

ஊவாடி பதின நான்குந் ஸதா பீயம் ரகியா ஊடார் ஒல்லி.
அங்கவீணமுற்ற நபர்களுக்கு சுயதொழில் உதவி கோருதல்.

விண்ணப்பப் படிவத்தினைப் பூர்த்தி செய்வதற்கு முன்னர் பின்வரும் ஆலோசனைகளைப் பின்பற்றவும்.

1. திவர்டீவ் ஸூட்டர்ஸ் கர்னட் ருடே டயலூபத். (ரு.6000/- கப் ஈபூ ஈஃஸ்தீன் ருதெ நல்பு ஸநாப் கர்னட் குாதீ திரிடாரீ திர்டேஸ்யூ, ஸலாசு ஸீலா திரிடாரீ திர்டேஸ்யூ நா ஸூடேஸ்யூ லேகத்ஸீ திர்டேஸ்யூ ஸதீநல் ஒரீர்பத் கல ஸூது.)
சரியாகப் பூர்த்தி செய்யப்பட்ட வண்ணப்பப் படவம். (ரூபா. 6,000/- ஐ விடக் குறைந்த வருமான பெறும் ஒருவர் என்பதை உறுதிப்படுத்தும் கிராம உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை, சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை மற்றும் பிரதேச செயலாளரின் பரிந்துரையுடன் முன்வைத்தல் வேண்டும்.)
2. டயலூகர்டீஸீ ஈஃஸ்தீன் ஸீலாவிய, ஸபூரீ ஸபூரீ நா ஸீலா டீகியாலீ கிரீஸ்பு ஈகி ஈகியாலீ ஸிலீஓடி ஸபீஸ்தர் லார்நாவத் ஸலாசு ஸீலா திரிடாரீ/ ஸலாசு ஸல்பர்நா ஸககார/ ஸல்பர்நா திரிடாரீ லீகீத் ஒரீர்பத் கல ஸூது.
(ஈபூஸூ 01 ஸூட்டர்ஸ் கர்னத்)
அங்கவீணமுற்ற நபரின் அங்கவீணத்தின் தன்மை, குடும்ப விபரம் மற்றும் குடும்பத்தில் சுயதொழில் செய்யக்கூடியவர்கள் உள்ளார்களா என்பதனை உறுதிப்படுத்தும் சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தர்/சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர்/ அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை./ இணைப்பு 01ஐ பூரணப்படுத்தவும்)
3. டயலூகர்டீஸீ ஸீலா டீகியா ஈஃஸ்தீன் ஒரீரீஸீ லீபிய, ஸூஂதெ லீகீத் (உபகர்ண/ஸத் ஸூ) ஸீலீ ஂத்ஂத் தீ ஈத்ஈது தோகர்நா நல்பு ஸலாசு ஸீலா திரிடாரீ/ ஸலாசு ஸல்பர்நா ஸககார/ ஸல்பர்நா திரிடாரீ திர்டேஸ்யூ ஸதீந லீபிய ஒரீர்பத் கல ஸூது.

விண்ணப்பதாரரின் சுய தொழில் உதவி கோரும் கடிதம். மூலதனச் சொத்துக்கள் (உபகர்ணங்கள்/ விலங்குகள்/ பொறித் தொகுதிகள்) கொள்வனவு செய்வதாயின் கைமாற்றுப்படாமை தொடர்பில் சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரையுடன் கடிதத்தினை முன்வைத்தல் வேண்டும்.
4. லூா டீய ஈகி உபரீஸீ ஈஃஸ்தீன் ஸூடல ரு.25000/-கி. (லூாஸாகிய ஸடீஸா ரு.25000/- ப் லூ஁ ஸூடலத் ஈபீஸா தீ ஒதிரீ ஸூடலீ ஸபயா ஂத்நா ஈகாரய ஈஃஸ்தீன் ஸூடல ஸூடலஸீ/ ஈயதெ ஡ீகீத் லூாஸத் லீபி ஡ீகீத் ஒரீர்பத் கர்னத்.)
பெற்றுக் கொள்ளக்கூடிய ஆகக்கூடிய உதவி பணம் ரூபா. 25,000/- ஆகும். (கருத்திட்டம் தொடர்பில் ரூபா. 25,000/- ஐ விட அதிக நிதி அவசியமாயின் மீதிப் பணத்தினைப் பெற்றுக்கொள்ளும் முறைமையினை உரிய நபர்கள்/நிறுவனங்களினூடாக பெற்றுக் கொண்ட கடிதங்களினூடாக முன்வைக்கவும்.)
5. ஸூடேஸ்யூ லூஸஸீ ஸபயா ஂத்நா உபகர்ண/ ஈபூரீஸா ஸடீஸா ஒரீர்பத் கர்னத் ஸீல ஂத்நா ஸாஃஸ்தீன் நல்பு ஸூா திரிடாரீ ஸீ ஸலாசு ஸீலா திரிடாரீ/ ஸலாசு ஸல்பர்நா ஸககார/ ஸல்பர்நா திரிடாரீ ஸதீந கல ஸூது.
பிரதேச ரீதியில் வழங்கப்படும் உபகர்ணங்கள்/மூலப்பொருட்கள் தொடர்பில் முன்வைக்கப்படும் விலைமனுக்கள் நியாயபூர்வமானது என்பதை கிராம உத்தியோகத்தர் அல்லது சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தர் உறுதிப்படுத்துதல் வேண்டும்.

