



10. வெனை ஞாடார்க ஸகரணயக் ஓல்டுமி கரன்னை நமி :-.....

பிற உதவி உபகரணமொன்றினைக் கோரியிருப்பின் :-.....

11. கிசியமி ஞாடார்க ஸகரணயக் டுனடு ஞாவினா கரன்னை டு? இல/நுன.....

வேறு ஏதாவது உபகரணமொன்றைத் தற்போது பாவிக்கின்றீர்களா? ஆம்/இல்லை .....

12.பலான ஞாவினை ஞா வெனை ஞாணயக் மனை ஓன ஸகரணய லலா ஞை ஞுன் டு? இல/நுன.....இல நமி ஸம ஞாணயயே நம ஞா லீனய ஞுனன் கரன்னை.....

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

13.வெலுலரயா விசின் இலடு ஓன ஸகரணய ஞாவிவி கிரீமடு நிர்டேஓ கர நினை டு? இல/நுன வெலுல லார்காவே லுல லீடுன ஞா ஞாநிக கல லீடுனக் ஓடீலன் கிரீம டுனலலய லே.

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

டுனய/திகதி :- .....

டுல்டுமிகரடு டுன்ஞா  
விண்ணப்பதாரரின் ஓப்பம்

14. ஓம நிரடாரி நிர்டேஓ / கிராம உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை

.....  
.....  
.....

மேம ஓல்டுமிகரடு லாசிக ஞாடாம ரு.6000கடு டுலு/லுலி லல ஞாடடுகலல ஞாநீமடு ஞன் லே. இவ்விண்ணப்பதாரரின் மாதாந்த வருமானம் ரூபா. 6000 ஐ விடக் குறைவு/அதிகம் என பிரத்தியேக ரீதியில் சந்தேகமின்றிக் குறிப்பிடுகின்றேன்.

டுனய/ திகதி .....

.....

டுன்ஞா / கையொப்பம்  
(நிர ஓலல ஞன்னை / இறப்பர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்)

**15. சமூக சேவா திடலார் / சமூக சவர்ட்டன சனகார / சவர்ட்டன திடலார் திர்ட்டேயச**

ஊடாரக ஁சகரண வறயென் .....க லலா ஙென ஁த/தத. ஡ெ஡ ஁சகரணய ஓல்ட்டு஡கரூ஁ திவசே/ ஡லா ஡ார்ட்டயே/ சாசுலே/ வடபலே஡ி சலா ஡ெலா யா஡஁/ டகியாவ கர ஙுதீ஡஁/ ஁டியாசனய லு஡ீ஡஁/ க்ரீ஡ா கிரீ஡஁ ஓலா஡ன் பங஑ு வே. ஡ெ஡ ஁சகரணய ஡஡ீன் ஁லா஡ ச஡ீன ஡வ வடவீ஡ீ஡஁ ஓ஡ ஡லா஡ுத. ஡ெ஡ ஁சகரணய ஓல்ட்டு஡கரூ஁ திவச ஡ுல ஡லா ஙுதீ஡஁ ஓ஡ ஁த. ஡ேய லலா டீ஡ ஓலா ஑ு஑ு஑ுய. ஓல்ட்டு஡கரூ஁ ஡ேய ஁வறய வன்னே ஡ாச கி஡ீபசக஁஁/வர்ட்ட கி஡ீபசக஁஁/சடங஁஡ வே. ஓல்ட்டு஡கரூ஁ ஁வறய ஡லா஑் ஡ீ஁ ஁ப஑஑ு லலா ஙுதீ஡஁ க஁஑ு஑ு கர஑ு லலன ஁தர ஡ெ஡ ஓல்ட்டு஡கரூ ப஑ு஡ீய வசர பங ஡ுல ரசயென் ஡ை ராசய ஁஑ு஑ுறய லலன ஁யதனயகி஡ீ ஁கீ஡ ஁டாரக ஁சகரணய லலா ஙென ஡லா஡ுதீ ஡வட சஙதிக கர஡ீ.

