



**ஈாடாட ஸதீத துதுருதன் ஸதீதா ஸு ஸாதீத ஡த லேகதீ கார்காடய
அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான தேசிய செயலகம்**
ஈாடாட ஸதீத ஸுதீதலயன் ஸதீதா ஈாடார்க ஸுசகரண லடா டீத
அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கு உதவீ உபகரணங்களை வழங்குதல்



01. ஓலேலுதீகரடுதீ தல்:-
வீண்ணப்பதாரரீன் பெயர் :-
02. லீதீதய :-
முகவரீ :-
03. ஸுசதீ டீதய :-..... 04. வயஸ:-
பிறந்த தீகதீ :- வயது :-
5. ஸாதீத துதுருதீசதீ ஈுதய :- 06. டூர்குத ஈுதய
தேசிய அடையாள அட்டை லல :- ததாலைபேசீ லல
07. ஈாடாட ஸதீத ததீதீவயே வீசீதர :-
அங்கவீன நீலைமையீன் வீபரம் :-
08. ததத ஈாடாட ஸதீத ததீதீவய ஈுதீ ஸுதீ ஸுசதீதீ / ரீய ஈததூர்கதீதீ / டீயவடீயாவேதீ/வடீவீதேதீ
தீதீகா தாட / சீதாது டூர்வலதா /வேததீ
லவ் அங்கவீனம் ஈற்பட்டது பிறப்பீலீருந்து/வாகன வீபத்தீனால்தீரீழீவீனால்தீமுந்ததால்தீபுற்று
தீதாய்தீருதய தீதாய்தீரம்புப் பலவீனம்/பிற
09. ஈாடாட ஸதீத லவத ஸதீ வீ ததாஸதீத கலேடீ? ஈவூ..... தாஸ..... டீத.....
அங்கவீன நீலைமைக்கு உட்பட்டு ஈவ்வளவு காலம்? வருடம் மாதம் தீகதீ
10. ஓலேலுதீ கரத ஈாடார்க ஸுசகரணய :-
(ததாடதீ ரேடீ ஸுத / ரேடீ ஸுத / ஈதீவாரு / கதீதீகரடு/வேதீகரடு/டூர தா லத தேதேத ஈுசீ கதீதாடீ)
கோரும் உதவீ உபகரணங்கள் :-
(கதாடத் சக்கர தாற்காலீ / முச்சக்கர வண்டீ/ ஊன்றுகோல்/ கையூன்றுகோல்/தூர தற்றும்த அண்மையீல் பார்க்கும்த
கண்ணாடீ)
11. கதீதீதீ ஈாடார்க ஸுசகரணயதீ டுதத தாவீதா கரதீதே டீ? லவீ/தூத.....வேறு ஈதாவது
உபகரணதான்றத தற்போது பாவீக்கீன்றீர்களா? ஆம்/லில்லை
12. தலாதீ ஸதாவேதீ ததீ வேததீ ஈாடததயதீ ததீதீ ஓதத ஸுசகரணய லடா தத ஈுதீ டீ? லவீ/தூத.....
லவீ ததீ தீத ஈாடததயதீ தத ஸத லடாதீ டீதய ஸதீததீ கரதீத.....
மாதாண சபை அல்லது ஈதைய தீறுவனதான்றீனூடாக மேற்குறீப்பீட்ட உபகரணத்தீதீனப் பெற்றுள்ளீர்களா?
ஆம்/லில்லைஆம் ஈன்றால் தீறுவனத்தீதீன் பெயர் தற்றும்த பெற்றுக்கதாண்ட தீகதீயீதீனக்
குறீப்பீடவம்.
★ ஓலேலுதீ லீதீதயதீ ஈவூத ஈுத /வேண்டுதீதீ கடீதத்தீதீன லீதீனக்கப்பட்டுள்ளது.

டீதய/தீகதீ :-

ஈயலுதீகரடுதீ ஈதீத
வீண்ணப்பதாரரீயீன் ஓப்பம்

13. ஸ்ராம திடமார் திர்டேடிய / திராம உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை

மேம ஓல்டுமீகர் அபு ஃபாடியமீலாதி பபுலீ ஸீககையக ஸாலாசீகையகுவலி ஸகதிக கரமீ/ நோகரமீ.

இவ்விண்ணப்பதாரி குறைந்த வருமானத்தினைக் கொண்ட குடும்பத்தினை சார்ந்தவர் என்பதனை உறுதிசெய்கின்றேன் / செய்யவில்லை

தீனய/ திகதி

ஸ்ராம திடமார் அனீஸன / திராம உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம்
(திட மூலவ நவன / இறப்பர் முத்திரை பதியவும்)

14. ஸு.பு மேம கோபஸ வேலுவரஸா வீஃதீம் திரவீஸ ஸுதுடி. கவனத்தில் கொள்ளவும்:- இப்பிரிவு வைத்தியரினால் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும்.

1. ரோஸல / ஃபாஸனயே நம ஹ திதீனய } வைத்தியசாஸை/ நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி
2. ரோஸியாஸே நம } நோயாளியின் பெயர்
3. ஃபாஸிவஹாவய } அங்கவீனத்தின் தன்மை
4. திர்டேடியை ஸபகரஸு } சிபார்சு செய்யப்பட்ட உபகரணம்
5. வேலுவரஸாஸே திர்டேடிய } வைத்தியரின் பரிந்துரை

வேலுவரஸாஸே அனீஸன ஹ திட மூலவ நவன
வைத்தியரின் ஓப்பம்/இறப்பர் முத்திரை

- ஸு.பு - தூர் ஹ லு பஸனை அஃ கனீநாவீ (Bifocal) ஓல்டுமீ கரனீனே நம பமனகீ அஃக 14.கோபஸ திரவீம் அலவஸ நோவன அநர் ஸீ வேலுவலி அகீ வேலுவரஸகுவேதீனீ லலாஸனீ வேலுவ வலீலோர்லு (Medical prescription) மே ஸமல அமூலா ஸீவீஸ ஸுதுடி. (வயஸ அபு 60 அபு வீஸ ஸுதுடி)
- குறிப்பு - தூரம் மற்றும் அருகில் தெரியும் பார்வைக் கண்ணாடிக்கு(Bifocal) மாத்திரம் விண்ணப்பிப்பதாயின் இல.14 ஃகும் பிரிவு மீண்டும் நிரம்ப வேண்டிய அவசியம் இல்லை. அதற்குப் பதிலாக கண் வைத்தியரிடமிருந்து பெறப்பட்ட மருத்துவ பரிந்துரை (Medical prescription) இத்துடன் இணைத்தல் வேண்டும் (60 வயதிற்குட்பட்டவராக இருத்தல்)

தொலைபேசி இல

