தமிழ்நாடு வேலைவாய்ப்பற்ற பார்வையற்ற மாற்றுத்திறனாளிகள் மற்றும் அனைத்துவகை மாற்றுத்திறனாளி இளைஞர்களுக்கான வேலைவாய்ப்பற்றோர் உதவித் தொகை திட்டத்தின் கீழ் உதவித்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பப் படிவம்

1. (அரசு ஆணை (நிலை) எண். 113, சமூக நலம் மற்றும் சத்துணவு திட்டத் (சந 4) துறை, நாள். 22.08.2008.)
2. (அரசு ஆணை (நிலை) எண். 166, சமூக நலம் மற்றும் சத்துணவுத் திட்டத் (சந 4) துறை, நாள். 19.11.2008.)
3. (அரசு ஆணை (நிலை) எண். 63, மாற்றுத்திறனாளிகள் நல (மா.தி.ந. 2.2)த் துறை, நாள். 11.11.2011.)
4. (அரசு ஆணை (நிலை) எண். 21, மாற்றுத்திறனாளிகள் நல (மா.தி.ந. 3)த் துறை, நாள். 23.03.2015.)
5. (அரசாணை (நிலை) எண். 01, மாற்றுத்திறனாளிகள் நல (மா.தி.ந. 2.1)த் துறை, நாள். 31.01.2017.)

விண்ணப்ப எண்:

வேலைவாய்ப்பற்றோர் உதவித் தொகை
( ) விண்ணப்பதாரர் வரிசை எண்:

(புகைப்படத்தின் மேல் விண்ணப்பதாரர் கையொப்பமிட வேண்டும்)

1. விண்ணப்பதாரர் பெயர்

2. தந்தை / தாயார் / கணவர் / பாதுகாவலர்
பெயர்

3. விண்ணப்பதாரரின் பிறந்த தேதி வயது

4. விண்ணப்பதாரரின் முகவரி:

5(*)	வேலைவாய்ப்பற்றோர் உதவித் தொகை பெறுவதற்கான கல்வித் தகுதி	எஸ்.எஸ்.எல்.சி. தேர்ச்சி மற்றும் அதற்கும் கீழ்	மேல்நிலை வகுப்பு(+2) சமமானகல்வித்தகுதி	இளங்கலைப் பட்டம்/ முதுகலைப் பட்டம்/ தொழிற் கல்வி
	வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில் பதிவு செய்த தேதி			

விண்ணப்பதாரரின் வங்கிக் கணக்கு பற்றிய விவரங்கள்

6(*)	வங்கியின் பெயர்	கிளையின் முழு முகவரி	வங்கிக் கணக்கு எண்.

(*) குறியிட்ட இனங்கள் அலுவலகத்தினரால் பூர்த்தி செய்யப்படும்.

7. மனுதாரர் சார்ந்த இனம்: (எந்த வகுப்பைச் சேர்ந்தவரோ அந்த வகுப்பிற்கான கட்டத்தில் ஒரு √ போடவும்)

ஆதிதிராவிடர்	பழங்குடியினர்	மிகவும் பிற்பட்ட வகுப்பினர்	பிற்பட்ட வகுப்பினர்	இதர வகுப்பினர்

8. மனுதாரரின் ஊனத்தைப் பற்றிய விவரம்

ஊனத்தின் வகை:பார்வையற்றவர்/கை/கால் ஊனமுற்றவர்/ மனவளர்ச்சி குன்றியவர் / காதுகேளாதவர் /அனைத்து வகை மாற்றுத்திறனாளிகள்

ஊனத்தின் தன்மை:

ஊனத்தின் சதவிகிதம்:

9. கல்வி / தொழில் முறைக் கல்வித்தகுதிகள் (தகுதி பெற்ற கல்வியில் √ போடவும்)

அ) பத்தாம் வகுப்புக்கு கீழ் ( )

ஆ) எஸ்.எஸ்.எல்.சி தேர்ச்சி பெற்றவர்கள் ( )

இ) மேல்நிலை வகுப்பு (+2) / அதற்குச் சமமான தகுதியினர் ( )

ஈ) பட்டதாரிகள் ( )

உ) முதுகலைப் பட்டதாரிகள் ( )

ஊ) தொழில் கல்வி ( )

10. வேலைவாய்ப்பகப் பதிவு விவரம்

அ) பதிவு செய்த வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தின் பெயர் மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு அலுவலகம்

....

ஆ) பதிவு எண் ....

இ) பதிவு செய்த தேதி ....

