

1. டீஸ்டின்கை / மாவட்டம் :-
2. பூரேசிய டீஸ்டின்கை கோபிந்தை:-  
பிரதேசச் செயலாளர் பிரிவு
3. குமா திவாரி கோபிந்தை:-  
கிராம சேவையாளர் பிரிவு
4. ஒட்டிஸ் கர்னல் டீஸ்டின்கை கோபிந்தை:-  
விண்ணப்பிக்கவருக்கும் உதவி :-
5. ஒட்டிஸ் கர்னல் டீஸ்டின்கை கோபிந்தை:-  
விண்ணப்பதாரியின் பெயர் :-
6. கார்னல் டீஸ்டின்கை (ஓபி/பி/பி/பி) டீஸ்டின்கை கோபிந்தை:-  
பாதுகாவலர் (தாய்/தந்தை/ஏனைய உறவினர்) இருந்தால் அவர் பற்றிய பெயர் :-
7. ஒட்டிஸ் கர்னல் டீஸ்டின்கை கோபிந்தை:-  
விண்ணப்பதாரிக்கு அல்லது பாதுகாவலருக்கு கடிதம் கிடைக்கும் முகவரி :-
8. ரபர்ஸர் / டீஸ்டின்கை கோபிந்தை:-  
உபகரணம் / போசாக்கு உதவி / வைத்திய உதவி கோரல் தொடர்பாக மட்டும் கீழ்வரும் பகுதியை பூரணப்படுத்தவும்.
- 8.1 ஒட்டிஸ் கர்னல் டீஸ்டின்கை கோபிந்தை:-  
விண்ணப்பதாரி ஆணை/பெண்ணை:-
- 8.2 ரபர்ஸர் டீஸ்டின்கை:-  
பிறந்த திகதி:-
- 8.3 பிஸ்டின்கை:-  
வயது:-
- 8.4 பிஸ்டின்கை / பிஸ்டின்கை டீஸ்டின்கை:-  
திருமணமானவரா/திருமணமாகாதவரா:-
- 8.5 பிஸ்டின்கை டீஸ்டின்கை:-  
பிள்ளைகள் இருந்தால் தொகை:-
- 8.6 பிஸ்டின்கை டீஸ்டின்கை:-  
பலவினதன்மை அல்லது நோய்த்தன்மை :-
- (ஏதாவது டீஸ்டின்கை கோபிந்தை டீஸ்டின்கை கோபிந்தை)  
(தொடர்புடைய வைத்திய அறிக்கை அல்லது வைத்திய அத்தாட்சிப் பத்திரத்தை இணைக்கவும்.)
9. டீஸ்டின்கை கோபிந்தை கோபிந்தை:-  
பிள்ளைகள் தொடர்பாக கல்வி உதவி கேட்பதானால் மட்டும் கீழ்வரும் பகுதியைப் பூரணப்படுத்தவும்.

| நாடு<br>பெயர் | செய்தியின்<br>பிறந்த திகதி | செய்தி ஒழுங்குமுறை / தற்போது கல்வி கற்கும் |                       |
|---------------|----------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|
|               |                            | செய்தியின்<br>தரம்                         | செய்தியின்<br>பாடசாலை |
| 1.            |                            |                                            |                       |
| 2.            |                            |                                            |                       |
| 3.            |                            |                                            |                       |
| 4.            |                            |                                            |                       |
| 5.            |                            |                                            |                       |

பெயர்/திகதி:- .....

ஒட்டிதெரு / இல / சிவ / அர்நா  
விண்ணப்பதாரி / தாய் / தந்தை / பாதுகாவலர்

வினா 10: காவிரி நதிப் பகுதியில் கைப்பொய் பிமிடல் வேண்டும். கைப்பொய் பிமிடல் வேண்டும்.

12. ஸ்தல திருமூர்த்தி கிராமம்:-

கிராம சேவையாளரின் சிபாரிசு :-

ஓரளவு நல்ல பணியை செய்கிறவர். இவருக்கு ஸ்தல திருமூர்த்தி பணியை சம்பந்தம் இல்லாதவருக்கு உதவி/அதிகாரம் உடனடியாக வழங்கப்படும். இவருக்கு ..... ஸ்தல திருமூர்த்தி பணியை செய்கிறவர். இவருக்கு .....  
(கிராமம் கட்டுவதற்கு உதவி) உதவி/அதிகாரம் உடனடியாக வழங்கப்படும்.

மேல் பெயர் குறிப்பிட்ட விண்ணப்பதாரி எனது கிராம சேவகர் பிரிவில் நிரந்தர குடியிருப்பாளர் என்றும் அவர் /அவள் மாதத்திற்கு ரூபா ..... வருமானம் உள்ளவர் என்றும் அத்தாட்சிப்படுத்துகின்றேன்.  
அவருக்கு .....  
(சிபாரிசு செய்யப்பட்ட உதவி) பெற்றுக்கொடுத்தல் சரியென சிபாரிசு செய்கின்றேன்.

தேய / திகதி : .....

ஸ்தல திருமூர்த்தி (தலைவரின் பெயர்)

கிராம சேவகர் (உத்தியோக முத்திரையை இடவும்)

13. பரிசோதிக்கப்பட்ட பணியை செய்கிறவர் கிராமம்:-

பரிசோதித்ததன் பின்பு சமூகசேவை உத்தியோகத்தின் சிபாரிசு :-

13.1 கீழ்க்கண்ட பரிசோதனை செய்த தேய .....  
களப் பரிசோதனை செய்த திகதி :-

13.2 ஸ்தல திருமூர்த்தி / அறிக்கை மற்றும் சிபாரிசு :- .....

13.3 ஸ்தல திருமூர்த்தி (ஸ்தல திருமூர்த்தி பணியை செய்கிறவர்) உதவியின் அளவு (மாதாந்தம் அல்லது ஒரேயடியாக கொடுப்பனவாயின் தொகை எவ்வளவு, பொருட்களானால் அதன் அளவு)

தேய / திகதி : .....

ஸ்தல திருமூர்த்தி (தலைவரின் பெயர்)

சமூக சேவை உத்தியோகத்தார் (உத்தியோக முத்திரையை இடவும்)

14. பரிசோதிக்கப்பட்ட பணியை செய்கிறவர் கிராமம்:-

பரிசோதித்ததன் பின்பு சமூகசேவை உத்தியோகத்தின் சிபாரிசு :-

தேய / திகதி : .....

பரிசோதிக்கப்பட்ட பணியை செய்கிறவர் (தலைவரின் பெயர்)

பரிசோதித்ததன் பின்பு சமூகசேவை உத்தியோகத்தார் (உத்தியோக முத்திரையை இடவும்)