

மாவட்ட மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அலுவலகம் - விழுப்புரம் - 605602  
தொலைபேசி எண்: 04146 225543

**மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கு வழங்கப்படும் இலவச பேருந்து  
பயணச்சலுகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்**

1. மாற்றுத்திறனாளியின் பெயர் :  
in English with initial (block letters)
2. பெற்றோர் / பாதுகாவலர் பெயர் :
3. வீட்டு முகவரி

4. தொலைபேசி எண்  
பிறந்த தேதி / பாலினம் : வயது ஆண் / பெண்
5. இனம் : மு.வ/ பி.வ/ மிபிவ /தாவ/ ப.கு.
6. மாற்றுத்திறனாளி தன்மை மற்றும் சதவீதம் :
7. மாற்றுத்திறனாளி அடையாள அட்டை எண் :
8. இலவச பேருந்து பயணச்சலுகை என்ன :  
காரணத்திற்காக தேவைப்படுகிறதா?

- அ) கல்வி நிறுவனம் சென்று வர  
ஆ) பணிபுரியும் இடத்திற்கு சென்று வர :  
இ) மருத்துவ சிகிச்சைக்காக மருத்துவமனை சென்று வர

9. கல்வி நிறுவனம் / பணிபுரியும் இடம் /  
மருத்துவ சிகிச்சை பெறும் இட முழு முகவரி :  
மற்றும் தொலைபேசி எண்.

10. இலவசப் பேருந்து பயணச்சலுகை தேவைப்படும் இடம்

(இருப்பிடத்திலிருந்து .....லிருந்து .....வரை )

11. இலவச பேருந்து பயணச்சலுகை தேவை குறித்த உயர்  
அதிகாரியிடமிருந்து பெறப்பட்ட சான்று இணைக்கப்பட்டுள்ளதா?

பெற்றோர்/பாதுகாவலர்/மாற்றுத்திறனாளி  
கையொப்பம்

இணைக்கப்பட வேண்டிய சான்றுகள்:

1. விண்ணப்பம்
2. தேசிய அடையாள அட்டை நகல். மற்றும் மருத்துவ சான்றிதழ்
3. குடும்ப அட்டை நகல். 4. புகைப்படம் -3 5. ஆதார் அட்டை நகல்
6. பள்ளித் தலைமையாசிரியர், கல்லூரி முதல்வரிடமிருந்து பெற வேண்டிய சான்று. அல்லது பணிப்புரியும் நிறுவனத்திலிருந்து சான்று

குறிப்பு: பார்வையற்ற மாற்றுத்திறனாளிகளை தவிர அனைத்து வகை மாற்றுத்திறனாளிகளும் கீழ் குறிப்பிட்டுள்ள சான்றுகளைப் பெற வேண்டும்.

அ) இலவச பேருந்து பயணச்சலுகை பெறுவதற்காக பள்ளித் தலைமையாசிரியர், கல்லூரி முதல்வரிடமிருந்து பெற வேண்டிய சான்று.

திரு.....என்ற மாற்றுத்திறனாளி மாணவர் /மாணவி 20 - 20 கல்வியாண்டில் எங்கள் சிறப்பு பள்ளி / பயிற்சி நிறுவனம் / கல்லூரியில் பயின்று வருகிறார். . இந்நிறுவனத்தின் வாயிலாக வேறு எந்தவிதமான பேருந்து பயணச்சலுகையும் வழங்கப்படவில்லை என சான்றளிக்கிறேன். மேற்படி நபருக்கு இருப்பிடத்திலிருந்து கல்வி நிறுவனத்திற்கு சென்றுவர ..... நாள் முதல் ..... நாள் வரை இலவச பேருந்து சலுகை வழங்கிட பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

நாள்

பள்ளி தலைமையாசிரியர் /  
கல்லூரி முதல்வர் கையொப்பம்  
அலுவலக முத்திரையுடன்.  
தொலைபெசி எண்

ஆ) இலவச பேருந்து பயணச்சலுகை பெறுவதற்காக பணிபுரியும் நிறுவனத்தின் உரிமையாளரிடமிருந்து பெற வேண்டிய சான்று.

திரு/ திருமதி / செல்வி .....என்ற மாற்றுத்திறனாளி -  
----- நாள் முதல் இந்நிறுவனத்தில் பணிபுரிந்து வருகிறார். . மேற்படி  
மாற்றுத்திறனாளிக்கு -----இருப்பிடத்திலிருந்து-----  
இந்நிறுவனத்திற்கு சென்றுவர இலவச பேருந்து சலுகை வழங்கிட பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

நாள்

நிறுவனத்தின் உரிமையாளர் கையொப்பம்  
அலுவலக முகவரி முத்திரையுடன்.  
தொலைபெசி எண்

அனைத்து விண்ணப்ப படிவங்களும் இணையதளம் மூலம் பதிவிறக்கம் செய்து கொள்ளலாம்.

Website: <https://viluppuram.nic.in/> - Departments - District Differently Abled Welfare Office