

தமிழ்நாடு புதிரை வண்ணார் நல வாரியம்

படிவம் எண் VIII

விபத்துக்கான உதவி வழங்குவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர்

தனி வட்டாட்சியர் (ஆ.தி.ந.)

.....வட்டம்.

1. பதிவு செய்யப்பட்ட உறுப்பினரின் பெயர் மற்றும் முகவரி :
2. உரிமை கோருபவரின்/வாரிசுதாரரின் பெயர் மற்றும் முகவரி :
3. இறந்த / காயமடைந்த உறுப்பினருடன் அவருக்குள்ள உறவு :
4. உறுப்பினரே நியமனதாரரா? அல்லது உறுப்பினர் நியமனம் செய்தவரா? :
5. விபத்து நடந்த தேதி மற்றும் நேரம் :
6. விபத்து நடந்த இடம் :
(அ) பணியிடத்தில் :
(ஆ) பணியிடத்திற்கு வெளியே :
7. விபத்து காரணமாக இறப்பு / கை கால் இழப்பு / பார்வை :
இழப்பு / ஓரளவு காயம் ஏற்பட்டுள்ளதா? :
8. இறந்திருப்பின், இறந்த நாள் மற்றும் நேரம் (இத்திட்டத்தில் :
குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணங்கள் மற்றும் பதிவு :
செய்யப்பட்ட உறுப்பினர்களின் மூல அடையாள அட்டை. :
9. அரசிடமிருந்தோ அல்லது அரசு நிறுவனங்களிடமிருந்தோ :
ஏற்கெனவே ஏதேனும் விபத்து நிவாரணத் தொகை :
பெற்றுள்ளாரா? :
(அ) ஆம் எனில், விபரங்கள் :
10. மருத்துவ / முதல் தகவல் அறிக்கையின் நகல் / சுவப் :
பரிசோதனை அறிக்கை இணைக்கப்பட்டுள்ளனவா? :

இடம் :

நாள் :

பதிவு செய்யப்பட்ட உறுப்பினரின் /
நியமனதாரரின் கையொப்பம் அல்லது
இடது கைபெருவிரல் ரேகை.