

புதுச்சேரி அரசு
மகளிர் மற்றும் குழந்தைகள் மேம்பாட்டுத்துறை
படிவம் -1
(விதி 7(b)ஐ பார்க்க)

ஒரு பெண் குழந்தையுடன்/இரண்டு பெண் குழந்தையுடன் குடும்ப கட்டுப்பாடு செய்து
கொண்ட குடும்பத்திற்கு அளிக்கப்படும் ஊக்கத்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

மாநிலம் :
கொம்புன் :
தொகுதி :
கிராமம் :

குழந்தையின் தாய் மற்றும்
தந்தையின் புகைப்படம்

1. மனுதாரரின் பெயர் :
(தாய் அல்லது தந்தை)
2. குழந்தையின் தந்தையின் பெயர் :
3. குழந்தையின் தந்தையின் பிறந்த தேதி :
4. குழந்தையின் தாயின் பெயர் :
5. குழந்தையின் தாயின் பிறந்த தேதி :
6. ஒரே பெண் குழந்தையின் பெயர்/இரண்டு :
பெண் குழந்தைகளின் பெயர்கள் மற்றும்
பிறந்த தேதி
7. ஒரே பெண் குழந்தை/இரண்டு பெண் :
குழந்தைகளின் பிறந்த இடம்
8. தற்போதைய முதலாளி :
9. பெற்றோர்களின் தொழில் :
10. குடும்பத்தின் வருட வருமானம் :
11. குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை விவரம் :
அரசு மருத்துவமனை/தனியார் கிளினிக்/
தனியார் மருத்துவமனை
(விவரங்களை இணைக்கவும்)
12. அறுவை சிகிச்சை நடந்த தேதி :

பின் வரும் சான்றிதழ்களை இணைக்கவும்

1. பெற்றோரின் வயதுச் சான்றிதழ் :
2. ஒரே பெண் குழந்தை/இரண்டு பெண் குழந்தைகளின் வயதுச் சான்றிதழ் :
3. குடியரிமை மற்றும் வருமானச் சான்றிதழ் :
இணைப்பு 2ன் படி
4. குடும்ப நல அறுவை சிகிச்சை சான்றிதழ் :
5. ஒரே பெண் குழந்தை அல்லது இரண்டுகளை தவிர வேறு மகளோ அல்லது மகளோ இல்லை என்று நிரூபிக்கும் நகல் :
6. பெற்றோரின் திருமணப் பதிவுச் சான்றிதழ் :
7. குடும்ப புகைப்படம் :

மேலே குறிப்பிட்டுள்ள தகவல்கள் யாவும் உண்மை என்றும் உண்மைக்குப் புறம்பான தகவல்கள் எதையும் அளிக்கவில்லை என்றும் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