ஈ) தேசிய தொழில் குறியீட்டு எண்.........................
(பதிவட்டையில் உள்ளபடி)

11. அங்க அடையாளங்கள் 1)
(கல்விச் சான்றிதழில் உள்ளபடி)

2)

12. தந்தை, தாய், மனைவி, கணவன் மற்றும்
குடும்ப உறுப்பினர் பற்றிய விவரங்கள்

பெயர்	விண்ணப்பதாரருக்கு உறவுமுறை	தொழில் மற்றும் பணிபுரியும் நிறுவனத்தின் முகவரி	மாத வருமானம்
1	2	3	4

13. உடல் ஊனம் பற்றிய விவரம்
(பொருத்தமான அடைப்புக்குள் √ குறியிடவும்)

1. (அ) பார்வையற்றவர் ( )

(ஆ) கை / கால் ஊனம் உடையவர் ( )

(இ) செவிப்புலன் இழந்தவர் ( )

(ஈ) மனநலம் குன்றியவர் ( )

(உ) பிற அனைத்து வகை மாற்றுத்திறனாளிகள் ( )

2. உடல் ஊனத்தின் சதவிகிதம் -------------- %

3. சான்றளித்த மருத்துவர் பற்றிய விவரம்

14. ஆதார் எண் :

(அரசின் அனைத்துவகை நலத்திட்டம் மற்றும் உதவித்தொகைக்கு எனது ஆதார் எண்ணை அளிப்பதற்கு சம்மதிக்கிறேன்.)

15. தொலைபேசி / கைபேசி எண்.

16. மின்னஞ்சல் முகவரி :

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்.

அலுவலகப் பயனுக்கு மட்டும்

சரிபார்த்தல் சான்றிதழ்

III. விண்ணப்பதாரர் இனம் 1–ல் இருந்து 16 வரை கொடுத்துள்ள விவரங்களை வேலைவாய்ப்பகத்தில் உள்ள பதிவேடுகளின் அடிப்படையில் சரிபார்த்ததில் அவை சரியாக உள்ளன என நான் சான்றளிக்கிறேன்.

இளநிலை வேலைவாய்ப்பு அலுவலரின் ஒப்பம்

IV. வேலைவாய்ப்பற்றோர் உதவித் தொகை அனுமதிக்கப்பட்டது / மறுக்கப்பட்டது பற்றிய விவரங்கள்

(அ) அனுமதித்தல்

1. வேலைவாய்ப்பற்றோர் உதவித்தொகை அனுமதிக்கப்பட்டு வழங்கப்பட்ட ஆணை எண்ணும் தேதியும்	:
2. மாதமொன்றுக்கு அனுமதிக்கப்பட்ட உதவித் தொகை	:
3. அனுமதி தொடங்கப்பட்ட காலாண்டு	:
4. அனுமதிக்கப்பட்டது பற்றிய விண்ணப்பதாரருக்குத் தகவல் அனுப்பிய தேதி	:
5. வங்கியின் பெயர் மற்றும் கிளை (முழு முகவரியுடன்)	:
6. சேமிப்பு வங்கிக் கணக்கு எண்	:
7. ஆதார் எண்.	:
8. தொலைபேசி / கைபேசி எண்.	:
9. மின்னஞ்சல் முகவரி	:

(ஆ) மறுத்தல்

வேண்டுகோள் மறுக்கப்பட்டதற்கான காரணம்	:

துணை இயக்குநர் / உதவி இயக்குநர் / மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு அலுவலர்.

இடம் :

தேதி :

காலாண்டு வாரியாக உதவித்தொகை ஒப்பளிப்பு விவரம்

வ.எண்	காலாண்டு	செயல்முறை ஆணை எண்.	நாள்	பட்டியலில் வரிசை எண்.	தொகை ரூ.	அலுவலரின் சான்றொப்பம்
1)	.... முதல் .... வரை					
2)	.... முதல் .... வரை					
3)	.... முதல் .... வரை					
4)	.... முதல் .... வரை					
5)	.... முதல் .... வரை					
6)	.... முதல் .... வரை					
7)	.... முதல் .... வரை					
8)	.... முதல் .... வரை					
9)	.... முதல் .... வரை					
10)	.... முதல் .... வரை					
11)	.... முதல் .... வரை					
12)	.... முதல் .... வரை					
13)	.... முதல் .... வரை					

14)	.... முதல் .... வரை					
15	.... முதல் .... வரை					
16)	.... முதல் .... வரை					
17)	.... முதல் .... வரை					
18)	.... முதல் .... வரை					
19)	.... முதல் .... வரை					
20.	.... முதல் .... வரை					
21.	.... முதல் .... வரை					
22.	.... முதல் .... வரை					
23.	.... முதல் .... வரை					
24.	.... முதல் .... வரை					
25.	.... முதல் .... வரை					
26.	.... முதல் .... வரை					
27.	.... முதல் .... வரை					

28.	.... முதல் .... வரை					
29.	.... முதல் .... வரை					
30.	.... முதல் .... வரை					
31.	.... முதல் .... வரை					
32.	.... முதல் .... வரை					
33.	.... முதல் .... வரை					
34.	.... முதல் .... வரை					
35.	.... முதல் .... வரை					
36.	.... முதல் .... வரை					
37.	.... முதல் .... வரை					
38.	.... முதல் .... வரை					
39.	.... முதல் .... வரை					
40.	.... முதல் .... வரை					

பதிவுமாற்றம் / பணியமர்த்தல் / உதவித் தொகை நிறுத்தம் பற்றிய குறிப்பு

அலுவலகத் தலைவரின் கையொப்பம்.

