

உதவி உபகரணங்கள் பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

- 1) தேவைப்படும் உபகரணத்தின் விவரம் (எழுத்தில்) :
- 2) மாற்றுத்திறனாளியின் பெயர் :
- 3) தாய் / தந்தை / பாதுகாவலர் பெயர் :
- 4) முழு முகவரி :
- 5) தொலைபேசி எண் / கைபேசி எண் :
- 6) பிறந்த தேதி / பாலினம் : வயது ஆண் / பெண்
- 7) இனம் : மு.ப/ பி.ப / மி.ப.வ /தா.வ /ப.கு.
- 8). மாற்றுத்திறனாளியின் தன்மை மற்றும் சதவீதம் :
- 9) தேசிய அடையாள அட்டை எண். :
- 10) கோரப்படும் உபகரணம் இதற்கு முன்னர் பெறப்பட்டதா ஆம் எனில் எப்பொழுது பெறப்பட்டது :

பெற்றோர் / பாதுகாவலரின் கையொப்பம் மாற்றுத்திறனாளி கையொப்பம்

இணைக்கப்பட வேண்டிய சான்றுகள்:

- 1 விண்ணப்பம்
2. தேசிய அடையாள அட்டை நகல்.
3. குடும்ப அட்டை நகல்.
4. புகைப்படம்.
5. தலைமை ஆசிரியர் கல்லூரி முதல்வரிடமிருந்து கல்வி சான்று (உபகரணம் 7, 8, 11 தேவையானவர்கள் மட்டும்)
- 6 பணிச்சான்று (உபகரணம் 7 தேவையானவர்கள் மட்டும்)

வழங்கப்படும் உதவி உபகரணம்

- 1) மூன்று சக்கர வண்டிகள் இரண்டு கால்கள் பாதிக்கப்பட்டவர்கள்
- 2) மடக்கு சக்கர நாற்காலி இரண்டு கால்கள் கைகள் மற்றும் கடுமையாக பாதிக்கப்பட்டவர்கள்
- 3) பிளாஸ்டிக் காலிபர் / உலோகத்திலான காலிபர் /ஆக்சிலரி ஊன்றுகோல் / எல்போ ஊன்றுகோல்
- 4) நவீன செயற்கை கால் / நவீன செயற்கை கை
- 5) மூளை முடக்கு வாதத்தால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கான சிறப்பு சக்கர நாற்காலி
- 6) ரோலேடார் / கார்னர் சேர்
- 7) மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான பெட்ரோல் ஸ்கூட்டர் (இரண்டு கால்களும் பாதிக்கப்பட்ட மாணவர்கள் / பணிபுரிபவர்கள் மட்டும் சான்று இணைக்க வேண்டும்) (18 வயது முதல் 45 வயது வரை)
- 8) முதுகு தண்டுவடம் பாதிக்கப்பட்டு கால்கள் / கைகள் செயல்இழந்தவர்கள் மற்றும் தசைசிதைவு பாதிக்கப்பட்டவர்கள்
- 9) பார்வையற்றவர்களுக்கான கருப்பு கண்ணாடி மற்றும் ஸ்மார்ட் மடக்கு ஊன்றுகோல் பார்வையற்றவர்களுக்கான பிரெய்லி கை கடிக்காரம்' 12 வயதிற்கு மேற்பட்ட மாணவர்கள் / பணிபுரிபவர்களுக்கு மட்டும்.
- 10) எழுத்துக்களை பெரியதாக காட்டி சுயமாக படிக்க உதவும் கருவி (Magnifier) குறைபாற்றை உடைய மாணவர்களுக்கு மட்டும்)
- 11) காதுக்கு பின் அணியும் காதொலி கருவி

அனைத்து விண்ணப்ப படிவங்களும் இணையதளம் மூலம் பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.

Certificate of Physical ability for driving Motor Vehicles
(Not valid for medico legal purpose)

This is to certify that Mr./Ms.

Father/Husband's Name

Aged Years. Male/Female. Hospital No. is a case of

.....

He/She is physically fit/not fit to drive motor vehicle's specified below without/with following

Modifications

- Two Wheeler without gear
- Two Wheeler with gear
- Light Motor Vehicle
- Heavy motor Vehicle
- Two Wheeler with extra two rear wheels
(Invalid carriage)



Identification marks

1.

2.

Signature of the patient.

Medical Officer/
Medical board for physically handicapped.