



ஞானம் பற்றி பூதர்களின் பதனா பீஷீகரி பகரண மீடீ கீதீம் ஞானம் லொ கீம்
 அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கு விசேட உபகரணங்களை வழங்குவதற்கு உதவி வழங்குதல்

01. ஒர்டுமூகருளே நல்:-
விண்ணப்பதாரரின் பெயர் :-
02. சீபிதைய :-.....
முசுவரி :-
03. ஁பன் தீதைய :-..... 04. வஃ:-(஁பு 60 ஁ ஁புவிய ய்யுய)
பிறந்த திகதி :- வயது :-(60 வயதிற்குட்பட்டவராக இருத்தல்)
05. ஂநிக ங்ஞலுபன் ஁஑கைய :- 06. தூக்கப்ன ஁஑கைய
தேசிய அடையாள அட்டை இல :- தொலைபேசி இல
07. ஁ஓஔ ஃதிக தன்ன்வயே விஃதர் :-
அங்கவீன நிலைமையின் விபரம் :-
08. மெம ஁ஓஔ ஃதிக தன்ன்வய ஁நி புவே ஁பதின் / ரீய ஁ததூர்கின் / தீயவுகியாவென்/வுரீமென்
பிலிகா னாத / ஃனாயு தூர்வலநா /வைதன்
இவ் அங்கவீனம் ஏற்பட்டது பிறப்பிலிருந்து/வாகன விபத்தினால்/நீரிழிவினால்/விழுந்ததால்/புற்று
நோய்/இருதய நோய்/நரம்புப் பலவீனம்/பிற
09. ஁ஓஔ ஃதிக லவ஁ பன் வீ கௌபமண கல்தீ? ஁பு.....
அங்கவீன நிலைமைக்கு உட்பட்டு எவ்வளவு காலம்? வருடம்
10. ஒர்டுமூ கரந ஁ஔரக ஁பகரணய :-
(ஸுவண ஁பகரண ,காநிம பாத, வாபு மெ஁஁, ஂல மெ஁஁, தநதீஃ ஁வர்ண, வீஷேஃ ஃபதீநு, ஁ஔரக
஁ஔீய.., வைதன்..)
கோரும் உதவி உபகரணங்கள் :-
(செவிப்புலக் கருவி/ செயற்கை கால்/காற்று மெத்தை/நீர் மெத்தை/ விசேட சப்பாத்து, ஏனைய உதவிகள்....
பிற.....)
11. கிஃயம ஁ஔரக ஁பகரணயகன் தூந஁ ணவிதா கரன்னே தீ? இவ்/தூந..... வேறு
ஏதாவது உபகரணமொன்றைத் தற்போது பாவிக்கின்றீர்களா? ஆம்/இல்லை
12. பஜான ஃஓாவென் ணை வைதன் ஁ஔதநயகன் மதின் ஓதந ஁பகரணய றலா ளை ஁நீ தீ? இவ்/தூந
..... இவ் தமீ பம ஁ஔதநயயே தம ஃத றலாதீ வர்ஃய ஃததன்
கரன்ன.....
.....
மாகாண சபை அல்லது ஏனைய நிறுவனம் ஊடாக மேற்குறிப்பிட்ட உபகரணத்தினைப் பெற்றுள்ளீர்களா?
ஆம்/இல்லை ஆம் என்றால் நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரியினைக் குறிப்பிடவும்
.....
- ஒர்டுமூ சீபித,஁பகரணய றலாடுதீம஁ ஁ஔல ஁ஔதநயயே ஁ஃதமேதீநுவ,ஓதீர் மூதல ஃபயா டுதீம பிலித
சீபித ஁புணா ஁ந.
- வேண்டுகோள் கடிதம்,பெறும் உபகரணத்திற்கான மதிப்பீட்டறிக்கை, மிகுதிக் கொடுப்பனவினை
பெற்றுக்கொள்ளும் முறைக்கான கடிதம் ஆகியன இணைக்கப்பட்டுள்ளது.

தேயச/திகதி :-

அய்யப்பனின் அன்பு

13. ஞா஢ தி஢஢ார் திர்஢ே஢ / திரா஢ உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை

.....
.....
.....
஢ே஢ ஓ஢்டு஢ீகர் ஢஢ு ஢ா஢ா஢ீ஢ா஢ி ப஢ு஢ீ ஢ீகக஢க ஢ா஢ா஢ீக஢ு ஢வ ஢஢திக கர஢ீ/ ஢ா஢ர஢ீ.
இவ்விண்ணப்பதாரி குறைந்த வரு஢ானத்தினைக் காண்ட கு஢ும்பத்தினை சார்ந்தவர் ஂன்பதனை உறுதிசெய்கின்றேன் / செய்யவில்லை

஢ீ஢ா/ திகதி

.....
ஞா஢ தி஢஢ார் ஢ன்஢஢ / திரா஢ உத்தியோகத்தரின் கையொப்ப஢்
(தி஢ ஡ு஢ாவ ஢஢ன்஢ / இறப்பர் ஢ுத்திரை பதியவு஢்

14. ஢ஃ஢ு ஢ே஢ கா஢஢ வே஢ாவரசா வி஢ின்஢ ஢ிரவி ஢ு஢ு஢ி. கவனத்தில் காள்ளவு஢்:- இப்பிரிவு வைத்தியரினால் நிரப்பப்ப஢ுதல் வேண்டும்.

