

13. ஞாந் திடமார் திர்ஓடிஓ / கிராம உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை

..මෙම ඉල්ලුම්කරු අඩු ආදායම්ලාභී පවුල් ඒකකයක සාමාජිකයකු බව සහතික කරමි/ නොකරමි.

இவ்விண்ணப்பதாரி குறைந்த வருமானத்தினைக் கொண்ட குடும்பத்தினை சார்ந்தவர் என்பதனை உறுதிசெய்கின்றேன் / செய்யவில்லை

தேய/ திகதி

ஞா஡ ஁ரடார் அன்஁ன / கிரா஡ உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்
(஁ர ஂதூவ வனன் / இறப்பர் முத்திரை பதியவு஡்)

14. ஸு.சு. மெம கொட்ச வெவொவொசா வீசின்ம பீரவீச ஸுதுசீ. கவனத்தில் கொள்ளவும்:- இப்பிரிவு வைத்தியரினால் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும்.

1. ரெஃபர / ஈயனனயே நல லூனய
வைத்தியசாலை/ நிறுவனத்தின் பெயர்
மற்றும் முகவரி } _____
2. ரெஃகிஸ்ட்ரேஷன்
நோயாளியின் பெயர் } _____
3. ஈலாஹிஸ்தா
அங்கவனத்தின் தன்மை } _____

விதூரி ரௌடி பூப்புகள் லொடீம் ஸ்டூடியோ வெப்சைட் கரீ / லொகரீ
மின்சார சக்கர நாற்காலி வழங்குவதனை பரிந்துரைக்கிறேன் / பரிந்துரைக்கவில்லை.

வெடாபரயாதே அந்நத தா திர திராப தததத
ததத்தியரின் துததத/திரதததர் துதத்திரா

15. ஸமாச்ச சேவா நிர்வாக / ஸ்வச்சந்த நிர்வாக நிர்வாக

சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தர் / அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை

மேலே ஓட்டுநர் விட்ட ரேட் பூப்பை லொ ஸை அன/நன. மேலே டபகரணம் ஓட்டுநர் நிவசே/ மஹா லார்டே/ பாசுலே/ வுபபலேனி சிஹா மேலா டாம/ டகியாவ கர் கநிம/ அடியாபனய லுநிம/ க்ரிஹ கிரிம ஓநாமன் பஹு வே. மேலே டபகரணம் மகிந் அஹா டகிந லெ வுபபிம ஓஹ நோமக. மேலே டபகரணம் ஓட்டுநர் நிவச க்ர நஹ கநிம ஓஹ அன. மேலே லொ டிம ஓநா ஸுபுபு. ஓட்டுநர் மேலே அபண வந்நே லாஹ கிநிபக/வர்ட் கிநிபக/ஹதம வே. ஓட்டுநர் அபண நோபு பிம அபஹ லொ கநிம கபுபு கர்நு லெந அநர் மேலே ஓட்டுநர் பஹி வஹ பஹ க்ர ரபயன் ஹே ராப அநுபஹ லெந அபநநயகிந் டகிந அஹாஹ டபகரணம் லொ ஸை நோமகி லெஹ ஹகிந கர்ம.

இந்த விண்ணப்பதாரர் மின்சார சக்கர நாகாலியைப் பெறவில்லை/பெறவில்லை. இவ்வுதவி உபகரணம் விண்ணப்பதாரர், வீட்டில்/ பெருந்தெருக்களில்/ பாடசாலையில்/ வேலைத்தளத்தில் அங்கு இங்கு செல்வதற்கு/தொழிலினை முன்னெடுப்பதற்கு/கல்வியினைப் பெற்றுக் கொள்வதற்கு/ விளையாடுவதற்கு மிகவும் சுலபமானது. இவ் உபகரணத்தினைப் பாவிப்பதால் அங்கவீனத்தின் தாக்கம் அதிகரிக்கப்பட மாட்டாது. இவ் உபகரணத்தினை விண்ணப்பதாரரின் வீட்டில் வைப்பதற்குப் போதிய இடமுள்ளது. இதனை வழங்குவது மிகவும் பொருத்தமானது. இது சில மாதங்கள்/பல வருடங்கள்/வாழ்நாள் பூராவும் விண்ணப்பதாரருக்கு அவசியமானதாகும். விண்ணப்பதாரருக்குத் தேவையேற்படாதவிடத்து மீளவும் பெற்றுக் கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதுடன், இவ்விண்ணப்பதாரர் கடந்த ஐந்து வருடங்களினுள் அரசிடமிருந்து அல்லது அரசு உதவி கிடைக்கும் நிறுவனத்திடமிருந்து உதவி உபகரணத்தினைப் பெற்றுக் கொள்ளவில்லை என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

