

மாவட்ட மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அலுவலகம்

மாவட்ட ஆட்சியர் அலுவலக வளாகம், கொக்கிரகுளம், திருநெல்வேலி - 9
**மனவளர்ச்சி குன்றியோர்/ கும் ஊனமுற்றோர்/ தசைச்சிதைவு நோயினால் பாதிக்கப்பட்டோர்
பராமரிப்பு உதவித்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்**

1. பெயர் :
2. தாய்/தந்தை/பாதுகாவலர் பெயர் :
3. முழு முகவரி வீட்டின் எண் :
தெருவின் பெயர் :
கிராமம்/ நகரம் :
அஞ்சல் :
தாலுகா :
மாவட்டம் :
PIN CODE

மாற்றுத்திறனாளியின்
புகைப்படம்

மாற்றுத்திறனாளியின்
பெற்றோர்/
பாதுகாவலர்
புகைப்படம்

4. வயது / இனம் :
5. பிறந்த தேதி :
6. குடும்ப ஆண்டு வருமானம் :
7. தேசிய அடையாள அட்டை எண் :
8. ஊனத்தின் வகை குறிப்பிடுக :
9. ஊனத்தின் தன்மை மற்றும் சதவீதம் :

இவ்விண்ணப்பத்தில் கொடுக்கப்பட்ட தகவல்கள் யாவும் உண்மையானது. மேலும், இத்திட்டத்தில் இருந்து பெறப்படும் நிதியுதவி சம்பந்தப்பட்ட மாற்றுத்திறனாளியின் அடிப்படை தேவைகளுக்கு முழுமையாக பயன்படுத்துவோம் என உறுதியளிக்கிறோம்.

இப்படிக்கு

பெற்றோர்/ பாதுகாவலர்

இணைக்கப்படவேண்டிய சான்றுகள்:-

1. தேசிய அடையாள அட்டை நகல்
2. பாதுகாவலர் நியமன ஆணை
3. இருப்பிடச் சான்று / குடும்ப அட்டை நகல்.
4. மாற்றுத்திறனாளிகள் (ம) பாதுகாவலர்

இணைந்திருக்கும் புகைப்படம் - 2

0.