1. ர஢்஢஢ / ஢ா஢஢஢ே ஢஢ ஢ா ஢ி஢ி஢
வைத்தியசாலை/ நிறுவனத்தின் பெயர்
஢ற்று஢் ஢ுகவரி

}

2. ர஢்஢ி஢ா஢ே ஢஢
நாா஢ா஢ி஢ின் பெயர்

}

3. ஢ா஢ா஢ி஢ாவ
அங்கவினத்தின் தன்஢ை

}

4. திர்஢ே஢ி஢ ஢஢கர஢ு
சிபார்சு செய்யப்பட்ட உபகரண஢்

}

5. வே஢ாவரசா஢ே திர்஢ே஢
வைத்தியரின் பரிந்துரை

}

.....
வே஢ாவரசா஢ே ஢ன்஢஢ ஢ா தி஢ ஡ு஢ாவ
வைத்தியரின் ஓப்ப஢்/இறப்பர் ஢ுத்திரை

15. ஸமாச்ச ஸேவா நிர்வாகி / ஸம்வர்தன நிர்வாகி நிர்ଦேஷ

சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தர் / அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை

ஊமாரக ஸபகரண வரையன்கீ லொ ஂன ஂந/நந. மெம ஸபகரணய ஓலீஸூகரூப நிவசே/ மஹ மார்டயே/ ஸா஑ூலே/ வடபலேஹி ஸஹ மெஹ ஡ாமப/ டகியாவ கர ஂநீலப/ ஂடியாஸநய லூலீலப/ ஡ு஡ா கிரீலப ஓநாமநீ ஸ஑ஸூ வே. மெம ஸபகரணய மஹீநீ ஊவா஡ ஑ஹி வப வடலீலப ஓ஡ நொமந. மெம ஸபகரணய ஓலீஸூகரூலே நிவ஑ ஡ுல ந஡ா ஂநீலப ஓ஡ ஂந. மெய லொ ஡ீம ஓநா ஑ூ஑ூ஑ூ. ஓலீஸூகரூப மெய ஂவரண வநீநே மா஑ கஹி஑யகப/வர்ட கஹி஑யகப/஑஑஑பம வே. மெம ஓலீஸூகரூ ஑஑஑஑ வ஑ர ஑஑ ஡ுல ர஑யன் ஹே ரா஑ ஂ஑ு஑ு஑ லவன ஊயநநயகீநீ ஸகீந ஊமாரக ஸபகரணய லொ ஂன நொமநி வப஑ ஑஑நிக கரமீ.

உதவி உபகரணமாக வழங்கப்பட்டுள்ளது/ வழங்கப்படவில்லை. இவ்வுதவி உபகரணம் விண்ணப்பதாரர், வீட்டில்/ பெருந்தெருக்களில்/ பாடசாலையில்/ வேலைத்தளத்தில் அங்கு இங்கு ஑ெல்வதற்கு/தொழிலினை முன்னெடுப்பதற்கு/கல்வியினைப் பெற்றுக் கௌ்வதற்கு/ விளையாடுவதற்கு மிகவும் ஑லபமானது. இவ் உபகரணத்தினைப் பாவிப்பதால் அங்கவீனத்தின் தாக்கம் அதிகரிக்கப்பட மாட்டாது. இவ் உபகரணத்தினை விண்ணப்பதாரரின் வீட்டில் வைப்பதற்குப் போதிய இடமுள்ளது. இதனை வழங்குவது மிகவும் பொருத்தமானது. இது ஑ில மாதங்கள்/பல வருடங்கள்/வாழ்நாள் பூராவும் விண்ணப்பதாரருக்கு அவ஑ியமானதாகும். விண்ணப்பதாரருக்குத் தேவையேற்படாதவிடத்து மீளவும் பெற்றுக் கௌ்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதுடன், இவ்விண்ணப்பதார ர் கடந்த ஐந்து வருடங்களினுள் அரசிடமிருந்து அல்லது அரச உதவி கிடைக்கும் நிறுவனத்திடமிருந்து உதவி உபகரணத்தினைப் பெற்றுக் கௌ்வவில்லை என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

஡ீநய / திகதி

.....

ஂநீ஑ன / கையொப்பம்

஑. ஑ே. நி/ ஑.கி. கிர ஡ூவ நவநீன

஑.஑ே உ./அபி.உ இறப்பர் முத்திரை பதியவும்

16. ஑஑கார ஑ூடே஑ீய லேகமீ / ஑ூடே஑ீய லேகமீலே நிர்ଦேஷ / உதவிப் பிரதே஑ ஑ெயலாளர்/ பிரதே஑

஑ெயலாளரின் பரிந்துரை

஑மாச்ச ஑ேவா நிர்வாகிலே வார்வா நிவர்டீய. ஂ஑ு ஂ஑ாயமீலாஹி வபப ந஑விரூ வே. ஑ம நி஑ா மெம ஸபகரணய லொ ஡ீமப ஑ூ஑ூ஑ூ வப நிர்ଦேஷ கரமீ.

சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தரின் அறிக்கை ஑ரியானது. குறைந்த வருமானம் பெறுபவர் என்பதை உறுதி ஑ெய்கின்றது. ஑ூதலால் இவ் உபகரணத்தினைப் பெற்றுக் கௌ்வதற்குப் பொருத்தமானவர் என்பதைப் பரிந்துரை ஑ெய்கின்றேன்.

஡ீநய/திகதி

.....

ஂநீ஑ன / கையொப்பம்

஑஑கார ஑ூடே஑ீய லேகமீ / ஑ூடே஑ீய லேகமீ

கிர ஡ூவ நவநீன

உதவிப் பிரதே஑ ஑ெயலாளர்/பிரதே஑ ஑ெயலாளர்

இறப்பர் முத்திரை பதியவும்