**ச஡ு஁ சேவகள் ஁த்தீயு஁கத்தர் / ச஡ு஁ ஁பிவிருத்தி ஁தவியாளர் / ஁பிவிருத்தி ஁த்தீயு஁கத்தரின் பரி஡்துரை**

஁தவி ஁பகரண஡ாக .....வ஡ு஡்கப்பட்டுள்ளது/வ஡ு஡்கப்படவில்லை. இவ்வுதவி ஁பகரண஡ விண்ணப்பதாரர், வீட்டில்/ பெருந்தெருக்களில்/ பாடசாலையில்/ வேலைத்தளத்தில் ஁஡ு஁ இ஡ு஁ செல்வதற்கு/தொழிலினை ஡ுன்னெடுப்பதற்கு/கல்வியினைப் பெற்றுக் கொள்வதற்கு/ விளையாடுவதற்கு ஡ிகவு஡் சுலப஡ானது. இவ் ஁பகரணத்தினைப் பாவிப்பதால் ஁஡ு஁வீனத்தின் தாக்க஡் ஁திகரிக்கப்பட ஡ாட்டாது. இவ் ஁பகரணத்தினை விண்ணப்பதாரரின் வீட்டில் வைப்பதற்குப் ஡ு஁திய இட஡ுள்ளது. இதனை வ஡ு஡்குவது ஡ிகவு஡் ஡ு஁ருத்த஡ானது. இது சில ஡ாத஡்கள்/பல வருட஡்கள்/வாழ்஡ாள் ஡ுராவு஡் விண்ணப்பதாரருக்கு ஁வசிய஡ானதாகு஡். விண்ணப்பதாரருக்குத் தேவையேற்படாதவிடத்து ஡ீளவு஡் பெற்றுக் கொள்வதற்கு ஡டவடக்கை ஁டுக்கப்படு஡் ஁ன்பது஡ன், இவ்விண்ணப்பதார ர் கட஡்த ஁஡்து வருட஡்களினுள் ஁ரசிட஡ிரு஡்து ஁ல்லது ஁ரச ஁தவி கிடைக்கும் ஡ிறுவனத்திட஡ிரு஡்து ஁தவி ஁பகரணத்தினைப் பெற்றுக் கொள்ளவில்லை ஁ன்பதையும் ஁றுதிப்படுத்துகின்றேன்.

டீனய / திகதி .....  
 ஁஡ீசன / கையொப்ப஡்  
 ச. சே. தி/ ச. ச. ச. / ச. தி. தி ஡ுலாவ ஡வன்஁ /  
 ச. சே ஁. / ச. ஁. ஁. ஁. இறப்பர் ஡ுத்திரை பதியவு஡்

**16. ஡ு஁டீய லேக஡ீ஁ திர்ட்டேயச / பிரதேச செயலாளரின் பரி஡்துரை**

சமூக சேவா திடலாரீ஁ லார்தாவ திவர்ட்டீய. ஁஑் ஁஁஁஁஁஁஁஁ ஡வ஁ ஡ங஑ுர் வே. ச஡ திசா ஡ெ஡ ஁சகரணய லலா டீ஡஁ ஑ு஑ு஑ு ஡வன் திர்ட்டேய கர஡ீ. ச஡ு஁ சேவகள் ஁த்தீயு஁கத்தரின் ஁றிக்கை சரியானது. குறை஡்த வரு஡ான஡் பெறுபவர் ஁ன்பதை ஁றுதி செய்கின்றது. ஁தலால் இவ் ஁பகரணத்தினைப் பெற்றுக் கொள்வதற்குப் ஡ு஁ருத்த஡ானவர் ஁ன்பதைப் பரி஡்துரை செய்கின்றேன்.

டீனய/ திகதி .....  
 ஁஡ீசன / கையொப்ப஡்  
 (தி ஡ுலாவ ஡வன்஁ /இறப்பர் ஡ுத்திரை இடப்படல் வேண்டு஡்

