



அமஅபு.—155/4—1,000 பிரதிகள் (492)—2-4-2015.

புதுச்சேரி அரசு
சமூக நலத்துறை

மாற்றுத்திறனாளிகள் வருடாந்திர சுற்றுலாவிற்கான விண்ணப்பப் படிவம்

1. விண்ணப்பதாரரின் பெயர் :
2. தந்தை / கணவர் / பாதுகாவலர் பெயர் :
3. தொடர்புகொள்ள வேண்டிய முகவரி :
4. பாலினம் : ஆண் / பெண்
5. பிறந்த தேதி / வயது : நாள் மாதம் ஆண்டு

--	--	--	--	--	--

--	--

 வயது
6. உணத்தின் தன்மை (மருத்துவச் சான்றிதழ் நகல் : இணைக்கப்பட வேண்டும்)
7. விண்ணப்பதாரர் புதுச்சேரி மாநிலத்தைச் சார்ந்தவரா? : ஆம் / இல்லை
8. விண்ணப்பதாரர் அரசு ஊழியரா? ஆம் எனில், அதன் விவரம் : ஆம் / இல்லை
9. ஆண்டு வருமானம் : ₹
10. கடந்த 5 ஆண்டுகளில் சுற்றுலாவில் கலந்து கொண்டவரா? ஆம் எனில், அதன் விவரம்.
11. கண் பார்வையற்றவராயின், பாதுகாவலரின் பெயர் மற்றும் முகவரி தெரிவிக்கவும்.
12. மாற்றுத்திறனாளி உதவித்தொகை அட்டை எண் : (அட்டையின் நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும்)
13. தொலைபேசி / கைபேசி எண் :

மார்பளவு
புகைப்படம்
ஒட்டவும்.

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

இடம் :

நாள் :



குடியுரிமை குடியிருப்பு மற்றும் வருமானச் சான்றிதழ்

புதுச்சேரி யூனியன் ஆட்சிப் பரப்பில் கொம்பூனில்

உள்ள உணரில் வசிக்கும் திரு / திருமதி

என்பவருடைய மகன் / மகள் / மனைவி இந்தியக் குடியுரிமை உடையவர்

என்றும், தொடர்ந்து இம்மாநிலத்தில் வருடத்திற்கு குறையாமல் குடியிருந்து

வருகிறார் என்றும் இவருடைய வருட வருமானம் ₹ (ரூபாய்

..... மட்டும்) என்றும் சான்றளிக்கிறேன்.

வருட வருமானம்	ரூ	பை	பை	பை	பை

வட்டாட்சியர் / துணை வட்டாட்சியர் கையொப்பம்

முத்திரை

இடம் :

நாள் :

இணைக்கப்பட வேண்டிய ஆவணங்கள்

- ① மருத்துவச் சான்றிதழ் நகல்.
- ② வயதுச் சான்றிதழ் (மாற்றுச் சான்றிதழ் / பிறந்தப் பதிவு / வாக்காளர் அடையாள அட்டை) நகல்.
- ③ மாற்றுத்திறனாளி நிதிஉதவி பெறும் அட்டையின் நகல்.
- ④ மாற்பளவு புகைப்படம் (இரண்டு).