

10. வெதன் ஈடாரக ஸகரணயக் ஒலீஸூ கரன்னை நமீ :-.....

பிற உதவி உபகரணமொன்றினைக் கோரியிருப்பின் :-.....

11. கிசியமீ ஈடாரக ஸகரணயக் டுனடு ஸாவீகா கரன்னை டீ? இலி/நுந.....

வேறு ஏதாவது உபகரணமொன்றைத் தற்போது பாவிக்கின்றீர்களா? ஆம்/இல்லை

12.பலாத் ஸஸாவைன் ஸை் வெதன் ஈடயநயயக் மகீன் ஓஸக ஸகரணய லலா ஸை ஈன் டீ? இலி/நுந.....இலி நமீ ஸம ஈடயநயயை் நம ஸக லீஸீநய ஸடகன் கரன்னை.....

மாகாண சபை அல்லது ஏஸைய நிறுவனமொன்றினூடாக மேற்குறிப்பிட்ட உபகரணத்தினைப் பெற்றுள்ளீர்களா? ஆம்/இல்லை ஆம் ஂன்றால் நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரியினைக் குறிப்பிடவும்.

13.வெடயவரயா வீசீன் இலடு ஓஸக ஸகரணய ஸாவீலீலீ கிரீமடு கிரீடேய கர கிலை டீ? இலி/நுந வெடய வாரீகாவே ஓலீ ஸீஸக ஸை் ஸகநிக கல ஸீஸகய் ஒடீஸீன் கிரீம ஈநயவஸய வே.

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

டீநய/திகதி :-

டீயலூகரூயை் ஈன்ஸக
விண்ணப்பதாரரின் ஓப்பம்

14. ஓாம கிரடார் கிரீடேய / கிராம உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை

மேல ஒலீஸூகரூயை் மாகீக ஈடயம ரூ.6000கடு ஈபு/லூலீ லல ஸோடீஸலீகலல ஸூலீமடு ஸன் வே.
இவ்விண்ணப்பதாரரின் மாதாந்த வருமானம் ரூபா. 6000 ஐ விடக் குறைவு/அதிகம் ஂன பிரத்தியேக ரீதியில் சந்தேகமின்றிக் குறிப்பிடுகின்றேன்.

டீநய/ திகதி

ஈன்ஸக / கையொப்பம்
(கிர ஓலல கலன் / இறப்பர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்)

15. ஸமூஃ ஸீலா கிரஹாரீ / ஸமூஃ ஸ-வர்டன ஸஹகார / ஸ-வர்டன கிரஹாரீ கிரீடேய

ஈடாரக ருபகரண வஸயேன்கீ ரொ ஸைன ஈத/தாத. மை ருபகரணய ஓர்டுரீகர்டு கிவஸீ/ மஹ மார்டயே/ ஸாஹரே/ வுடிபலேகி ஸஹ மஹ ஸாமி/ டுகியாவி கர ஸுநீம/ ஈடியாஸதய ருநீம/ துடா கிரீம/ ஓதாமன் ஸஹ ஸீ. மை ருபகரணய மகீன் ஈடாவி ஸகீன ஸி வுநீமீம/ ஓவி தோமுக. மை ருபகரணய ஓர்டுரீகர்டு கிவஸ துல தஹ ஸுநீம/ ஓவி ஈத. மைய ரொ டீம ஓதா ஸுடஸு. ஓர்டுரீகர்டு மைய ஈவஸ வந்நே மஹ கிதீபஸக/வர்ட கிதீபஸக/ஸதஸம ஸீ. ஓர்டுரீகர்டு ஈவஸ தோபு வீ ருபஸ ரொ ஸுநீம/ கடுஸுத கரது ரென ஈதர மை ஓர்டுரீகர்டு ஸஸுதீய வஸ ஸ துல ரஸயேன் ஸீ ருதா ஈதஸுதய ரென ஈதஸதயகீன் ருத ஈடாரக ருபகரணய ரொ ஸைன தோமுகி ஸிவ ஸஹகீன கரமீ.

சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தர் / சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர் / அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை

உதவி உபகரணமாகவழங்கப்பட்டுள்ளது/வழங்கப்படவில்லை. இவ்வுதவி 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.

தீர்ப்பு / திகதி

.....
 ஈன்ஸ / கையொப்பம்
 ஸ. ஸீ. கி/ ஸ.ஸ.ஸ./ ஸ.கி. கிர ஓலா கவீன /
 ச.சே உ. / ச.அ.உ/அ.உ. இறப்பர் முத்திரை பதியவும்

16. ஸுடேயீய ரேகமீயே கிரீடேய / பிரதேச ஸெயலாளரின் பரிந்துரை

ஸமூஃ ஸீலா கிரஹாரீயே வர்ணாவி கிவர்டீய. ஈபு ஈடியாஸுரஹி வலிவ தஹுர ஸீ. ஸி கிஹ மை ருபகரணய ரொ டீம/ ஸுடஸு வலிவ கிரீடேய கரமீ. சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தரின் அறிக்கை சரியானது. குறைந்த வருமானம் பெறுபவர் என்பதை உறுதி செய்கின்றது. ஆதலால் இவ் உபகரணத்தினைப் பெற்றுக் கொள்வதற்குப் பொருத்தமானவர் என்பதைப் பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

தீர்ப்பு / திகதி

.....
 ஈன்ஸ / கையொப்பம்
 (கிர ஓலா கவீன / இறப்பர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்)

ஈனாடி ஸ்தலம் கருவாணம் ஸ்தலம் பூ ஸ்தலம் மஹா ஸ்தலம் காரியாலயம் பூஸ்தலம் ஸ்தலம்
அங்கவீழ்ந்து நபர்களுக்கான தேசிய செயலகத்தின் உபயோகத்திற்காக

அபிமானத்தை அனுமதி / பணிப்பாளரின் அங்கீகாரம்.

ஒரேபூமிக்கர் விடின் ஒரேபூமி கர அகி னாடார்க ஸகரகூய லொ டீமெ னனுமூனிய லொ டேதீ.
விண்ணப்பதாரரினால் கோரப்பட்டுள்ள உதவி உபகரணத்தை வழங்குவதற்கு அங்கீகாரத்தினை வழங்குகின்றேன்.

தீய/தீய

அமைச்சு/பணிப்பாளர்

.....
 உல்டுதூகாரீயு ஓல்டுதூகாரீயு/
 திகதி திகதி
 விண்ணப்பதாரருக்கு/ விண்ணப்பதாரிக்கு
 வழங்கப்பட்டுள்ளது.

நிபந்தனையாகக் கீழ்க்கண்டவற்றைப் படித்துக்கொள்ளுமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதிகார/ஒப்பம்

சிபகரகூடி மார கவிதி./உபகரணத்தினைக் கையேற்றல்

உத்தியோகத்தரின் பெயர்/விண்ணப்பதாரியின் பெயர்:-.....

அறிக்கை/ஒப்பம்

தீர்மான/திகதி :-