

[பார்க்க உட்பிரிவு 6(1)]

உடல் ஊனமுற்றோர்கள் போக்குவரத்துக்கான ஊக்கத்தொகை வேண்டி
விண்ணப்பிக்கும் படிவம்

APPLICATION FOR PAYMENT OF TRANSPORT ALLOWANCE TO
DISABLED PERSONS

பகுதி-I

PART-I

1. விண்ணப்பதாரரின் பெயர்
Name of the Applicant
2. தந்தை/பாதுகாவலரின் பெயர்
Father's /Guardian's Name
3. இனம்
Sex
ஆண்/பெண்
Male/Female
4. விண்ணப்பதாரர் அட்டவணை/பழங்குடி
இனத்தைச் சேர்ந்தவரா? ஆமெனில்,
வருவாய்த்துறையிலிருந்து பெறப்பட்ட
சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்.
Whether the applicant belongs to SC/ST?
If yes, attach a certificate obtained from the
Revenue Department.
ஆம் / இல்லை
Yes / No
5. பிறந்த தேதி/வயது (பிறப்பு சான்றிதழின் நகல்/
வயது சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்)
Date of Birth/Age (Attach an attested copy of the
Birth Certificate/ Age Proof).
6. புதுவை யூனியன் ஆட்சிப் பரப்பின்
பிறப்புரிமை / குடியுரிமை பெற்றவரா?
ஆமெனில், வருவாய்த் துறையிலிருந்து
பெறப்பட்ட சான்றிதழ் இணைக்கப்பட
வேண்டும்.
Whether a Resident / Native of Pondicherry
Union territory? If yes, attach a certificate in the
prescribed form obtained from the Revenue
Department.
ஆம் / இல்லை
Yes / No
7. வருட வருமானம் (வருவாய்த் துறையிலிருந்து
பெறப்பட்ட சான்றிதழ் இணைக்கப்பட
வேண்டும்).
Annual Income (Attach a certificate in the
prescribed form obtained from the Revenue
Department).
ரூ. / Rs.
8. ஊனத்தின் தன்மையும், அளவும் (மருத்துவ
அதிகாரியிடமிருந்து பெறப்பட்ட ஊனத்
தன்மைக்கான சான்றிதழின் நகல்
இணைக்கப்பட வேண்டும்)
Nature and extent of disability (Attach an attested
copy of the disability certificate issued by the
competent medical authority)

விண்ணப்பதாரர் கல்விபயின்று கொண்டு இருப்பவரா?

Whether the applicant is a student?

- (ii) ஆமெனில், வேறு துறைகளிடமிருந்து போக்குவரத்துக்கான ஊக்கத் தொகை ஏதேனும் பெறுகிறாரா?

If yes, whether he/she is in receipt of any allowance from the Government towards his/her conveyance?

- (iii) ஆமெனில், அது பற்றிய விவரங்களைக் குறிப்பிடவும்.

If so, please furnish the details.

10. விண்ணப்பதாரர் ஏற்கெனவே இலவச பேருந்து அட்டை சமூகநலத்துறை மூலம் பெற்று இருக்கிறாரா? ஆமெனில், இலவச பேருந்து அட்டையை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்கவும்.

Whether the applicant has already obtained a free bus pass from the Department of Social Welfare? If yes, please enclose the same.

11. தொடர்பு கொள்ள வேண்டிய முகவரி
Address for communication

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்
Signature of the Applicant

DECLARATION

hereby declare that the particulars furnished above are correct and true to the best of my knowledge and that I have not received any financial assistance for conveyance purpose from the Department of Social Welfare or from any other source. I have not suppressed any material information that makes me ineligible to receive this allowance. I understand that the sanction to be issued on the strength of the above information is liable to be cancelled if it is found that the information furnished by me is proved to be incorrect and false.

Signature of the Applicant

Signature of the Parent/ Guardian

PART-II

[To be obtained from the Revenue Department]

(Please strike-out which is not applicable)

This is to certify that –

(i) Thiru/ Tmt./ Selvi.

S/o. / D/o

residing at

is a native/resident of the Union territory of Pondicherry by virtue of his/her birth/continuous residence of not less than five years.

(ii) He/She belongs to Scheduled Caste/Scheduled Tribe Community.

(iii) His/Her Annual Income is Rs.

Place

Signature of the Tahsildar/Deputy Tahsildar

Date

Office Seal