

சமூக சேவைகள் திணைக்களம் (வடக்கு மாகாணம்)

தலசீமியா/புற்றுநோய் உதவித்திட்டம்

ஆரம்ப அறிக்கை

மாவட்டம் :

கி.சே. பிரிவு :

பிரதேச செயலர் பிரிவு :

வெளி/உள் நோயாளி

1. முழுப் பெயர் :
2. வீட்டு விலாசம் :
3. ஆண் / பெண் :
4. பிறந்த திகதி :
5. தனி நபர் / குடும்பத்தவர் / விதவை / தபதாரன் / பிரிந்து வாழ்பவர் :
6. பிறந்த இடம் :
7. சொந்த வீடு / வாடகை வீடு :
8. தங்கியிருப்போர் விபரம் :

பெயர்	உறவு முறை	வயது	தொழில்

9. விண்ணப்பதாரி குடும்பத் தலைவரா? ஆம் / இல்லை
10. உதவி செய்பவர்கள் இருந்தால் அவர்கள் தொடர்பான விபரம் :
11. சொத்துக்கள் விபரம் :
12. வருமான விபரம் :
13. சிகிச்சை பெறும் வைத்தியசாலையின் பெயர் :
- 14

பொதுசன மாதாந்த உதவி / அரசு உதவி விபரம் :

15. வெளி/உள்நோயாளி :

கிராம அலுவலரின் சிபார்சு :

.....

.....

.....

.....

.....

திகதி :

.....
ஒப்பம்
கிராம அலுவலர்

சமூக சேவை அலுவலரின் சிபார்சு :

.....

.....

.....

.....

.....

திகதி :

.....
ஒப்பம்
சமூக சேவை அலுவலர்

பிரதேச செயலரின் அனுமதிக்காக :

அனுமதிக்கப்படுகிறது / அனுமதிக்கப்படவில்லை

திகதி :

.....
ஒப்பம்
பிரதேச செயலர்

அலுவலக உபயோகத்துக்கு :