

படிவம் எஸ்.எஸ்/எம்

சமூகசேவைப் பகுதி
வயோதீபர் இல்ல அனுமதிக்கான வீண்ணப்பம்

மாவட்டம்:-

செயலக தொடர் இல:-

உதவி அரசாங்க அ.பிரிவு:-

ஊ.அ.அ.தொடர் இல:-

கி.சே. அலுவலர் பிரிவு:-

1. விண்ணப்பதாரியின் முழுப்பெயர்:-			
2. அஞ்சல் முகவரி:-			
3. பால்:-	4. வயது விண்ணப்பதாரியின் தோற்றத்தின்படி பிறந்த திகதி தெரிந்திருந்தால்	5. தனியாள் விவாகமானவர் விதவை பிரிந்து வாழ்பவர்	6. மதம்:-
7. அ) பிறந்த இடம்:- ஆ) இலங்கையில் பிறந்திருக்காவிட்டால் இலங்கைக்கு வந்த திகதி			
8. விண்ணப்பதாரர் தற்போது யாருடன் வசிக்கிறார்:			
9. விண்ணப்பதாரர் தனது உறவினருடன் வசிக்க முடியாததற்கான காரணம்			
10. உடல்நிலை:-		திருப்தியானது திருப்தியற்றது	
11. உடல்நிலை:-		படுக்கையில் இருப்பவர் உதவியுடன் நடக்கக்கூடியவர் உதவியின்றி நடக்கக்கூடியவர்	
12. சுகாதார நிலையும் நோய் ஏதும் இருப்பின் அது பற்றிய விபரத்தினையும் குறிப்பிடுக:			
13. விண்ணப்பதாரர் பொதுசன உதவி பெறுவதாகவிருந்தால் அதன் விபரம்		அத்தாட்சிப் பத்திர இல: அ) மாதம் பெறும் தொகை ஆ) அனுமதித்த திகதி:	
14. விண்ணப்பதாரர் ஓய்வூதியம் பெறுபவரா? இல்லையா?			
15. விண்ணப்பதாரர் மாதாந்த போதுஜன் உதவி பெறாதவிடத்தில் இவர் அதற்கு விண்ணப்பித்துள்ளாரா? அல்லது அதற்கு தகுதியானவரா?			

16. நெருங்கிய உறவினர் அல்லது நண்பர்களின் பெயர்களும், விலாசங்களும்

1.

2.

17. கிராம சேவையாளரின் சிபார்சு:-

நான் இவ்விண்ணப்பதாரரை நேரில் பார்வையிட்டேன் என்றும் மேற்குறிப்பிட்ட காரணங்கள் சரியானது எனவும் சிபார்சு செய்கின்றேன்/செய்யவில்லை.

திகதி

கிராம சேவையாளரின் ஒப்பம்

18. பிரதேச செயலர் சிபாரிசு/சமூக சேவை உத்தியோகத்தர் சிபார்சு:-

நான் இவ்விண்ணப்பதாரரை நேரில் பார்வையிட்டேன் என்றும், மேற்குறிப்பிட்ட காரணங்கள் சரியானது என்றும், சிபார்சு செய்கின்றேன்/சிபார்சு செய்யவில்லை எனது கருத்துப்படி இவ் விண்ணப்பம் மிக அவசியமானதொன்றாகும்/அவசியமானதல்ல.

திகதி

சமூகசேவை உத்தியோகத்தர்/
பிரதேச செயலர் ஒப்பம்

19. பிரதிப் பணிப்பாளர் விதப்புரை:-

சமூகசேவை அத்தியட்சகரின் அங்கீகாரத்தை எதிர்பார்த்து அனுமதி வழங்கப்படுகின்றது/வழங்கப் பில்லை.

திகதி

பிரதி சமூக சேவைப்பணிப்பாளர்

20. தீர்மானம்:-

திகதி