கையொப்பம்/இடது கை பெருவிரல் ரேகை.

~~~~~

படிவம் - II

பிறப்பு, குடியரிமை மற்றும் வருமானச் சான்றிதழ்  
(விதி எண் 4ஐ பார்க்க)

1. திரு \_\_\_\_\_ த/பெ \_\_\_\_\_ மற்றும்  
திருமதி \_\_\_\_\_ க/பெ \_\_\_\_\_ வசிக்கும்  
இடம் \_\_\_\_\_ இவர்கள் இந்திய  
குடியரிமை பெற்றவர்கள் என சான்றளிக்கிறேன்
2. இருவரும் அல்லது அவர்களில் ஒருவர் பிறப்பால் புதுச்சேரி யூனியன் பிரதேசத்தைச் சேர்ந்தவர்/ஐந்து வருடங்களுக்கு மேல் குடியரிமை பெற்றவர்.
3. திரு \_\_\_\_\_ க்கு வருடாந்திர மெத்த வருமானம் ரூ \_\_\_\_\_  
(ரூபாய் \_\_\_\_\_ மட்டும்)

இது அனைத்து வகையிலும் 31-03-200 ற்காக அளிக்கப்படும் சான்றாகும்

கையொப்பம்  
தாசில்தார் / துணை தாசில்தார்

## இணையதள நகல்

சான்றிதழ்

(விதி 4(iv) மற்றும் 9(a)(b)ஐ பார்க்க)

திரு \_\_\_\_\_ த/பெ \_\_\_\_\_ திருமதி

\_\_\_\_\_ க/பெ \_\_\_\_\_ எண் \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ என்ற முகவரியில் வசிக்கும்  
இவர், நிரந்தர அறுவை சிகிச்சையான ஆண்களுக்கான வாசக்டமி/பெண்களுக்கான டீபேக்டமி  
குடும்ப அறுவை சிகிச்சையானது \_\_\_\_\_ அன்று \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (மருத்துவமனை/ கிளினிக்) ஒரே ஒரு பெண்  
குழந்தையுடன்/இரண்டு பெண் குழந்தைகளுடன் அறுவை சிகிச்சை செய்து கொண்டார் என்றும்,  
இவருக்கு இக்குழந்தையைத்/ இரண்டு பெண் குழந்தைகளைத் தவிர வேறு குழந்தைகள் இல்லை  
எனவும் சான்றளிக்கிறேன்

மருத்துவ அதிகாரியின் கையொப்பம்  
மருத்துவமனையின் பெயர் மற்றும் முத்திரை

இடம் :

தேதி :

படிவம் 3

(விதி 4(vi)ஐ பார்க்க)

திரு \_\_\_\_\_ த/பெ \_\_\_\_\_

திருமதி \_\_\_\_\_ க/பெ \_\_\_\_\_ இவர்கள்

ஒரே ஒரு பெண் குழந்தையுடன்/இரண்டு பெண் குழந்தைகளுடன் குடும்ப கட்டுப்பாடு நிரந்தர  
அறுவை சிகிச்சை செய்து கொண்டவர்க்கான ஊக்கத்தொகைக்காக விண்ணப்பித்திருக்கும்  
இவர்களை நான் அறிவேன் எனவும் இவர்களுக்கு ஒரே ஒரு பெண் குழந்தையைத்/இரண்டு  
பெண் குழந்தைகளைத் தவிர வேறு குழந்தைகள் (ஆணோ அல்லது பெண்ணோ) இல்லை  
எனவும் சான்றளிக்கிறேன்.

கையொப்பம்

(பாராளுமன்ற/சட்டமன்ற உறுப்பினர்/  
கொம்புன் பஞ்சாயத்து ஆணையர்/  
தாசில்தார்/துணை தாசில்தார்)

இடம் :

தேதி :

அங்கன்வாடி ஊழியரின் சான்றிதழ்

திரு/திருமதி \_\_\_\_\_

த/பெ \_\_\_\_\_ கணவர்/மனைவி பெயர்

எண் \_\_\_\_\_

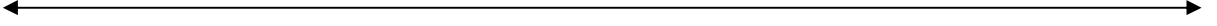
\_\_\_\_\_ என்ற முகவரியில் வசிக்கும் இவர்கள் ஒரு பெண் குழந்தையுடன்/இரண்டு பெண் குழந்தையுடன் குடும்ப கட்டுப்பாடு செய்து கொண்ட குடும்பத்திற்கு அளிக்கப்படும் ஊக்கத்தொகை பெறுவதற்காக விண்ணப்பித்துள்ளார் என்றும், இவர்களுக்கு ஒரு பெண் குழந்தையுடன்/இரண்டு பெண் குழந்தையுடன் குடும்ப கட்டுப்பாடு செய்து கொண்டவர்கள் என்றும், வேறு குழந்தைகள் இல்லை எனவும் சான்றளிக்கிறேன்

**அங்கன்வாடி ஊழியரின்**

**கையொப்பம்**

**அங்கன்வாடி மையம்**

**அங்கன்வாடி எண்**



விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி

\_\_\_\_\_ ஆகிய எனக்கும்

\_\_\_\_\_ ஆகிய எனது

மனைவி/கணவருக்கும், செல்வி \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ என்ற ஒரு பெண் குழந்தை/இரண்டு பெண் குழந்தைகளைத் தவிர வேறு பெண் குழந்தைகளோ அல்லது ஆண் குழந்தைகளோ இல்லை என்று உறுதியளிக்கிறேன்.

விண்ணப்பதாரர் பெயர் :

விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம் :

விண்ணப்பதாரர் மனைவி/கணவர் பெயர் :

விண்ணப்பதாரர் மனைவி/கணவர் கையொப்பம் :

விண்ணப்பதாரர் முகவரி :