

----- மாவட்டம்

**மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கு வழங்கப்படும் இலவச பேருந்து
பயணச்சலுகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்**

1. மாற்றுத்திறனாளியின் பெயர் :
in English with initial (block letters)
2. பெற்றோர் / பாதுகாவலர் பெயர் :
3. வீட்டு முகவரி
4. தொலைபெசி எண்
பிறந்த தேதி / பாலினம் : வயது ஆண் / பெண்
5. இனம் : மு.வ/ பி.வ/ மிபிவ /தாவ/ ப.கு.
6. மாற்றுத்திறனாளி தன்மை மற்றும் சதவீதம் :
7. மாற்றுத்திறனாளி அடையாள அட்டை எண் :
8. இலவச பேருந்து பயணச்சலுகை என்ன :
காரணத்திற்காக தேவைப்படுகிறதா?
அ) கல்வி நிறுவனம் சென்று வர
ஆ) பணிபுரியும் இடத்திற்கு சென்று வர :
இ) மருத்துவ சிகிச்சைக்காக மருத்துவமனை சென்று வர
9. கல்வி நிறுவனம் / பணிபுரியும் இடம் /
மருத்துவ சிகிச்சை பெறும் இட முழு முகவரி :
மற்றும் தொலைபெசி எண்.
10. இலவசப் பேருந்து பயணச்சலுகை தேவைப்படும் இடம்
(இருப்பிடத்திலிருந்துலிருந்துவரை)
11. இலவச பேருந்து பயணச்சலுகை தேவை குறித்த உயர்
அதிகாரியிடமிருந்து பெறப்பட்ட சான்று இணைக்கப்பட்டுள்ளதா?

பெற்றோர்/பாதுகாவலர்/மாற்றுத்திறனாளி
கையொப்பம்

இணைக்கப்பட வேண்டிய சான்றுகள்:

1. விண்ணப்பம்
2. தேசிய அடையாள அட்டை நகல்.
3. குடும்ப அட்டை நகல். 4. புகைப்படம் -3 5. ஆதார் அட்டை நகல்
6. பள்ளித் தலைமையாசிரியர், கல்லூரி முதல்வரிடமிருந்து பெற வேண்டிய சான்று. அல்லது பணிப்புரியும் நிறுவனத்திலிருந்து சான்று

குறிப்பு: பார்வையற்ற மாற்றுத்திறனாளிகளை தவிர கை, கால் பாதிக்கப்பட்ட ஃ செவித்திறன் குறையுடைய/மனவளர்ச்சி குன்றிய மாற்றுத்திறனாளிகள் கீழ் குறிப்பிட்டுள்ள சான்றுகளைப் பெற வேண்டும்.

அ) இலவச பேருந்து பயணச்சலுகை பெறுவதற்காக பள்ளித் தலைமையாசிரியர், கல்லூரி முதல்வரிடமிருந்து பெற வேண்டிய சான்று.

திரு.....என்ற மாற்றுத்திறனாளி மாணவர் ஃ மாணவி 20 - 20 கல்வியாண்டில் இந்நிறுவனத்தில் பயின்று வருகிறார். இந்நிறுவனத்தின் வாயிலாக வேறு எந்தவிதமான பேருந்து பயணச்சலுகையும் வழங்கப்படவில்லை என சான்றளிக்கிறேன். மேற்படி நபருக்கு இருப்பிடத்திலிருந்து கல்வி நிறுவனத்திற்கு சென்றுவர முதல் வரை இலவச பேருந்து சலுகை வழங்கிட பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

பள்ளி தலைமையாசிரியர் /
கல்லூரி முதல்வர் கையொப்பம்
அலுவலக முத்திரையுடன்.
தொலைபெசி எண்

ஆ) இலவச பேருந்து பயணச்சலுகை பெறுவதற்காக பணிபுரியும் நிறுவனத்தின் உரிமையாளரிடமிருந்து பெற வேண்டிய சான்று.

திரு.....என்ற மாற்றுத்திறனாளி 20 - 20 நிதியாண்டில் இந்நிறுவனத்தில் பணிபுரிந்து வருகிறார்;. இவருக்கு மாதந்தோறும் ரூ...../- என்ற ஊதிய விகிதத்தில் பணிபுரிந்து வருகிறார் என சான்றளிக்கிறேன். மேற்படி நபருக்கு -----இருப்பிடத்திலிருந்து----- இந்நிறுவனத்திற்கு சென்றுவர முதல் வரை இலவச பேருந்து சலுகை வழங்கிட பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

நிறுவனத்தின் உரிமையாளர் கையொப்பம்
அலுவலக முகவரி முத்திரையுடன்.
தொலைபெசி எண்