

மாவட்ட மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலகம், அறை எண் 11.
மாவட்ட ஆட்சியர் அலுவலகம், சேலம்
மாற்றுத் திறனாளிகள் நல வாரியம் மூலம் விபத்து மரணத்திற்கான உதவி பெறும்
விண்ணப்பம்

பெறுநர்

செயலர்

தமிழ்நாடு மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான நல வாரியம்

1. மாற்றுத்திறனாளியின் பெயர் :
2. முகவரி :

தொலைபேசி எண்

3. வயது :

4. மாற்றுத் திறனாளி தேசிய அடையாள அட்டை எண் :

5. மாற்றுத் திறனாளியின் தன்மை மற்றும் சதவீதம்

6. மாற்றுத் திறனாளி நல வாரிய பதிவு எண் மற்றும் தேதி :

- அ) இறந்த இடம் :

- ஆ) இறப்பிற்கான காரணம் (இறப்பு சான்றிதழ் இணைக்கவும்) :

இ. விபத்தான தேதியும் நேரமும்

ஈ. விபத்து ஏற்பட்ட இடம்

6. அ) விண்ணப்பதாரரின் பெயர் :

- ஆ) விண்ணப்பதாரரின் வயது :

- இ) விண்ணப்பதாரரின் முகவரி :

ஈ) இறந்த மாற்றுத்திறனாளின் உறவுமுறை

இத்திட்டத்திற்காக மாற்றுத் திறனாளிகள் நலத்துறை தவிர வேறு துறையில் அரசு உதவித்தொகை பெறவில்லை என்ற சான்றுளிக்கிறேன்

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

இடம் :

தேதி :

இணைக்கப்பட வேண்டிய சான்றுகள்

- 1) அசல் தேசிய மாற்றுத் திறனாளி அடையாள அட்டை
- 2) மாற்றுத் திறனாளி நல வாரியப் பதிவு புத்தகம்
- 3) சான்றொப்பம் பெறப்பட்ட வருவாய்த் துறையின் வாரிசு சான்று நகல்
- 4) காவல் துறையின் விபத்து முதல் தகவல் அறிக்கை (FIR)
- 5) மாற்றுத் திறனாளி ஆதார் அட்டை நகல் 7) ரேசன் கார்டு நகல்
- 6) வேறு துறையில் அரசு உதவித்தொகை பெறவில்லை என்ற சான்று
- 7) இடுகாட்டு சான்று கிராம நிர்வாக அலுவலரிடம் சான்று
- 8) பிரேத பரிசோதனை சான்று