

കേരള സംസ്ഥാന വികലാംഗ ക്ഷേമ കോർപ്പറേഷൻ



ഹെഡ് ഓഫീസ്

ജുവനെൽ ഹോം കോമ്പൗണ്ട്, പുജപ്പുര, തിരുവനന്തപുരം-12. ഫോൺ : 0471-2347768

റീജിയണൽ ഓഫീസ്

കോസ്റ്റ് ഗാർഡിന് എതിർവശം

ഫോർട്ട് കൊച്ചി, കൊച്ചി - 682 001

ഫോൺ : 0484 2116880

ഇൻഫർമേഷൻ ഓഫീസ്

ചക്കോരത്തുകുളം, ഹൗസിങ്ങ് ബോർഡ് ബിൽഡിംഗ്

കോഴിക്കോട് - 673 006

ഫോൺ : 0495-2765669

വികലാംഗർക്ക് ആവശ്യമായ സഹായ ഉപകരണങ്ങൾക്കുള്ള അപേക്ഷാഫാറം

ജില്ല ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത്

- | | |
|--|---------------------------|
| 1. അപേക്ഷകന്റെ പേരും
പൂർണ്ണ വിലാസവും | സ്ത്രീ / പുരുഷൻ
പ്രായം |
| 2. ആവശ്യപ്പെടുന്ന ഉപകരണം | |
| 3. മുൻപ് ഉപകരണങ്ങൾ
ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ വിശദവിവരം | |

എന്റെ വാർഷിക വരുമാനം രൂപയാണെന്നും കഴിഞ്ഞ മൂന്നു വർഷത്തിനുള്ളിൽ ഇത്തരത്തിലുള്ള ഉപകരണം ലഭിച്ചിട്ടില്ലായെന്നും എനിക്ക് ലഭിക്കുന്ന ഉപകരണം സ്വന്തം ആവശ്യത്തിന് മാത്രം ഉപയോഗിക്കുന്നതാണെന്നും ഇതിനാൽ സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം തീയതി അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

വിദഗ്ദ്ധ ഡോക്ടറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

ശ്രീ / ശ്രീമതി പരിശോധന നടത്തിയതിൽ ടിയാൻ അസത / കേഴ്വികുറവ് / അസ്ഥിവൈകല്യം ഉണ്ടെന്നു കാണുന്നതിനാൽ അപേക്ഷകനു സഹായത്തിനായി ഉപകരണം അത്യാവശ്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സർട്ടിഫൈ ചെയ്യുന്നു.

സ്ഥലം തീയതി ഒപ്പും പേരും

ഔദ്യോഗിക പദവി

..... നമ്പർ റേഷൻകാർഡ് / വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അനുസരിച്ച് അപേക്ഷകന്റെ വാർഷിക കുടുംബവരുമാനം രൂപയാണെന്നു സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സർട്ടിഫൈ ചെയ്യുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പും സീലും

ഉപകരണം കൈപ്പറ്റിയിരിക്കുന്നു തീയതി