

தமிழ்நாடு வழங்குடியினர் நல வாரியம்
படிவம் எண். V

பதிவு பெற்ற பெண் உறுப்பினரின் குழந்தை பிறப்பு அல்லது கருச்சிதைவு அல்லது கருக்கலைப்பு ஆகியவற்றின் போது உதவித்தொகை வழங்குவதற்கான விண்ணப்பப் படிவம் பெறுநர்

மருத்துவ அலுவலர்
வட்டார ஆரம்ப சுகாதார மையம்,
.....

1. பதிவு பெற்ற உறுப்பினரின் பெயர் :
2. பதிவு எண் (அடையாள அட்டையின் ஜெராக்ஸ் நகல் இத்துடன் இணைக்கப்படவேண்டும்.) :
3. (a) நிலையான முகவரி :
- (b) தற்போதைய முகவரி :
4. (a) பதிவு பெற்ற உறுப்பினரின் மகன்கள் அல்லது மகள்கள் பற்றிய விவரங்கள். :

தொடர் எண் (1)	பெயர் (2)	பாலினம் (3)	வயது (4)	பிறந்த நாள் (5)

5. கருவுற்றிருப்பின், கருவுற்ற மாதம் குறித்து பதிவு பெற்ற மருத்துவ அதிகாரியிடமிருந்து பெற்ற சான்றிதழ் ஒன்று இணைக்கப்படவேண்டும். :
6. கருச்சிதைவு அல்லது கருக்கலைப்பு ஏதேனும் ஏற்பட்டால், அக்கருச்சிதைவு அல்லது கருக்கலைப்பு குறித்து, பதிவு பெற்ற மருத்துவ அதிகாரியிடமிருந்து பெற்ற சான்றிதழ் ஒன்று இத்துடன் இணைக்கப்பட வேண்டும். :
7. முன்னதாக இத்தகைய உதவித்தொகையை பெற்றுள்ளீர்களா? ஆம் எனில், விவரங்களை அளிக்கவும். :
8. (a) அரசு அல்லது அரசு சார்ந்த அமைப்பிடமிருந்து யாதொரு உதவித்தொகை ஏற்கெனவே பெறப்பட்டதா? :
- (b) ஆம் எனில், அது குறித்த விவரங்கள். :

பதிவுபெற்ற பெண் உறுப்பினரின்
கையொப்பம் / இடது கைப்பெருவிரல் ரேகை.

சான்றிதழ்

மேற்சொன்ன விவரங்கள் சரியானவை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

கிராம நிருவாக அதிகாரியின் கையொப்பம்
(பெயர் மற்றும் அலுவலக முத்திரை)

சான்றிதழ்

வழங்குடியினர் நல வாரியத்தின் குழந்தைப்பேறுக்காக / கருச்சிதைவுக்காக / கருக்கலைப்பிற்காக பதிவுபெற்ற பெண் உறுப்பினர்களுக்கு உதவித்தொகை வழங்குவதற்கு மேற்கண்ட விவரங்கள் அனைத்தும் சரியானவை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கின்றேன். மேலும் பரிந்துரைக்கிறேன்.

இடம் :
நாள் :

கிராம சுகாதார செவிலியர்,
வட்டார ஆரம்ப சுகாதார மையம்.