

2.8. பிரதேச செயலகப் பிரிவுகளில் வசிக்கும் ஒற்றைப் பெற்றோர் மற்றும் அங்கவீனமுற்ற / வலது குறைந்த நபர்களுக்கு சுயதொழில் உதவித் தொகை வழங்குவதற்கான விண்ணப்பப்படிவம்

பிரதேச செயலகப் பிரிவு ..... கிராம உத்தியோகத்தர் பிரிவு .....

1. விண்ணப்பதாரியின் முழுப் பெயர் -.....
  - 1.1. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் .....
  - 1.2. முகவரி .....
  - 1.3. தொலைபேசி இலக்கம்.....

2. பிறந்த திகதி ..... வயது ..... பால் நிலை .....

3. சிவில் அந்தஸ்து: திருமணமானவர்/ திருமணமாகாதவர்/ விதவை/ பிரிந்து வாழ்பவர் (பொருத்தமற்ற சொற்களை வெட்டிவிடவும்)
4. அங்கவீனத்தின் தன்மை (விரிவாக)

.....  
 பயன்படுத்துகின்ற உதவி / துணை உபகரணம்  
 .....

5. குடும்ப உறுப்பினர்கள் பற்றிய விபரம்

தொடர் இலக்கம்	பெயர்	உறவுமுறை	தொழில்	தொலைபேசி இலக்கம்	பிறந்த திகதி	வேறு

6. விண்ணப்பதாரி தற்போது சுயதொழிலொன்றில் ஈடுபடுகின்றார் எனில் அது என்ன?

- 6.1. தற்போது சுயதொழிலொன்றில் ஈடுபடுகின்றார் எனில், அதன் மூலமாக கிடைக்கும் மாதாந்த வருமானம் .....
- 6.2. மாதாந்த குடும்ப வருமானம் .....

6.3. கோருகின்ற தொழில் உபகரணங்கள் .....

6.4. அண்ணளவான மதிப்பீட்டுப் பெறுமதி .....

6.5. கோருகின்ற தொழில் உபகரணம் மூலம் அடைய எதிர்பார்க்கின்ற இலக்கு/நோக்கம் .....

7. தாங்கள் கோருகின்ற உபகரணங்கள் சாதாரண/பொதுவானச் சந்தையில் பரவலாகக் காணக்கிடைக்காத உபகரணம் எனில், அவற்றை கொள்வனவு செய்யக்கூடிய இடத்தின் முகவரி, தொலைபேசி இலக்கம் மற்றும் அண்ணளவான பெறுமதியை குறிப்பிடவும்.

இடத்தின் முகவரி

தொலைபேசி இலக்கம்

அண்ணளவான பெறுமதி

.....

.....

.....

.....

திகதி

.....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

08. இவ்விண்ணப்பப் படிவத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தகவல்கள் உண்மையானவை எனவும் சரியானவை எனவும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....

.....

கிராம உத்தியோகத்தர்

09. சமூக சேவை உத்தியோகத்தரின் விஷேட அவதானிப்பும் சிபாரிசும்

.....

.....

.....

திகதி

.....

சமூக சேவை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

10. சிபாரிசு செய்யப்படுகின்ற சேவை .....

.....

பிரதேச செயலாளரின் கையொப்பமும்

உத்தியோகபூர்வ முத்திரையும்

சப்பிரகமுவ மாகாண நன்னடத்தை, சிறுவர் பாதுகாப்பு மற்றும் சமூக சேவை திணைக்களம்

11. சிபாரிசு

.....  
.....

.....  
திகதி

.....  
சி.அ.சே. உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்

12. சப்பிரகமுவ மாகாண நன்னடத்தை, சிறுவர் பாதுகாப்பு மற்றும் சமூக சேவை திணைக்களத்தின் சிபாரிசு

.....  
திகதி

.....  
ஆணையாளர்/ சமூக சேவை உதவிப்  
பணிப்பாளரின் கையொப்பம் (பதவி முத்திரை)

அமைச்சின் அங்கீகாரம்

அங்கீகரிக்கின்றேன் / அங்கீகரிக்கவில்லை.

.....  
திகதி

.....  
செயலாளர்  
(பதவி முத்திரை)