவர் அல்லர் என்பதால் உதவி வழங்குவதைப் பரிந்துரை செய்கின்றேன் / பரிந்துரை செய்யவில்லை.

தேய/திகதி

අත්සන හා නිල මුද්ரාව /
கையொப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரை

D. ஹைபெர் /தொகுதி

ஈ.பி. மெம் கொட்ச வெடிவரடா வீகிங்ம கிரவீச ஸ்தூபி. கவனத்தில் கொள்ளவும்:-

இப்பிரிவு வைத்தியரினால் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும்.

ரஷ்யை ரொஃப்ட் அரசு வைத்தியசாலை.....

1. ரெஃகியஸுடன் நாம்
நோயாளியின் பெயர் } _____
2. ஊமாமிக ஊவச
அங்கவீனத்தின் தன்மை } _____
3. வெவ்வுரஸுடன் ஊர்ஊர்
வைத்தியரின் பரிந்துரை } _____

வெடையரையாள் அன்பு / திரு மீதாப
வைத்தியரின் ஒப்பம்/இறப்பர் முத்திரை

E. கைபி / தொகுதி

සමාජ සේවා නිලධාරී / සමාජ සංවර්ධන නිලධාරී / සංවර්ධන නිලධාරී නිර්දේශය

சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தர்/சமூக அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர் /அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை.

1. ஈமொடி ஸஹித லெ பீஶ்ரெடி திரெடிஸுதாலெ அங்கவீனத்தின் தன்மை தோடர்பான சரியான நிலவரம்

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|---|--------------------------|
| (i) பூர்வ அநீத
முழுமையாகப் பார்வை இழந்த | ☐ | (iv) பூர்வ குவிசை நா கப்தாநாநா
முழுமையான செவிப்புலனற்ற/
மற்றும் வாய் பேசாத | ☐ | (vii) லநீதலா஑ிக
உள நலம் பாதிக்கப்பட்ட | ☐ |
| (ii) சூசூலிநாலுல ஙாநிலு
முள்ளந்தண்டு பாதிக்கப்பட்ட | ☐ | (v) அநீ ஙை தேலா அநிலீலு
கை அல்லது கால் இல்லாத | ☐ | (viii) னறு அாநாநிந
பல்வேறுபட்ட அங்கவீனம் | ☐ |
| (iii) லபீநிசீகாஸாநயேநீ பௌலேந
பெருமுளை (cerebral) பாதிப்பு | ☐ | (vi) ஁பீசுலி
ஒட்டிசம் | ☐ | (ix) அபசீலாரட(஁஁)
வலிப்பு (கடுமையான) | ☐ |
| (x) லேநீ /பிற | | | | | |

2. ආබාධ සහිත පුද්ගලයා උපකරණයක් භාවිතා කරන්නේද?

அங்கவீனமுற்ற நபர் உபகரணமொன்றினைப் பாவித்துவருபவரா?

..... දින මා විසින් පෞද්ගලිකව..... නැමැති අය
නිරීක්ෂණය කරන ලදී. ඔහු නැමැති ආබාධ සහිත
තත්වයෙන් පෙළෙන බවත් ඔහුට ජීවනාධාර ලබාදීම සුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

..... ஆந் திகதி என்னால் பிரத்தியேக முறையில் என்ற பெயரினைக் கொண்ட நபர் புலனாய்வு செய்யப்பட்டுள்ளார். அவர் என்ற பெயரினைக் கொண்ட அங்கவீனத்தினால் வருந்தும் ஒருவர் என்பதையும் அவருக்கு வாழ்வாதார உதவியினை வழங்குவது பொருத்தமானது என்பதையும் பரிந்துரை செய்கின்றேன்/பரிந்துரை செய்யவில்லை.

தேதியு / திகதி

.....

අත්සන / கையொப்பம்

(ஈ. டீ. தி/ ஈ.ஈ.ஈ./ ஈ.தி.) திடு மூடா நவதத
(ச.சே உ./ச.அ உ/அ.உ.) இறப்பர் முத்திரையினை இடவும்

F. கைபெயர் / தொகுதி

பூதேவிய லேகலிதே திர்தேவ / திரதேச சேயலாளரின் தரிந்துரை

ஔந ஁யதூதி஁ரூதே தோரதுரூ னா ஁லா஁ ஁டீலா திரடாரி/ ஁லா஁ ஁வரிடன திரடாரி/ ஁வரிடன திரடாரிதே வார்னாவ
திவரடி ஁லீன்லயா/லீய/லேய ன௧ தின ஁௧
தெலீத திர்டீத ஁ரதீ/ தோ஁ரதீ. மேற்குறிப்பிட்ட விண்ணப்பதாரரின் தகவல்கள் மற்றும் சமூக சேவைகள்
உத்தியோகத்தர் / சமூக அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர் / அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின் அறிக்கை சரியானவை
என்பதால், திரு/திருமதி/செல்வி அவருக்குஆந்
திகதியிலிருந்து ஁ொடுப்பனவினை அங்கீகரிக்கின்றேன்/ அங்கீகரிக்கவில்லை

தேய / திகதி

.....

அறிவு / கையொப்பம்

(சில இடங்களில் கையொப்பம்/முத்திரை பதியவும்).

