



**காமிடி ஸ்தித சூதீதலுதந் ஸதலா காமிரதா ஸதகரதா ஸதா தீதி
அங்கலிளமுற்ற நபர்கலுக்கு உதலி உபகரணங்கலள வலங்குதல
தலதூதிதலுத / வலிணணபபபபபபவல**

09. ஒரே ஊரில் கிராம சபைகள் :- ஒரே ஊரில் பஞ்சாயத்து/கிராமபஞ்சாயத்து/முகாம
பஞ்சாயத்து
கோரும் உதவி உபகரணங்கள் :- சக்கர நாற்காலி/முச்சக்கர வண்டி/அன்றுகோல்/கையூன்றுகோல்/
செவிப்புலக் கருவி

10. වෙනත් ආධාරක උපකරණයක් ඉල්ලුම් කරන්නේ නම් :-.....

பிற உதவி உபகரணமொன்றினைக் கோரியிருப்பின் :-

11. කිසියම් ආධාරක උපකරණයක් දැනට භාවිතා කරන්නේ ද? ඔව්/නැත.....

வேறு ஏதாவது உபகரணமொன்றைத் தற்போது பாவிக்கின்றீர்களா? ஆம்/இல்லை

12. පළාත් සභාවෙන් හෝ වෙනත් ආයතනයක් මගින් ඉහත උපකරණය ලබා ගෙන ඇත් ද?
 ඔව්/නැත.....ඔව් නම් එම ආයතනයේ නම් සහ ලිපිනය සඳහන් කරන්න.....

மாகாண சபை அல்லது ஏனைய நிறுவனமொன்றினூடாக மேற்குறிப்பிட்ட உபகரணத்தினைப் பெற்றுள்ளார்களா? ஆம்/இல்லை ஆம் என்றால் நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரியினைக் குறிப்பிடவும்.

13. වෛද්‍යවරයා විසින් ඔබට ඉහත උපකරණය පාවිච්චි කිරීමට නිර්දේශ කර තිබේ ද? ඔව්/නැත වෛද්‍ය වාර්තාවේ මුල් පිටපත හෝ සහතික කළ පිටපතක් ඉදිරිපත් කිරීම අත්‍යවශ්‍ය වේ.

மருத்துவரினால் தங்களுக்கு மேற்குறிப்பிட்ட உபகரணத்தினைப் பரிந்துரை செய்யப்பட்டுள்ளதா? ஆம்/இல்லை மருத்துவ அறிக்கையின் முலப்பிரதி அல்லது உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை முன்வைத்தல் கட்டாயமாகும்.

දිනය/திகதி :-

අයදුම්කරුගේ අත්සන
விண்ணப்பதாரரின் ஒப்பம்

14. ஞாந் திஞ்ஞார் திர்ஞ்ஞ / திராஞ் உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை

சென்னை ஓட்டைக்கரையில் உள்ள காவிரி கரையில் 6000 க்கு மேல் மீன்கள் இறந்ததாகத் தகவல் வந்திருக்கிறது. இவ்விண்ணப்பதாரரின் மாதாந்த வருமானம் ரூபா: 6000 ஐ விடக் குறைவு/அதிகம் என பிரத்தியேக ரீதியில் சந்தேகமின்றிக் குறிப்பிடுகின்றேன்.

பெயர்/ திகதி

சமீப காலம் / கையொப்பம்
(கிடைக்காத / இறுப்பு முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்)

15. සමාජ සේවා නිලධාරී / සමාජ සංවර්ධන සහකාර / සංවර්ධන නිලධාරී නිර්දේශය

ආධාරක උපකරණ වශයෙන්ක් ලබා ගෙන ඇත/නැත.
මෙම උපකරණය ඉල්ලුම්කරුට නිවසේ/ මහා මාර්ගයේ/ සාසැලේ/ වැඩපළෙහි එහා මෙහා යාමට/ රැකියාව කර ගැනීමට/ අධ්‍යාපනය ලැබීමට/ ක්‍රීඩා කිරීමට ඉතාමත් පහසු වේ. මෙම උපකරණය මගින් ආබාධ සහිත බව වැඩිවීමට ඉඩ නොමැත. මෙම උපකරණය ඉල්ලුම්කරුගේ නිවස තුළ තබා ගැනීමට ඉඩ ඇත. මෙය ලබා දීම ඉතා සුදුසුය. ඉල්ලුම්කරුට මෙය අවශ්‍ය වන්නේ මාස කිහිපයකට/වර්ෂ කිහිපයකට/සඳහන්ව වේ. ඉල්ලුම්කරුට අවශ්‍ය නොවූ විට ආපසු ලබා ගැනීමට කටයුතු කරනු ලබන අතර මෙම ඉල්ලුම්කරු පසුගිය වසර පහ තුළ රජයෙන් හෝ රාජ්‍ය අනුග්‍රහය ලබන ආයතනයකින් උක්ත ආධාරක උපකරණය ලබා ගෙන නොමැති බවද සහතික කරමි.

சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தர் / சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர் / அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை

உதவி உபகரணமாக வழங்கப்பட்டுள்ளது/வழங்கப்படவில்லை.

இவ்வதவி உபகரணம் விண்ணப்பதாரர், வீட்டில்/ பெருந்தெருக்களில்/ பாடசாலையில்/ வேலைத்தளத்தில் அங்கு இங்கு செல்வதற்கு/தொழிலினை முன்னெடுப்பதற்கு/கல்வியினைப் பெற்றுக் கொள்வதற்கு/ விளையாடுவதற்கு மிகவும் சுலபமானது. இவ் உபகரணத்தினைப் பாவிப்பதால் அங்கவீனத்தின் தாக்கம் அதிகரிக்கப்பட மாட்டாது. இவ் உபகரணத்தினை விண்ணப்பதாரரின் வீட்டில் வைப்பதற்குப் போதிய இடமுள்ளது. இதனை வழங்குவது மிகவும் பொருத்தமானது. இது சில மாதங்கள்/பல வருடங்கள்/வாழ்நாள் பூராவும் விண்ணப்பதாரருக்கு அவசியமானதாகும். விண்ணப்பதாரருக்குத் தேவையேற்படாதவிடத்து மீளவும் பெற்றுக் கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதுடன், இவ்விண்ணப்பதாரர் கடந்த ஐந்து வருடங்களினுள் அரசிடமிருந்து அல்லது அரசு உதவி கிடைக்கும் நிறுவனத்திடமிருந்து உதவி உபகரணத்தினைப் பெற்றுக் கொள்ளவில்லை என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

தேர்வு / திகதி

ஊர்வன / கையொப்பம்
 டி. கே. தி/ டி. என். வி/ டி. சி. சி. இலாஸ் கன்னன் /
 ச.சே.உ./ச.அ.உ./அ.உ. இறப்பர் முத்திரை பதிவுவும்

16. பூதேயிச லேகமீதே திர்தேயச / பிரதேச செயலாளரின் பரிந்துரை

[illegible]

பேராய/ திகதி

தலைவர் / கையொப்பம்
(கி.லி. சி.சி.சி. கமிட்டி / இறுப்பர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்)

தேய/திகதி :-