- உப்கரணங்கள்/மூலப்பொருட்களை சந்தையிலிருந்து கொள்வனவு செய்வதாயின் அது தொடர்பில் உரிய சந்தைகளிலிருந்து பெற்றுக் கொண்ட விலைமனு கோரப்பட்ட கடிதங்கள்.

- அங்கவீனத்தின் தன்மையினைத் தெளிவாகக் குறிப்பிடும் அரச வைத்தியரிடமிருந்து பெறப்பட்ட ஒப்பம் மற்றும் இறப்பர் முத்திரையுடன் மருத்துவச் சான்றிதழ் (நோயினைக் கண்டறியும் அறிக்கை போதாதுமானது அன்று)

- சில்லறை வர்த்தகத்தினை முன்னெடுப்பதற்கு உதவிகள் வழங்கப்பட மாட்டாது.

ඉහත සඳහන් ලියවිලි වල අඩුපාඩු වෙනොත් ආධාර ලබා දීමට නොහැකි වීමට හෝ ප්‍රමාද වීමට ඉඩ ඇති බැවින් සියලු කරුණු හොඳින් අධ්‍යයනය කර අවශ්‍ය සියලුම ලියවිලි සමඟ ප්‍රාදේශීය ලේකම් මගින් මෙම කාර්යාලය වෙත යොමු කිරීමට කටයුතු කරන්න.

மேற்குறிப்பிட்ட ஆவணங்களில் குறைபாடு காணப்படுமாயின், உதவியினை வழங்குவதில் தாமதம் அல்லது வழங்க முடியாமைக்கு வாய்ப்பு உள்ளது என்பதால் சகல விடயங்களையும் நன்றாக ஆய்வு செய்து தேவையான சகல ஆவணங்களுடன் பிரதேச செயலாளருடாக இவ்வமைச்சுக்கு முன்வைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவும்.

❖ டிசுதூபன நெருக்கடி யுடன் சீர்திருத்த விண்ணப்பப்படிவங்கள் அனுப்ப வேண்டிய முகவரி

අධ්‍යක්ෂ,
ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය,
පලමු මහල, ii අදියර,
සෙන්ට්‍රිපාය,
බත්තරමුල්ල.
දුරකථන අංකය - 011 2877374

பணிப்பாளர்,
அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான தேசிய செயலகம்,
முதலாவது மாடி, II வது கட்டம்,
செத்திறிபாய்,
பத்தரமுல்ல.
தொலைபேசி இலக்கம் - 011 2877374

16. வாய்ப்பு வாய்ப்பு (பேரம் 1.11) கருத்திட்ட பொறிப்பு (சுயதொழில்)

- i. வாய்ப்பு வாய்ப்பு/கருத்திட்டத்தின் பெயர்? :.....
- ii. வாய்ப்பு வாய்ப்பு/கருத்திட்டத்தின் தன்மை :.....
- iii. வாய்ப்பு வாய்ப்பு/கருத்திட்டத்தின் (பெயர்) /சுயதொழில் முன்னெடுக்கப்படும் இடம் முகவரி) :.....
- iv. வாய்ப்பு வாய்ப்பு/கருத்திட்டம் செய்பவரின் பெயரும் முகவரியும். :.....
- v. வாய்ப்பு வாய்ப்பு/கருத்திட்டத்தின் (பெயர்) /கருத்திட்டத்தின் (பெயர்) :.....
- vi. வாய்ப்பு வாய்ப்பு/கருத்திட்டத்தின் (பெயர்) /கருத்திட்டத்தின் (பெயர்) :.....

அதிகார/பெயர் * பூர்த்தி/முடிவாகும்/ உபகரணம் * அளவு தீர்மானம்

.....பெயர்/தொடர்பில் ரூ.

.....பெயர்/தொடர்பில் ரூ.

