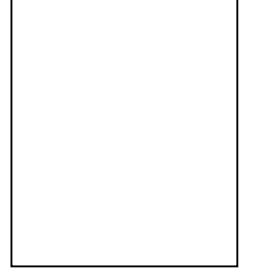


மாவட்ட மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அலுவலகம்
 மாவட்ட ஆட்சியர் அலுவலக வளாகம், கொக்கிரகுளம், திருநெல்வேலி - 9
மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கு வழங்கப்படும் இலவசப் பேருந்து பயணச்சலுகை
பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்



1. பெயர் :
2. தகப்பனார் பெயர் / பாதுகாவலர் பெயர் :
3. இருப்பிட முகவரி வீட்டின் எண் :
 தெருவின் பெயர் :
 கிராமம்/ நகரம் :
 அஞ்சல் :
 தாலுகா :
 மாவட்டம் :
 PIN CODE :
4. வயது / இனம் :
5. ஆண்டு வருமானம் :
6. தேசிய அடையாள அட்டை எண் :
7. ஊனத்தின் தன்மை மற்றும் சதவீதம் :
8. இலவசப்பேருந்து பயணச்சலுகை என்ன :
 காரணத்திற்காக தேவைப்படுகிறதா?
 அ) கல்வி நிறுவனம் சென்று வர
 ஆ) பணிபுரியும் இடத்திற்கு சென்று வர
 இ) மருத்துவ சிகிச்சைக்காக மருத்துவமனை சென்று வர
 இம்மூன்றில் ஏதாவது ஒன்றை குறிப்பிடவும்
9. கல்வி நிறுவனம்/பணிபுரியும் இடம்/
 மருத்துவ சிகிச்சை பெறும் இடம்
 (முழு முகவரி)
10. இலவச பேருந்து பயணச்சலுகை தேவைப்படும் இடம்
 . (இருப்பிடத்திலிருந்து சென்று வரும் இடம்)
லிருந்து வரை
11. இலவசப்பேருந்து பயணச்சலுகை தேவை :
 . குறித்து உயரதிகாரியிடமிருந்து பெறப்பட்ட
 சான்று இணைக்கப்பட்டுள்ளதா?

விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்

இணைக்கப்படவேண்டிய சான்றுகள்:-

1. அடையாள அட்டை நகல்
2. பாஸ்போர்ட் சைஸ் புகைப்படம் - மூன்று
3. இருப்பிடச் சான்று / குடும்ப அட்டை நகல்

(பார்வையற்ற நபர்கள் விண்ணப்பத்துடன் போட்டோ-3 , தேசிய அடையாள அட்டை நகல் மட்டும் இணைத்தால் போதும்)

குறிப்பு: பார்வையற்ற நபர்களைத் தவிர கை, கால் இயக்க குறைபாடுடைய மாற்றுத்திறனாளி, மனவளர்ச்சி குன்றியோர், காதுகேளாதோர் மற்றும் வாய் பேசாதோர் கீழ் குறிப்பிட்டுள்ள சான்றுகளைப் பெற வேண்டும்.

அ) இலவசப் பேருந்து பயணச்சலுகை பெறுவதற்கான பள்ளிச் தலைமையாசிரியர் கல்லூரி முதல்வரிடமிருந்து பெறப்பட்ட சான்று

திரு/செல்வி..... என்ற மாற்றுத்திறனாளி மாணவன்/மாணவி 20 - 20 கல்வி ஆண்டில் எங்கள் நிறுவனம்/தொழிற் பயிற்சி நிறுவனத்தில் பயின்று வருகிறார். எங்கள் கல்வி நிறுவனத்தின் மூலம் வேறு எந்த விதமான பேருந்து பயணச்சலுகையும் வழங்கப்படவில்லை என சான்றளிக்கிறேன். மேற்படி நபர் இருப்பிடத்திலிருந்து கல்வி நிறுவனத்திற்கு சென்று வர நாள் முதல்..... நாள் வரை பாஸ் வழங்கிட பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

பள்ளிச் தலைமையாசிரியர் / கல்லூரி முதல்வர்
கையொப்பம் (அலுவலக முத்திரையுடன்)

ஆ) இலவசப் பேருந்து பயணச்சலுகை பெறும் பொருட்டு பணிபுரியும் நிறுவனத்தின் நிர்வாக உரிமையாளரிடமிருந்து பெறப்பட்ட சான்று

திரு/செல்வி..... என்ற மாற்றுத்திறனுடையோர் 20 - 20 நிதி ஆண்டில் எங்கள் நிறுவனத்தில் மாதந்தோறும் ரூ..... என்ற ஊதிய விகித்தில் தொடர்ந்து பணிபுரிந்து வருகிறார் என சான்றளிக்கப்படுகிறது. மேற்படி நபர் இருப்பிடத்திலிருந்து நிறுவனம் வரை சென்று வர பஸ் பாஸ் வழங்கிட பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

நிறுவனத்தின் உரிமையாளர் / நிர்வாகி
கையொப்பம் (அலுவலக முத்திரையுடன்)