

பார்வையற்ற மாற்றுத்திறனாளிகள் வாசிப்பாளர் உதவித்தொகை பெறுவதற்கான படிவம்

மேலே குறிப்பிட்ட மாணவ / மாணவி திரு....., வகுப்பு

..... என்பவர், பார்வையற்ற மாற்றுத்திறனாளி என்றும் அன்னார்
பாடப்புத்தகங்கள் வாசிப்பதற்கு உதவியாக திரு..... என்பவரை நியமித்துள்ளார்
என சான்றளிக்கிறேன். மாணவர் / மாணவியருக்கு வாசிப்பாளர்கள் உதவித்தொகை 20 - 20
நிதியாண்டில் வழங்க பரிந்துரை செய்கிறேன்.

மாணவர் / மாணவி கையொப்பம்
விரல் ரேகை

கல்லூரி முதல்வர்/துறை தலைவர் கை
கையொப்பம்
(ம.அலுவலக முத்திரை)

நாள்:

இணைக்கப்பட வேண்டிய சான்றுகள்

- 1 தலைமை ஆசிரியர் கையொப்பத்துடன் விண்ணப்பம்
2. தேசிய அடையாள அட்டை நகல்.
3. குடும்ப அட்டை நகல். 4. ஆதார் அட்டை நகல்.
- 5.. மாணவர் பெயரில் உள்ள சேமிப்பு கணக்கு வங்கி புத்தக நகல்.
6. பார்வையற்ற மாற்றுத்திறனாளிகள் வாசிப்பாளர் உதவித்தொகை படிவம்.
7. மதிப்பெண் பட்டியல் நகல் (முந்தைய கல்வி ஆண்டில் ஆண்டுத்தேர்வில் 40 விழுக்காடு மதிப்பெண் பெற்றிருக்க வேண்டும்).

அனைத்து விண்ணப்ப படிவங்களும் இணையதளம் மூலம் பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.

website:Nilgiris.nic.in - Departments - District Differently Abled Welfare Office

மாவட்ட மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அலுவலகம், காட்டன் சாலை,
நீலகிரி மாவட்டம். தொலைபேசி எண்: 0423 2440725

**மாற்றுத்திறனாளி மாணவ மாணவியருக்கு கல்வி உதவித்தொகை
வழங்கும் திட்டத்திற்கான விண்ணப்பம்
(டிப்ளமோ/பட்டப்படிப்பு/பட்ட மேற்படிப்பு/ டிப்ளமோ/தொழிற்கல்வி
(B.TECH. / B.E./ M.B.B.S.)**

1. மாணவ மாணவியர் பெயர்
in English with initial (BLOCK LETTERS) :
- 2.பெற்றோர் / பாதுகாவலர் பெயர் :
- 3.வீட்டு முகவரி :
- தொலைபேசி எண் :
4. பிறந்த தேதி / பாலினம் : வயது ஆண் / பெண்
5. இனம் : முவ/ பி.வ/ மிபிவ /தாவ/ பகு.
- 6.மாற்றுத்திறனாளி தன்மை மற்றும் சதவீதம் :
- 7.மாற்றுத்திறனாளி அடையாள அட்டை எண் :
- 8.தற்போது படிக்கும் வகுப்பு மற்றும் பிரிவு :
- 9.கல்லூரி முகவரி மற்றும் தொலைபேசி எண் :
- 10.இணைக்கப்பட்ட பல்கலைக்கழகம் :
- 11.கல்வியாண்டில் கல்லூரி துவங்கிய நாள் :
- 12.கல்வியாண்டில் கல்லூரி முடிவடையும் நாள் :
- 13.மாற்றுத்திறனாளியின் பெயரில் உள்ள
சேமிப்பு கணக்கு வைத்துள்ள
வங்கி விவரம் / ஊர் / தாலுகா :
- 14.வங்கி சேமிப்பு கணக்கு எண் :
- 15.MICR CODE எண் :
16. ஆதார் அட்டை எண்

பெற்றோர் /பாதுகாவலர் கையொப்பம்

மாற்றுத்திறனாளி மாணவரின் கையொப்பம்

மேலே குறிப்பிட்ட மாணவர் / மாணவி திரு/ செல்வி/ திருமதி..... என்பவர்
.....வகுப்பு மாற்றுத்திறனாளி மாணவ / மாணவி என்றும்
மாற்றுத்திறனாளிகள் நலத்துறை தவிர வேறு எந்த அரசு துறைகளிலும் கல்வி உதவித்தொகை
பெறுவதற்கு 20 - 20 நிதியாண்டில் விண்ணப்பிக்கவில்லை என்று சான்றளிக்கிறேன்.
மாணவர் / மாணவிக்கு கல்வி உதவி தொகை வழங்க பரிந்துரை செய்கிறேன்.

நாள்:
தொலைபேசி எண்

கல்லூரி முதல்வர் கையொப்பம் (ம)
அலுவலக முத்திரை