



# தமிழ்நாடு மாற்றுத்திறனுடையோர் கூட்டமைப்பின் அறக்கட்டளை

எண்.10, 4வது குறுக்கு தெரு, பாலாஜி நகர், ஈக்காட்டுத்தாங்கல்,  
சென்னை - 60 032 போன்: 044-222 51584

விண்ணப்பப்படிவம் கட்டணம் ரூ.100/-

## உதவி உபகரணங்கள் விண்ணப்பப்படிவம்

1. பெயர் :
2. பாலினம் : ஆண் / பெண் / மூன்றாம் பாலினம்
3. பிறந்த தேதி (வயது) :
4. முகவரி :
- பிளாட் எண். :
- தெரு பெயர் :
- அஞ்சல் எண். :
5. அலைபேசி எண். :
6. இயலாமை தன்மை (சதவீதம்) :

பாஸ்போர்ட் அளவு  
புகைபடம்

- அ) கை, கால் இயலாமை
- ஆ) கண்பார்வை குறைபாடுடையோர்
- இ) காது, வாய் குறைபாடுடையோர்
- ஈ) மனவளர்ச்சிகுன்றியோர்
- உ) ஒன்றுக்கும் மேற்பட்ட இயலாமை
- ஊ) பிற வகை இயலாமை (குறிப்பிடவும்)

7. மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான அடையாள அட்டை எண். :
8. ஆதார் அட்டை எண். :
9. கல்வித் தகுதி :
10. வேலை விபரம் :

11. மாத வருமானம் :
12. குடும்ப விபரம்
11. தந்தை பெயர் :
- 11.1 திருமணம் ஆனவரா? : ஆம் / இல்லை
- 11.2 ஆம் எனில் கணவன் / மனைவியின் பெயர் :
- 11.3 குழந்தைகள் விபரம் : ஆண்  வயது   
பெண்  வயது
- 11.4 ஏதேனும் மாற்றுத்திறனாளிகள் சங்கத்தில் உறுப்பினராக உள்ளீர்களா? : ஆம் / இல்லை
- 11.5 ஆம் எனில் சங்கத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி? :
- 11.6 தேவைப்படும் உதவி உபகரணங்கள் :
- அ) சக்கர நாற்காலி
- ஆ) கிரட்சஸ்
- இ) கேலிப்பர்
- ஈ) வாக்கர்
- உ) ஸ்டிக்
- ஊ) எல்போ ஸ்டிக்
- எ) செயற்கை கால்
- ஏ) கண்ணாடி
- ஐ) பார்வையற்றோர் ஸ்டிக்
- ஐஐ) மற்றவை

பூர்த்தி செய்பவரின் கையொப்பம்

தகவல் தருபவர் கையொப்பம்

தேதி: