



**ஶாநிக வீதிதிரி மஹலேக்கமி கார்யாலய  
முதியோர்களுக்கான தேசிய செயலகம்**

வயச அமுரை 60 ஏ வீதி ஹெத்தீ பூரவீதியன் கூட்டு “ஆரேதூ” வீதிசுற்று யதே மூலங்களை வீதியிலே அமுரை பூரவீதி (மாசிக ஆட்டும் ரூ. 6,000 ஏ அமு, ஆட்டுமிலாகின் கூட்டு) 30 வயதிற்கு மேற்பட்ட சிரேஷ்ட பிரஜைகளுக்கான “ஆரோக்யா” நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் கீழ் நிதியுதவி வழங்குவதற்கான விண்ணப்பப் படிவம்.  
(மாதாந்தம் ரூபா.3000 க்கு குறைந்த வருமானத்தை பெறும் நபர்களுக்கானது)

1. இச்சீக்கய /மாவட்டம் - .....
2. பூர்வீதி லேக்கமி கார்யாலய /பிரதேச செயலகம் - .....
3. ராம தில்லைர் விலை/ கிராம சேவகப் பிரிவு - .....
4. கூட்டுரை நமது / முழுப் பெயர்- .....
5. பிபினய /முகவரி- .....
6. கூட்டுரை நமது /பால் பெண்/ஆண்- .....
7. உபந் தீவிரி/ பிறந்த திகதி ..... 7.1 வயச வயது .....  
8. ஒல்லூலிகருடே டிரகுலன அங்கய / விண்ணப்பதாரியின் தொலைபேசி இலக்கம்: .....
9. ஶாநிக ஒட்டுப்பாடு அங்கய தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்- .....
10. வீதிதிரி ஒட்டுப்பாடு அங்கய (திலெனம்) /முதியோர்களுக்கான தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் .....  
11. ஶாநிக வீதிதிரி மஹலேக்கமி கார்யாலயை ஆட்டும் கூட்டுரை தேசிய செயலகத்திற்கு கொடுப்பனவுகள் தொடர்பாக .....  
12. ஆட்டும் கூட்டுரை அங்கீகார கரன ரேஷி நக்கு வய கூட்டுரை விலை (அட்டும் கூட்டுரை கரன்) /  
கொடுப்பனவை பெற்றுக்கொள்ள எதிர்ப்பார்க்கும் நபர்கள் நோய் தொடர்பில் (குறித்த நோயினை குறிப்பிடுக) .....  
13. ரேஷி நக்கு வய பந் வீ கூடு விலை அமு / நோயால் பீடிக்கப்பட்டிருக்கும் காலம்: வருடம் .....

14. பலாத், ராஜா ஹேவெனத் ஆயத்தை மனின் ரேஷாவார லாபாகநீஞ்சுடு யன வக / மாகாண, அரசு மற்றும் வேறு நிறுவனங்கள் ஊடாக நோய்க்கான நிதிக்கொடுப்பனவுகள் பெற்றுக்கொள்ளப்படுகின்ற சந்தர்ப்பத்தில்,

- ரேஷாவார லாபாகநீஞ்சுடு ஆயத்தை / மருத்துவ நன்கொடை பெற்றுக்கொள்ளும் நிறுவனம்:.....
- ஒவை ஆவார மூடல் / பெற்றுக்கொள்ளும் நிதித்தொகை:.....

ஓஹத சுடுகலன் கொரந்து நிவேரதி எல் ஆகை கரமி./ மேற்குறித்த தகவல்கள் சரியானதென உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....  
.....

தினாய் / திகதி

அயட்டுக்கருணே அங்கை /  
விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்

#### வேல்யுவர்யான் நிர்஦ேஶம் / மருத்துவரின் பரிந்துரை

(வேல்யுவர்யான் நிர்஦ேஶம் அநிலார்ய வே/ (மருத்துவரின் பரிந்துரை அவசியமாகும்)

என் சுமாக அழினா ஆகி வேல்யு வார்த்தை மா விசீன் பரிக்ஷாகர வலன லட அகர, பக்க சுடுகலன் ரேஷ வில்கீ மேல் வீடுகளிலை பெலென வென், (இது ரேஷாவார சுடுகலன் பல்ளக் கொடுப்பார லாபாகநீஞ்சு ஆக) மேல் சுடுகலன் கீர்ணக்காலை பூதிகார லேகீய யூது வென் சுக்கிக கரமி. /இத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள மருத்துவப் பரிந்துரை என்னால் பரிசோதிக்கப்படுவதோடு, கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நோய்களால் குறித்த முதியவர் பாதிக்கப்பட்டுள்ளார் என்பதோடு, (குறித்த நோய் நிலைமைக்கு மாத்திரம் நிதித்தொகை வழங்கப்படும்) இது தொடர்பில் நின்டகால சிகிச்சை பெறப்பட வேண்டியது என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

1. ரேஷியான் நாம் / Name of the person/ நோயாளியின் பெயர் :-

.....

2. ரேஷியான் வய வய / Age of the Person நோயாளியின் வயது :- .....

3. ரேஷி தக்கவய / Type of dieses / நோய் நிலைமை

(a) பிலிகா ரேஷ /Cancer/ (நிர்த்தீகித பூதிகார லாபாகநீஞ்சு கீரி நாம் பல்லக்)/ புற்றுநோய் புற்றுநோய் (பரிந்துரைக்கப்பட்ட சிகிச்சை பெற்றுக்கொண்டிருப்பின் மாத்திரம்.)

(b) வகுக்கு ஆசித ரேஷ (வகுக்கு எட்டு கிரீமோ நிர்த்தீகித ஹேவென்டீகரன்ய சிடைகரன்னே நாம் பல்லக்) /Kidney dieses/ சிறுநீரகநோய் (சிறுநீரகம் சார்ந்த நோய் (சிறுநீரகம் ஒன்றைப் பொருத்துவதற்கான பரிந்துரை அல்லது இரத்தச் சுத்திகரிப்பு செய்யப்படுவதேரீன் மாத்திரம்)

(c) ஹாட் ரேய்கள் (ஹாட் சைஷன்கள், சீவென்வீடு மீத வீதி புதிகார் சுல்லை நிர்஦ேஷ கர ஹே உவை சைஷன்கள் சீட்டுக்கர தீர்ச்சுகளை புதிகார் லையான்னே நம் பம்கை) / Heart disease/ இருதய நோய் (இருதய சுத்திர சிகிச்சை, இருதய வால்வு மாற்று போன்ற சிகிச்சை தொடர்பான பரிந்துரைக்கப்பட்ட அல்லது அதுபோன்ற சுத்திர சிகிச்சை மேற்கொண்டு நின்ட கால சிகிச்சை பெற்றுக் கொள்வதெனில் மர்த்திரம்.

(d) அங்கூரை (அடைகள் ஹே நமன்றே கார்யயன் சீட்டுக்கர கையீலை நோகை நிலை நத்துவீரே சீட்டு நம் பம்கை) /Paralysis / பக்கவாதம் பாரிச வாதம் ( படுக்கையிலிருக்கும் அல்லது தமது நடவடிக்கைகள் செய்து கொள்ள முடியாத நிலைமையில் இருப்பின் மாத்திரம்.

(e) வெநக் கருணை /வேறு காரணங்கள்

.....  
.....  
.....

வேலூ நிலைரெயாகே அந்தச்சா ஹ நில மூடுவு/ மருத்துவரின் கையொப்பம் மற்றும் பதவி முத்திரை

### ஞாம நிலைர் கிராம சேவகர்

ஒன்ற சுல்லை ஓல்லுமிகரூ வக ..... மா ஹைன் டான்னா வலந் ..... ஞாம நிலைர் வகமே பகை வலந், ஓல்லுமிகரூ அவிரட்டு 60 சுமிப்புரை கர அநி வலந், பவுலே மாசை அடையம் ரூ. 6,000/- எ அவு வலந் மேஜீஸ் சுலதிக கரமி./ மேற்குறித்த விண்ணப்பதாரியான ..... எனக்கு நன்றாகத் தெரியும் என்பதோடு ..... கிராம சேவகப் பிரிவில் வசிப்பவர் என்பதோடு விண்ணப்பதாரி 30 வருடங்கள் பூர்த்தியானவர் என்பதோடு குடும்பத்தின் மாதாந்த வருமானம் ரூபா.6000/-க்கு குறைவானது எனவும் உறுதிப் படுத்துகின்றேன்.

ஞாம நிலைர்/கிராம சேவகர் கையொப்பம்

ஸமாජ சேவா நிலධாரி/ பலான் ஸமாජ சேவா நிலධாரி / வைகிடிரி ஷிதிகம் புவர்வா நிலධாரி/ ஸஃவர்வா நிலධாரி / சமூக சேவை உத்தியோகத்தர்/ மாகாண சமூக சேவை உத்தியோகத்தர்/ முதியோர் உரிமை மேம்பாட்டு உத்தியோகத்தர்/ அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்.

ஒடிரிபதி கர ஆகி நொரதூர் பிளிவெலி மா போட்டிலிகில் ஸொயா பேட்டீ அதர மேம் ரேங்கை ஹெஷ்னுவென் அங்கு ரேங்கியா ஹ பவுல பங்கி ஆகி ஆர்லீக் அபக்ஷுதா அவும் கர கூதீமெ சுதி ஒடிரி புதிகார குவதீஷு சுதா மேம் மூட்டு ஒது புயேஷநாவதி வக வக சுதாநிக கரதி/ முன்வைக்கப்பட்டிருக்கும் தகவல்கள் தனிப்பட்டமுறையில் தேடிப்பார்ப்பதோடு, சரியானதெனவும். மேற்குறிப்பிடப்பட்ட நபருக்கு மருத்துவ நிதியுதவியை வழங்குவதன் மூலம் நோயாளி மற்றும் அவரது குடும்பம் எதிர்கொண்டிருக்கும் பொருளாதார நெருக்கடியை குறைக்க முடியென்பதோடு, இந் நிதித்தொகை சிகிச்சைக்காக மிகவும் பயன்மிக்கதாக இருக்குமென பரிந்துரை செய்கிறேன்.

.....

ஸமாජ சேவா நிலධாரி/பலான் ஸமாජ சேவா நிலධாரி/  
வைகிடிரி ஷிதிகம் புவர்வா நிலධாரி/ஸஃவர்வா நிலධாரி  
சமூக சேவை உத்தியோகத்தர்/ மாகாண சமூக சேவை  
உத்தியோகத்தர்/முதியோர் உரிமை மேம்பாட்டு  
உத்தியோகத்தர்/அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர் கையொப்பம்

#### பூட்டீகை லேக்குமி /பிரதேச செயலாளர்

ஒஹத நாம் சுதாநின் அயு ஆடார மூட்டு லொட்டீ ஸ்டீபீ விவாத நிர்஦ேஷ கரதி. / நொகரதி/ மேற்குறித்த நபர் நிதி உதவியை வழங்க பொருத்தமானவர் என்பதனை அனுமதியளிக்கிறேன்/அனுமதியளிக்கவில்லை.

.....

பூட்டீகை லேக்குமி / பிரதேச செயலாளர் கையொப்பம்

#### ஷாதிக வைகிடிரி மக்குமி கார்யாடிய அனுமதிய /முதியோர்களுக்கான தேசிய செயலகத்தின் அனுமதி

ஒஹத சுதாநின் நிர்஦ேஷ சூலகில்லே காலின் கூக்க அயைக்கர சுதா ர. 25,000.00 க ஆடார மூட்டு லொட்டீ கரதி அனுமதி கரதி / நொகரதி. / மேற்குறித்த பரிந்துரையை கருத்தில் கொண்டு குறித்த விண்ணப்பதாரிக்கு ரூபா. 25,000.00 நிதயை வழங்குவதற்கு அனுமதிக்கிறேன்/அனுமதியளிக்கவில்லை

.....

திகதி / திகதி

.....

அடிவங்கு / பணிப்பாளர்