• ஸாஹாஹாஹா லார்டாவை அபிஹா அன. • ஓரு நியாயப்படுத்தல் அறிக்கை இணைக்கப்பட்டுள்ளது.

டினய / திகதி

.....

அன்ஹ / கையொப்பம்

ஹ.ஹ. கி/ ஹ.கி. கி லுலா வஹன்

ஹ.ஹ.உ. / அபி.உ. இறப்பர் முத்திரை பதியவும்

16 ப்ராஹேஹ லேகஹ நிர்வாக / பிர்ஹேஹ ஸெயலாஹரின் பரிந்துரை

ஹமாச்ச ஹேவா நிர்வாக லார்டாவை நிவர்டே. அபு அஹாஹலாஹி லெஹ வஹபுர் வே. சிஹ நிஹ மேலே டபகரணம் லொ டிம ஸுபுபு லெ நிர்வாக கர்ம.

சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தரின் அறிக்கை சரியானது. குறைந்த வருமானம் பெறுபவர் என்பதை உறுதி செய்கின்றது. ஆதலால் இவ் உபகரணத்தினைப் பெற்றுக் கொள்வதற்குப் பொருத்தமானவர் என்பதைப் பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

டினய/திகதி

.....

அன்ஹ / கையொப்பம்

ப்ராஹேஹ லேகஹ

கி லுலா வஹன்

பிர்ஹேஹ ஸெயலாஹர்

இறப்பர் முத்திரை பதியவும்

[illegible]

அபிமானத்தின் அடித்தூண் / பணிப்பாளரின் அங்கீகாரம்.

ஒல்டுமிகர் பிஃன்' ஒல்டுமி கர் ஂநி வீஃலி ரெஃஃ ஃபுலு லொ ஃஃலு ஂநுமரீய லொ ஃஃலி./ஂஃஃஃ
விண்ணப்பதாரர் கோரிய மின்சார சக்கர நாற்காலியை நான் அங்கீகரிக்கிறேன்/மறுக்கிறேன்.

.....

தேய/திகதி

.....

அடையக்கூடிய/பணிப்பாளர்

.....දින ඉල්ලුම්කරු/භාරකරු/ස.සේවා නිලධාරී
.....නිකුත් කළෙමි.

.....ஆந் திகதி விண்ணப்பதாரர்/பாதுகாவலர்/சமூக சேவை அதிகாரிக்கு

வழங்கப்பட்டது.

நிகுந்கு ஑ுடாடுயாடு ஑ு/ வழங்கிய உத்தியோகத்தரின் பெயர்

.....

அறிவுரை/கையொப்பம்

உபகரணங்கள் ஓர் அறிவு./உபகரணத்தினைக் கையேற்றல்.

ஓல்டுலுலு / ஸுரகரு / ஸ.ஸுலு ஸுருலு ஸு:-.....
 வுண்ணுபுதலு/ பதுகலலு/ச.சுலு ஸுதுயுலுதுலு ஸுயு

.....

அறிவு/கையொப்பம்

தீர்மானம்/தீர்மானம் :-.....

හැඳුනුම්පත් අංකය.....

அடையாள அட்டை இல்.

දුරකථන අංකය

தொலைபேசி இல