.....பெயர்/தொடர்பில் ரூ.

.....பெயர்/தொடர்பில் ரூ.

.....பெயர்/தொடர்பில் ரூ.

.....பெயர்/தொடர்பில் ரூ.

.....பெயர்/தொடர்பில் ரூ.

.....பெயர்/தொடர்பில் ரூ.

.....பெயர்/தொடர்பில் ரூ.

- vii. வாய்ப்பு வாய்ப்பு/கருத்திட்டத்தின் (பெயர்) /கருத்திட்டத்தின் (பெயர்) :.....

- viii. வாய்ப்பு வாய்ப்பு/கருத்திட்டத்தின் (பெயர்) /கருத்திட்டத்தின் (பெயர்) :.....

(வாய்ப்பு வாய்ப்பு/கருத்திட்டத்தின் (பெயர்) /கருத்திட்டத்தின் (பெயர்) :.....)

(கருத்திட்டம் தொடர்பில் ரூ. 25,000/- வினை விட அதிக நிதி தேவையாயின், மீதி நிதியினை பெற்றுக் கொள்ளும் முறைமையினை சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தர்/சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர்/அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரையுடன், உரிய மீதி நிதியினை வழங்கும் நபர்/நிறுவனத்தினுடாக பெறப்பட்ட கடிதங்களினுடாக முன்வைத்தல் வேண்டும்.)

- ❖ வாய்ப்பு வாய்ப்பு/கருத்திட்டத்தின் (பெயர்) /கருத்திட்டத்தின் (பெயர்) :.....

.....හි
පදිංචි මහතා/ මහත්මිය මම පෞද්ගලිකව හඳුනන
බවත් ඔහුගේ/ ඇයගේ මාසික ආදායම රු. 6000/- කට අඩු / වැඩි බවත් මෙම පුද්ගලයා ආබාධ සහිත අයෙකු බවත්,
මෙම ආධාර මුදල ඉහත ආබාධ සහිත පුද්ගලයා වෙනුවෙන් ලබාදීමට සුදුසු/නුසුදුසු බව මෙයින් නිර්දේශ කර සිටිමි.
(අනවශ්‍ය වන කපා හරින්න)

தேய/ திகதி

(நிலை மூலம் கவனம் / இறப்பர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்).

පදිංචි මෙම අයදුම්කරුගේ මාසික ආදායම රු. 6000/- කට අඩු / වැඩි බවත්,..... ආබාධයෙන් (ආබාධ සහිත බව සඳහන් කරන්න) පෙළෙන බව පැහැදිලි අතර, ඔහු වෙනුවෙන් මීට පෙර ස්වයං රැකියා ආධාර ලබා දී නොමැති බැවින්, ඉහත ව්‍යාපෘති සාරාංශය සාධාරණ බව හා අදාළ කාලසීමා තුළ නිසි ආකාරයෙන් පසු විපරම් කළ හැකි බැවින්, ඉල්ලුම් කල රු.ස්වයං රැකියා ආධාර මුදල මෙම ඉල්ලුම්කරුට ලබාදීමට සුදුසු/නුසුදුසු මෙයින් නිර්දේශ කර සිටිමි. (ඇමුණුම් අංක 01 සම්පූර්ණ කරන්න.)

சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தர்/சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர்/அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை.
.....என்ற இடத்தில் வசிக்கின்ற விண்ணப்பதாரர்.
மாதாந்த வருமானம் ரூ.6000/-க்கு குறைவு/அதிகம் எனவும் என்ற
அங்கவீனத்தினால் (அங்கவீனத்தினைக் குறிப்பிடவும்.) வருந்தும் ஒருவராவர். அவருக்கு இதற்கு முன்னர் சுய
தொழில் உதவிகள் வழங்கப்படாததால் மேற்குறிப்பிட்ட கருத்திட்டப் பொழிப்பு நியாயமானது எனவும் உரிய
கால வரையறையினுள் சரியான வகையில் பின்னூட்டலினை முன்னெடுக்க முடியும் என்பதால், கோரப்பட்டுள்ள
சுய தொழில் உதவி நிதியினை இவ்விண்ணப்பதாரருக்கு வழங்குவது பொருத்தமானது / பொருத்தமில்லை என
இத்தால் பரிந்துரை செய்கின்றேன்.(இணைப்பு 01ஐ புரணப்படுத்தவும்)

தேதிய / திகதி

(ස. සේ. නි/ ස.සං.ස./ සං.නි. නිල මුද්‍රාව තබන්න)

