

படிவம் - 1

பார்க்க விதி எண் 5 (2) (I) மற்றும் (II)

மாவட்ட ஆட்சித்தலைவர் அவர்களுக்கு மாற்றுத்திறனாளி , அவர்களின் பெற்றோர் அல்லது உறவினர் அல்லது பதிவு பெற்ற நிறுவனம் சார்பில் காப்பாளர் நியமனம் கோரும் விண்ணப்படிவம்

அனுப்புநர்

பெறுநர்

உயர்திரு. மாவட்ட ஆட்சியர் அவர்கள்,
மாவட்ட ஆட்சியர் வளாகம்,
சேலம் மாவட்டம்

ஐயா / அம்மா ,

----- என்பவர் மாற்றுத்திறன் கொண்ட நபர். அவருக்கும், அவருடைய சொத்துக்கும் ஒரு காப்பாளர் மூலம் பாதுகாப்பு தேவைப்படுகின்றது. ----- என்பவரை ----- என்பவருக்கும் அவரது சொத்துக்கும் காப்பளராக நியமிக்க வேண்டுகிறோம் . மேலும் விபரங்கள் இத்துடன் இணைத்துள்ளோம்.

1. மாற்றுத்திறனாளியின் விபரம்.

1	மாற்றுத்திறனாளியின் பெயர்	
2	முழு முகவரி	
3	வயது	
4	பாலினம்	ஆண் /பெண்
5	ஊனத்தின் வகை மற்றும் விழுக்காடு (அடையாள அட்டை யின் நகல் இணைக்கவும்)	

6	அடையாள அட்டை எண் / தேசிய அடையாள அட்டை எண். (நகல் இணைக்கவும்)	
7	ஆதார் எண் . நகல் இணைக்கவும்	
8	தொலைபேசி எண்	

2. விண்ணப்பதாரர் விபரம்.

1	பெயர்	
2	முழு முகவரி	
3	வயது	
4	பாலினம்	ஆண் /பெண்
5	மாற்றுத்திறன் கொண்ட நபருடனான உறவுமுறை	
6	ஊனத்தின் வகை மற்றும் விழுக்காடு (அடையாள அட்டை யின் நகல் இணைக்கவும்)	
7	அடையாள அட்டை எண் / தேசிய அடையாள அட்டை நகல் இணைக்கவும்	
8	ஆதார் எண் நகல் இணைக்கவும்	
9	தொலைபேசி எண்	

3. காப்பாளராக நியமிக்கப்பட்ட நபர் (அ) பதிவு பெற்ற நிறுவனத்தின் விபரம்.

1	பெயர்	
2	முழு முகவரி	
3	வயது	
4	பாலினம்	ஆண் / பெண்
5	மாற்றுத்திறன் கொண்ட நபருடனான உறவுமுறை	
6	நிறுவன பதிவு எண் மற்றும் ஆண்டு	
7	தொலைபேசி எண்	
	செல் எண்	
8	காப்பாளர் நியமனத்தின் அவசியம்	
9	காப்பாளர் ஆதரவு தேவைப்படும் காலம்	
10	காப்பாளர் நியமனத்துக்கான தேவையை உறுதிப்படுத்தும் சூழ்நிலை குறித்த விபரம் தரவும்	

காப்பாளராக இருக்க நியமனம் பெறுபவரின் ஒப்புதல்

நான் / நாங்கள் ----- என்ற மாற்றுத்திறனாளிக்கு ----- வருடங்கள்

காப்பாளராக இருக்க சம்மதிக்கின்றேன் / சம்மதிக்கிறோம்.

விண்ணப்பதாரர் / மாற்றுத்திறனாளி
கையொப்பம்

காப்பாளர் கையொப்பம்