



ஈரோடு மாவட்ட சுகாதாரத் துறை அலுவலகம்
அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான தேசிய செயலகம்



ஈரோடு மாவட்ட சுகாதாரத் துறை அலுவலகம்
அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கு வாழ்வாதாரக் கொடுப்பனவினை வழங்குவதற்கான
விண்ணப்பப்படிவம்

A. தகவல் / தொகுதி

1. பிழை செய்தி விவரம் :
குடும்ப விவரம் :

தகவல் : ஈரோடு மாவட்டம் : ஈ.சி. பி.டி :
மாவட்டம் : பி.செயலகம் : கி.உ. பிரிவு :

1.1 பிழை செய்தி விவரம் பற்றிய தகவல்/ குடும்பத்திலுள்ள அங்கவீனமுற்ற நபர்களின் தகவல்கள்

பெயர்	தகவல் விவரம் விவரம் தகவல் விவரம் தகவல் விவரம்	பிழை செய்தி விவரம் பிழை செய்தி விவரம்	பிழை செய்தி விவரம் பிழை செய்தி விவரம்	பிழை செய்தி விவரம் பிழை செய்தி விவரம்	பிழை செய்தி விவரம் பிழை செய்தி விவரம்	பிழை செய்தி விவரம் பிழை செய்தி விவரம்

1.2 பிழை செய்தி விவரம் பற்றிய தகவல்/ குடும்பத்திலுள்ள ஏனைய அங்கவீனமுற்ற நபர்களின் தகவல்கள்.

பெயர்	தகவல் விவரம் விவரம் தகவல் விவரம் தகவல் விவரம்	பிழை செய்தி விவரம் பிழை செய்தி விவரம்	பிழை செய்தி விவரம் பிழை செய்தி விவரம்	பிழை செய்தி விவரம் பிழை செய்தி விவரம்	பிழை செய்தி விவரம் பிழை செய்தி விவரம்

2. சிறப்பு விவரம் : விவரம் முகவரி :

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

காடியல் அர்த்த வருமான வழி	அகில காடியல் மாதாந்த வருமானம் (ஆயிரக்கூறுபா)
புதுபுடி மொத்தம்	

Scanned with CamScanner

C. கைபிடி/ தொகுதி

D. ஞாபக சிவபிரகாச கிரந்தம் / கிராம உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை;

1. பதிலேல மாகி கட்டயல / குடுமபத்தின் மாதாந்த வருமானம்
2. காலம் பகித பூத்கலய சீலனோபயன தியுதி கிவிடி? அங்ககிணமுற்ற நபர் வாழ்வாதாரத்தில் ஈடுபட்டுள்ளாரா?
3. சீலனோபயன தியுதி கிவி தல மாகி கட்டயல வாழ்வாதாரத்தில் ஈடுபட்டுள்ள ஒருவராயின் மாதாந்த வருமானம்

[illegible]

தேவைய/திறமையுடன்

தமிழக ஸ்தலப் பிழை /
கையெழுத்து மறையும் இறப்பர் முத்திரை

D. கைவெட்டி / தொகுதி

[illegible]

ரபகே டேர்ஹு அரக னவத்தியசாலை.....

1. சேர்க்கையாக நான் } _____
நோயாளியின் பெயர் }
2. அங்குள்ள காவல் } _____
அங்குள்ளத்தின் தன்மை }
3. சேர்க்கையாக நான் } _____
வைத்தியரின் பரிந்துரை }

தேவதாஸர்யாதே டிஷ்யதா / திஃ ஶிவா
வைத்தியரிந் ஓப்யம்ஶிஹப்பர் முத்திரை

11. அனாவசிய / தொகுதி

සමාජ සේවා පිළිබඳ / සමාජ සංවර්ධන සහකාර / සංවර්ධන පිළිබඳ නිර්දේශය

சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தர்/சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர்/அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை

1. ஊமை பகை வெ பிழிதெ திரவழகைய அங்கவணத்தின் தன்மை தொடர்பான சரியான நிலவரம்

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|---|--------------------------|
| (i) பூர்வ அன்டி முழுமையாகப் பார்க்கவ இழந்த | ☐ | (iv) பூர்வ குவிக்க கை கட்டுவதில் முழுமையான செலவு இல்லாததால் மற்றும் வாய் பேசாத | ☐ | (vii) உள் உறுப்புகள் உடனடியாகப் பார்க்கப்பட்ட | ☐ |
| (ii) கருவியைக் கையிட்டு முன்னேற்றிப் பார்க்கப்பட்ட | ☐ | (v) அன் டி அல்லது கால் இல்லாத | ☐ | (viii) வெறுப்பு அல்லது அங்கீகரிக்கப்பட்ட | ☐ |
| (iii) உள் உறுப்புகளைப் பார்ப்பதில் கருவியை (cerebral) பாதிப்பு | ☐ | (vi) கிடைக்காத | ☐ | (ix) அசைவற்ற (உறு) வலிப்பு (கருமையான) | ☐ |

(x) වෙනත් /වි

2. අබාධ පහිත පුද්ගලයා උපකරණයක් භාවිතා කරන්නේද?

அங்கலிளமுற்ற நபர் உபகரணமொன்றினைப் பாவித்துவருபவரா?

..... දින මා වසින් පොද්ගලිකව..... නැමැති අය

නිරීක්ෂණය කරන ලදී. ඔහු නැමැති ආබාධ සහිත

සත්වයෙක් පසලොත් බවත් ඔහුට ඒවායාමාර ලබාදීම සුදුසු බවත් තීරණය කරමි/ නොකරමි.

..... ஆந் திகதி என்னால் பிரத்தியேக முறையில் என்ற பெயரினைக்

கொண்ட நபர் புலனாய்வு செய்யப்பட்டுள்ளார். அவர் என்ற பெயரினைக் கொண்ட

அங்கவினத்தினால் வருந்தும் ஒருவர் என்பதையும் அவருக்கு வாழ்வாதார உதவியினை வழங்குவது

பொருத்தமானது என்பதையும் பரிந்துரை செய்கின்றேன்.பரிந்துரை செய்யவில்லை.

දිනය / මුද්‍රා

අත්සන / නෙලියාப்பம்

(ஈ. ஓ. சி/ ஈ.ஓ.ஈ./ ஈ.சி.) கிரே இராஜா கல்கத்தா
(ச.சே 1-1/ச.அ 1/அ 1) இராஜா கல்கத்தா கிரே இராஜா

F. ஷைல்ட் / தொகுதி

பூதேயிய சௌந்தரியை சிர்சுதேய / பிரதேச செயலாளரின் பரிந்துரை

ඉහත අයදුම්කරුගේ තොරතුරු හා සමාජ සේවා නිලධාරී/ සමාජ සංවර්ධන සහකාර/ සංවර්ධන නිලධාරීගේ චාරිකාව

නිවැරදි බැවින් මයා/මිය/මෙය හට දින සිට

தேயிடு திர்சேயு கரதி/ தோகரதி. மோங்குறிப்பிட்ட விண்ணப்பதாரரின் கதவல்கள் மற்றும் சமக சேவைகள்

உத்தியோகத்தர் / சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர் / அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின் குறிக்காக சரியானவா

என்பதால், திருதிருமதிசெல்வி அவருக்கு ஆந்

திகதியிலிருந்து கொடுப்பனவினை அங்கீகரிக்கின்றேன்/ அங்கீகரிக்கவில்லை

දිනය / මස /

අත්සන / නෙகியொப்பம்

(சில பிழைகளைக் கவனிக்க / திருத்தம்) முத்திரையினை இடவும்.