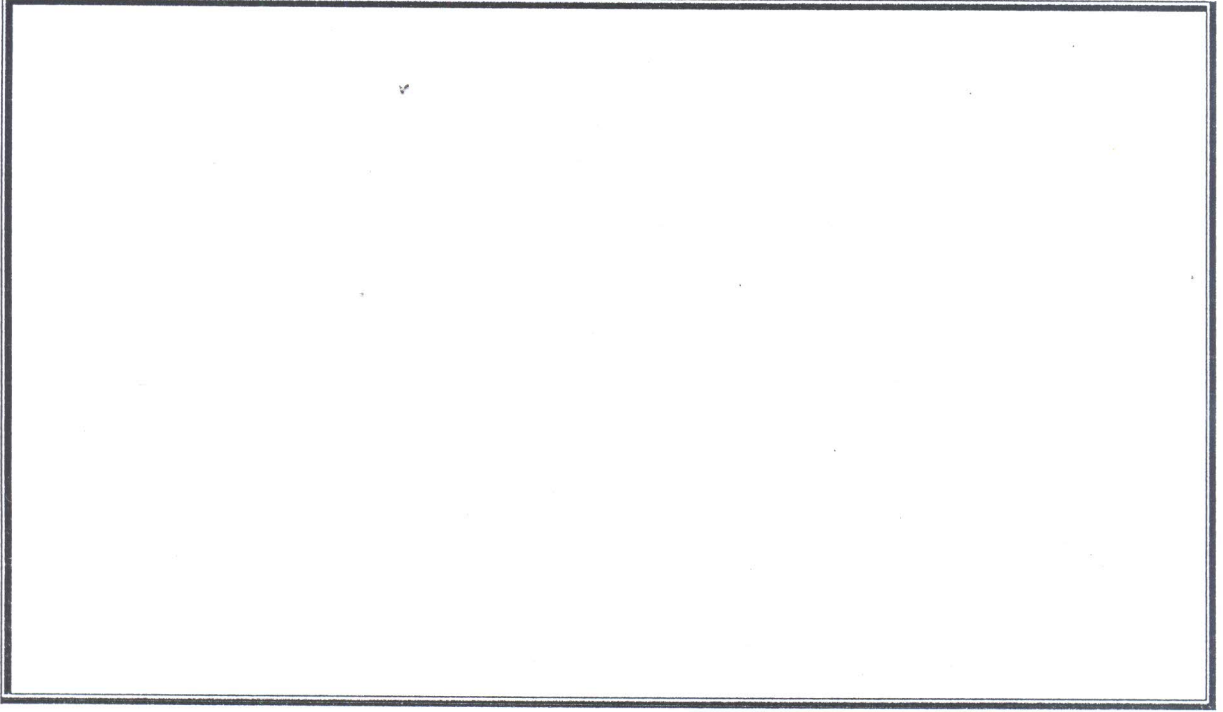
(ச.சே உ./ச.அ.உ/அ.உ. இறப்பர் (முத்திரை பதியவும்)

[illegible]

தேதிய / திகதி

(நிலை மூலக் கணித / இறப்பர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்).

- ஸ்வயம் டீக்கியாவ ஞாரண கர்ன டுன ஸ்பானஸு புவேஸ வீதே ஂதன் ஡ார்஑ஸ. (ஃநிஸ஡க் ஃநிநவ)
ஃயதொழில் ஆர஡்பித்து நடைபெற்றுக்கொண்டிருக்கும் இடத்தினைப் பார்க்க ஃஸ்வதற்கான
பாதை(வரைபட஡்)



- ஓஂத ஂதன் ஡ார்஑ஸ பிஃரிஃடி கெபிஸென் ஡ேற்குறிப்பிட்ட பிரயாண வழி தொடர்பான ஃருக்க஡்

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ஃ஡ாஃ ஃஃலா நிஃ஡ரி/ஃ஡ாஃ ஃஃலர்஡ன நிஃ஡ரி/ஃஃலர்஡ன நிஃ஡ரி/(ஃ஡ாஃ ஃஃலா) ஃமுக ஃஃவைகள்
உத்தியோகத்தர்/ஃமுக அபிவிருத்தி உதவியாளர்/ அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்(ஃமுக ஃஃவைகள்)
ஃரஃனன ஃஃஃ / தொலைபேசி இலக்க஡்

ஃனஸ / திகதி

ஃன்ஃன / கையொப்ப஡்
(ஃ. ஃஃ. நி/ ஃ.ஃஃ.ஃ/ ஃஃ.நி. நிஃ ஡ுஃல நஃன்)
(ஃ.ஃஃ உ. /ஃ.அ.உ/அ.உ. இறப்பர் முத்திரை பதியவு஡்)