



SS-DE

மாவட்டம் :

கிராம அலுவலர் பிரிவு :

பிரதேச செயலாளர் பிரிவு :

கிராம அலுவலர் இலக்கம் :

- பொருத்தமான உபகரணத்தை குறிப்பிடுக -

வகை	Category	குறியீடு	வகை	Category	குறியீடு
முச்சக்கர வண்டி	Tricycle		காது கேட்கும் கருவி	Ear Phone	
சக்கர நாற்காலி	Wheelchair		செயற்கைப்பாதம்	An Artificial foot	
கவைக்கோல்	Crutch		செயற்கைக்கால்	An Artificial leg	
வெள்ளைப்பிரம்பு	White cane		செயற்கைக்கை	An Artificial hand	
முகக்குக்கண்ணாடி	Spectacle		கலிபர் காலணி	Calliper Shoe	

01) விண்ணப்பதாரியின் முழுப்பெயர்:

02) முகவரி:

03) பால் :	ஆண்	பெண்
------------	-----	------

04) பிறந்ததிகதி:

	ஆண்டு	மாதம்	திகதி

05) தேசிய அடையாள அட்டை இல்:

06) குடியியல்நிலை :	தனிநபர்	திருமணமானவர்	விதவை	தபுதாரன்	பிரிந்தவர்	கைவிடப்பட்டவர்
---------------------	---------	--------------	-------	----------	------------	----------------

07) பெற்றோர் / பாதுகாவலர் பெயர் :

08) பாதுகாவலரின் உறவு முறை:

(9) ஊனத்தின் தன்மை :
ஏற்பட்ட ஆண்டு

(மிகத் தெளிவாகக் குறிப்பிடவும்)

10) ஏற்படக்காரணம் :

11) வேறு ஊனம் இருப்பின் :
(மிகத் தெளிவாகக் குறிப்பிடவும்)

12) பெற்றுள்ள சிகிச்சை :

15) பாவிக்கும் உபகரணம்:

14) வலு இழப்பு தொடர்பான மருத்துவ அறிக்கை இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? ஆம்/இல்லை

15) குடும்பநிலை :

16) மாதவருமானம் :

17) வருமானம் கிடைக்கும் வழிமுறைகள்: PAMA / நிவாரணம் / உறுவினர் உதவி / நிறுவனங்களின் உதவி

திகதி:

மேற்குறித்த விண்ணப்பம் சிபார்சு செய்து, முன்னளிக்கப்படுகின்றது

திகதி:

அனுமதிக்கப்படுகின்றது / அனுமதிக்கப்படவில்லை

திகதி

சமூகசேவை பணிப்பாளர்