தமிழ்நாடு வேலைவாய்ப்பற்ற பார்வையற்ற மாற்றுத்திறனாளிகள் மற்றும் அனைத்து வகை மாற்றுத்திறனாளி இளைஞர்களுக்கான வேலைவாய்ப்பற்றோர் உதவித்தொகை திட்டத்தின் கீழ் மாதம் ஒன்றுக்கு ரூ. 600/ 750/ 1000 அனுமதி அளிக்கப்பட்டது பற்றிய தகவல்
அரசு ஆணை (நிலை) எண்.21 மாற்றுத்திறனாளிகள் நல (மா.தி.ந. 3)த் துறை, நாள். 23.03.2015

விண்ணப்ப எண்: மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு அலுவலகம்:

விண்ணப்பதாரர் வரிசை எண். நாள்:

தமிழ்நாடு வேலைவாய்ப்பற்ற மாற்றுத்திறனாளிகள் மற்றும் அனைத்து வகை மாற்றுத்திறனாளி இளைஞர்களுக்கான வேலைவாய்ப்பற்றோர் உதவித் தொகை திட்டத்தின் கீழ் மாதம் ஒன்றுக்கு ரூபாய் 600/ 750/ 1000 வங்கி ஒன்றின் மூலமாகக் காலாண்டு தோறும் வழங்கும் வகையில் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது. 20. . . . . ஆம் ஆண்டு . . . . மாதம் . . . . ஆம் நாளில் முடிவடைந்த காலாண்டுக்குச் சேர வேண்டிய தொகை மாதத்தில் முதல் 15 நாட்களுக்குள் தங்கள் வங்கிக் கணக்கில் செலுத்தப்படும். அடுத்து வழங்கப்படுகின்ற தொகைகள், அவை வழங்கப்படுவதற்குத் தகுதி பெற்றிருப்பின் உரிய காலாண்டினை அடுத்து வரும் மாதத்தில் 15 ஆம் தேதிக்கு முன்னர் கணக்கில் வரவு வைக்கப்படும்.

எதிர்காலத்தில் உதவித்தொகை தொடர்பாகத் தாங்கள் கடிதம் எதனையும் இவ்வலுவலகத்திற்கு அனுப்பும் போது மேற்கண்ட விண்ணப்ப எண், வங்கிக் கிளை விவரங்களைத் தவறாது குறிப்பிட்டு எழுதி அனுப்ப வேண்டும்.

துணை இயக்குநர் / உதவி இயக்குநர் / மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு
அலுவலர் கையொப்பம்

பெறுநர்
திரு./ திருமதி./ செல்வி.

சுய உறுதிமொழி ஆவணம்

உதவித் தொகை பெறுபவர் தொடர்ந்து பயன்பெற உதவித் தொகை பெறும் காலத்தில் ஒவ்வொரு நிதியாண்டிலும் தாம் அனுமதிக்கப்பட்ட அதே மாதத்தில் அடுத்து வரும் ஒவ்வோர் ஆண்டிலும் நேரில் வந்து வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில் சுயஉறுதிமொழி ஆவணத்தை அளிக்க வேண்டும். நேரில் வரும்போது வங்கிக் கணக்குப் பாஸ் புத்தகம், இதர சான்றிதழ்களுடன் வரவேண்டும்.

சுய உறுதிமொழி ஆவணத்திற்கான மாதிரி படிவம்

.... த/பெ. ....

.... தெரு. ....

..........................அஞ்சல்................ வட்டம் .... மாவட்டம் என்றமுகவரியில்

வசிக்கும் நான் பின்வரும் விவரங்களை உறுதியாகத் தெரிவிக்கிறேன்.

1. நான் வேலைவாய்ப்பற்றோர் உதவித் தொகை பெற்று வருகிறேன்.
2. நான் தற்போது எந்த ஒரு நிறுவனத்திலும் ஊதியம் பெறும் வேலையில் இல்லை. எந்த ஒரு சுயதொழிலையும் மேற்கொள்ளவில்லை.
3. நான் தற்போது மாற்றுத்திறனாளிகள் மறுவாழ்வு நலத்துறை, வருவாய்த் துறை, வட்டாட்சியர் மற்றும் பிற அரசு துறை வாயிலாக அளிக்கப்படும் மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான ஓய்வூதியம் / உதவித்தொகை திட்டத்தின் கீழ் உதவித் தொகை ஏதும் பெறவில்லை.
4. நான் தற்போது எந்த ஒரு கல்வி நிறுவனத்திலும் தினசரி (Regular Student) மாணவராகப் பயின்று வரவில்லை.
5. எந்த ஒரு காலத்திலும் நான் அரசுத்துறை / அரசு சார் நிறுவனங்கள் உள்ளாட்சி நிறுவனங்களிலிருந்து பணிநீக்கம் (Dismissal)செய்யப்படவில்லை.
6. எனக்கு எந்த ஒரு காலத்திலும் வழக்கின் மூலம் தண்டனை அளிக்கப்படவில்லை.
7. உதவித் தொகை பெற நான் தகுதி இழப்பின் உடன் வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்திற்குத் தெரிவிக்க உறுதி அளிக்கிறேன்.
8. நான் உண்மைக்கு மாறாகத் தகவல்கள் அளித்து உதவித் தொகை பெறுவதாக அறியப்பட்டால் எனக்கு வழங்கப்படும் உதவித்தொகை நிறுத்தப்படும் எனவும், ஏற்கனவே வழங்கப்பட்ட தொகை தமிழ்நாடு வருவாய் வசூல் சட்டத்தின்படி (Revenue Recovery Act) வசூலிக்கப்படும் எனவும், வேலைவாய்ப்பு அலுவலகப் பதிவு இரத்து செய்யப்படும் என்பதையும் நான் அறிந்துள்ளேன்.
9. மேற் சொன்ன விவரங்கள் நான் அறிந்த வகையில் உண்மையானவை என்றும், மேற்கண்ட எந்த ஒரு தகவலும் உண்மைக்கு மாறாக இல்லை என்றும்,நான் உதவித்தொகை பெறுவதற்காக எந்த ஒரு தகவலையும் மறைக்கவில்லை எனவும் உறுதியாகத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

இடம் பதிவுஎண். மனுதாரரின் கையொப்பம் / பாதுகாவலரின் கையொப்பம் (மனுதாரர் மனவளர்ச்சி குன்றிய நபராக இருப்பின்)

பெயர் :

சாட்சி கையொப்பம் முகவரி :

(பெற்றோர்அல்லது பாதுகாவலர்)

தமிழ்நாடு வேலைவாய்ப்பற்றோர் பார்வையற்ற மாற்றுத்திறனாளிகள் மற்றும் அனைத்துவகை மாற்றுத்திறனாளி இளைஞர்களுக்கான வேலைவாய்ப்பற்றோர் உதவித் தொகை விண்ணப்பப்படிவம் பெற்றுக் கொண்டமைக்கான ஒப்புகைச் சீட்டு

விண்ணப்ப எண்:

தமிழ்நாடு வேலைவாய்ப்பற்றோர் பார்வையற்ற மாற்றுத்திறனாளிகள் மற்றும் அனைத்துவகை மாற்றுத்திறனாளி இளைஞர்களுக்கான வேலைவாய்ப்பற்றோர் உதவித் தொகைக்கான விண்ணப்பப் படிவத்தினை . . . . ஆம் தேதியன்று பெற்றுக் கொண்டேன். இவ்விண்ணப்பத்தினைப் பூர்த்தி செய்து அத்துடன் எனது வங்கி சேமிப்புக் கணக்கு எண் ஆகியவற்றை . . . . ஆம் தேதிகளில் இவ்வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில் சமர்ப்பிக்க வேண்டும் என்றும், அவ்வாறு குறித்த தேதிக்குள் சமர்ப்பிக்கத் தவறினால் பின்னர் எனக்கு வேலைவாய்ப்பற்றோர் உதவித்தொகை வழங்குவதில் இடர்பாடுகள் ஏற்பட்டு மறுக்கப்படவும் நேரலாம் என எனக்கு நேரில் இவ்வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில் தெரிவிக்கப்பட்டது.

பதிவு எண்: விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

இடம்: பெயர்:

தேதி:

பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பப் படிவம் பெற்றுக் கொண்டமைக்கான வேலைவாய்ப்பு அலுவலக ஒப்புகைச் சீட்டு

விண்ணப்ப எண்:

தமிழ்நாடு வேலைவாய்ப்பற்ற பார்வையற்ற மாற்றுத்திறனாளிகள் மற்றும் அனைத்துவகை மாற்றுத்திறனாளி இளைஞர்களுக்கான வேலைவாய்ப்பற்றோர் உதவித் தொகைக்கான பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பம் திரு/ திருமதி / செல்வி . . . . அவர்களிடமிருந்து . . . . .ஆம் தேதியன்று பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டது.

துணை இயக்குநர் / உதவி இயக்குநர் /மாவட்ட
வேலைவாய்ப்பு அலுவலர்.

அலுவலக முத்திரை: