அமஅபு.—104/11—3,000 பிரதிகள் (989)—2-7-2021.

புதுச்சேரி அரசு

ஆதி திராவிடர் நலம் மற்றும் பழங்குடியினர் நலத்துறை

ஆதி திராவிடர் மற்றும் பழங்குடியினர் நலத்திட்டத்திற்கான விண்ணப்பம்

[தேவையான ஏதாவது ஒன்றை தேர்வு (✓) செய்யவும்]

1. **வீடு கட்ட மானிய உதவித்தொகை** ☐
2. **திருமண உதவித்தொகை** ☐
3. **கலப்பு திருமண உதவித்தொகை** ☐
4. **தொடர்நோயை குணப்படுத்த நிதி உதவித்தொகை** ☐
5. **கருவுற்ற மற்றும் பாலூட்டும் தாய்மார்களுக்கு உதவித்தொகை** ☐

சட்டமன்றத் தொகுதியின் பெயர் :

1. விண்ணப்பதாரரின் பெயர் :
2. விண்ணப்பதாரரின் குடும்ப உணவு பங்கீட்டு அட்டையின் எண் :
3. ஆதார் எண் :
4. தந்தை / கணவர் பெயர் :
5. விண்ணப்பதாரரின் பிறந்த தேதி மற்றும் வயது : நாள் ☐☐ மாதம் ☐☐ வருடம் ☐☐☐☐ .....வயது
6. மதம் :
7. தற்போது குடியிருக்கும் முகவரி :

8. விண்ணப்பதாரரின் வருட வருமானம் : ₹
9. சாதியின் பெயர் மற்றும் அதன் உட்பிரிவு :
10. விண்ணப்பதாரரின் வங்கியின் பெயர், வங்கிக் கணக்கு எண் மற்றும் IFSC & MICR Code :
11. விண்ணப்பதாரரின் தொலைபேசி எண் :
12. விண்ணப்பதாரரைத் தாக்கியுள்ள நோயின் பெயர் மற்றும் எந்த தேதியிலிருந்து தாக்கப்பட்டு இருக்கிறார் *(தொடர்நோயை குணப்படுத்த நிதி உதவிபெற கோரும் விண்ணப்பதாரர் மட்டும்)* :
13. விண்ணப்பதாரர் சிகிச்சை எடுத்துக் கொள்ளும் மருத்துவமனையின் பெயர் *(தொடர்நோயை குணப்படுத்த நிதி உதவிபெற கோரும் விண்ணப்பதாரர் மட்டும்)* :

குறிப்பு: வருவாய் மற்றும் பேரிடர் மேலாண்மைத் துறை வழங்கும் சாதி, வருமானம் மற்றும் குடியிருப்புச் சான்றிதழ்கள் இணைக்கப்படவேண்டும்.

உறுதிமொழி

மேலே கூறிய என்னை பற்றிய விவரங்கள் அனைத்தும் உண்மை என்றும், அதில் ஏதேனும் தவறு என்று கண்டுபிடிக்கப்பட்டால் அரசிடமிருந்து பெற்ற நிதி உதவி அனைத்தையும் அரசிடம் திருப்பிச் செலுத்திவிடுகிறேன் என்றும் இதன் மூலம் உறுதியளிக்கின்றேன்.

இடம் :

தேதி :

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம் / இடதுகை பெருவிரல் பதிவு

பின் குறிப்பு : பூர்த்தி செய்யப்பட்ட இவ்விண்ணப்பம் மற்றும் சம்பந்தப்பட்ட திட்டத்தின் இதர தேவையான ஆவணங்களுடன் இத்துறையின் இணையதளத்தில் பதிவேற்றம் செய்யப்பட வேண்டும்.

தொடர்நோயை குணப்படுத்த நிதி உதவி பெற கோரும் விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க வேண்டிய மருத்துவச் சான்றிதழ்

மருத்துவ அதிகாரியின் சான்றிதழ்

புதுச்சேரி யூனியன் பிரதேசத்தில் ..... வசிக்கும்

திரு / திருமதி .....

த.பெ / க.பெ ..... என்பவர் ..... எனும்

தொடர் நோய்க்காக மருத்துவச் சிகிச்சை எடுத்துக்கொண்டு இருக்கிறார் என்றும் அந்த நோய்க்கு .....

இருந்து ..... வரை தொடர் சிகிச்சை தேவைப்படும் என்றும் இதன் மூலம் சான்றளிக்கிறேன்.

குடும்ப நல மற்றும் சுகாதாரத்துறை இயக்குநர் /
அரசு மருத்துவ கண்காணிப்பாளர் /
அரசு தலைமை மருத்துவ அதிகாரி / அரசு மருத்துவ அதிகாரி

கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு உதவித்தொகை பெற கோரும் விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க வேண்டிய மருத்துவச் சான்றிதழ்

FORM – II (A)
[*See* rule 5 (II)]

CERTIFICATE BY MEDICAL OFFICER

Certified that the applicant Tmt. ..... wife of

Thiru ..... resident of

..... in the

Union territory of Puducherry is at the ..... month of Pregnancy.

Medical Superintendent, Maternity Hospital /
Medical Officer of the Primary Health Centre / Sub-Centre

பாலூட்டும் தாய்மார்களுக்கு உதவித்தொகை பெற கோரும் விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க வேண்டிய மருத்துவச் சான்றிதழ்

FORM – II (B)

CERTIFICATE BY MEDICAL OFFICER

Certified that the applicant Tmt. ..... wife of

Thiru ..... resident of

..... in the

Union territory of Puducherry is a lactating mother whose child is of ..... month(s) old,

the date of delivery being .....

Medical Superintendent, Maternity Hospital /
Medical Officer of the Primary Health Centre / Sub-Centre

புதுச்சேரி அரசு ஆதி திராவிடர் நலம் மற்றும் பழங்குடியினர் நலத்துறை

இணையதளத்தில் விண்ணப்பிக்க தேவையான ஆவணங்கள்

(List of Documents required to apply online)

வீடு கட்ட மானிய உதவித்தொகை

1. விண்ணப்பதாரரின் குடும்ப உணவு பங்கீட்டு அட்டையின் நகல்.
2. விண்ணப்பதாரரின் ஆதார் அட்டையின் நகல். (கணவர் மற்றும் மனைவி)
3. விண்ணப்பதாரரின் தேர்தல் அடையாள அட்டையின் நகல்.
4. விண்ணப்பதாரரின் (புதுச்சேரி மாநிலத்திற்கு உட்பட்ட) வங்கிக் கணக்கு புத்தகத்தின் முதல் பக்கம் நகல். (with IFSC and MICR Code)
5. பாஸ்போர்ட் அளவு புகைப்படம். (விண்ணப்பதாரர்)
6. தற்போது உள்ள வீடு / மனையின் புகைப்படம்.
7. விண்ணப்பதாரரின் வருமானச் சான்றிதழ் அசல்.
8. விண்ணப்பதாரரின் சாதிச் சான்றிதழ் அசல்.
9. விண்ணப்பதாரரின் குடியிருப்புச் சான்றிதழ் அசல்.
10. பட்டா / சொத்து பத்திரத்தின் அசல் / நகல்.
11. பட்டா / சொத்து பத்திரத்தின் மூல பத்திரம்.
12. வில்லங்க சான்றிதழ்-10 வருடங்கள். (சொத்து பத்திரமாக இருக்கும் பட்சத்தில்)
13. தற்போது உள்ள வீடு / நில குறிக்கான வரைபடம். (FMB)
14. விண்ணப்பதாரரின் உறுதி சான்று. (e-affidavit) (விண்ணப்பத்தில் உள்ளபடி)
15. அடையாளச் சான்றிதழ். (issued by Gazatted Officer) (விண்ணப்பத்ஷதில் உள்ளபடி)

பிரதான் மந்திரி அவாஸ் யோஜனா அனைவருக்கும் வீடு கட்டும் திட்டத்தின்கீழ் மானிய தொகை பெற விண்ணப்பிக்க இணைக்கவேண்டிய படிவத்தின் மாதிரி (e-affidavit)-1

சுய உறுதிமொழி பத்திரம்

புதுச்சேரி ..... கிராமத்தில், ... தெருவில், கதவு எண் ..... கொண்ட வீட்டில் வசிக்கும் ..... மனைவி / மகன் / மகள் ..... ஆகிய நான், அளிக்கும் உறுதிமொழி என்னவென்றால் :

புதுச்சேரி, ஆதி திராவிடர் நலம் மற்றும் பழங்குடியினர் நலத்துறையில், பிரதான் மந்திரி அவாஸ் யோஜனா அனைவருக்கும் வீடு கட்டும் திட்டத்தின்கீழ், வீடு கட்ட மானியம் பெறுவதற்கு தேவையான எனது விண்ணப்பப் படிவத்தில் நான் குறிப்பிட்டுள்ள தகவல்கள் மற்றும் விவரங்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என்று நான் இதன் மூலம் உறுதியளிக்கிறேன்.

நான் ..... சமூக பிரிவு ..... இனத்தை சார்ந்தவன் மற்றும் எனது குடும்பத்தின் ஆண்டு வருமானம் எல்லா வழியிலும் ₹ ..... (ரூபாய் ..... மட்டும்) ஆகும். எனக்கு அளிக்கப்படும் மானிய தொகையான ₹ 5,00,000 லட்சத்தை பயன்படுத்தி பாரதப் பிரதமர் வீடு கட்டும் திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விதிகளுக்கு உட்பட்டு 323 சதுர அடிக்கு மிகாமல் குறிப்பிட்ட காலக்கெடுவிற்குள் வீடு கட்டி விடுவேன் என்றும் இதன் மூலம் உறுதி அளிக்கிறேன். இதில் ஏதேனும் தவறு இருந்தால் அதற்கான முழு பொறுப்பையும் நான் ஏற்றுக் கொள்கிறேன். அதன் பொருட்டு, ஆதி திராவிடர் நலம் மற்றும் பழங்குடியினர் நலத்துறையோ, புதுச்சேரி அரசோ எடுக்கும் நடவடிக்கைகளுக்கு நான் கட்டுப்படுகிறேன் என்றும் இதன் மூலம் உறுதியளிக்கிறேன்.

விண்ணப்பதாரரின் தகுதியை உறுதி செய்து கொள்ள ஆதி திராவிடர் நலம் மற்றும் பழங்குடியினர் நலத்துறையால் ஆய்வு நடக்கும்போது தாலுக்கா அலுவலகத்தால் வழங்கப்பட்ட வருமானச் சான்றிதழ் மற்றும் சாதி அசல் சான்றிதழ்களை ஒப்படைப்பேன் என்றும் உறுதி கூறுகின்றேன்.

சாட்சிகள் : இப்படிக்கு,

1.

2.

பிரதான் மந்திரி அவாஸ் யோஜனா அனைவருக்கும் வீடு கட்டும் திட்டத்தின்கீழ் மானிய தொகை பெற விண்ணப்பிக்க இணைக்கவேண்டிய படிவத்தின் மாதிரி-2

அடையாள சான்றிதழ்

திரு / திருமதி ..... தந்தை/கணவர் பெயர் ..... அவர்கள் பிரதான் மந்திரி அவாஸ் யோஜனா அனைவருக்கும் வீடு கட்டும் திட்டத்தின்கீழ் மானிய தொகை பெற விண்ணப்பித்துள்ளார். தற்போது அரசு வழங்கிய மனையில் /சொந்த மண்ணில்/ஓட்டு/கூரை வீட்டில் வசித்து வருகிறார். அவரை எனக்கு கடந்த ..... வருடங்களாக தெரியும் எனவும் சான்றளிக்கிறேன்.

கையொப்பம் :

பெயர் :

பதவி :

முத்திரை :

(சட்டமன்ற/நாடாளுமன்ற உறுப்பினர்கள் / மத்திய / மாநில அரசின் அரசிதழ் பதிவு பெற்ற அதிகாரி / நகராட்சி / கொம்யூன் பஞ்சாயத்து தனி அதிகாரி / ஆணையர் / தலைவர் சான்றளிக்கலாம்)

SPECIMEN COPY

திருமண உதவித்தொகை

1. விண்ணப்பதாரரின் குடும்ப உணவு பங்கீட்டு அட்டையின் நகல்.
2. விண்ணப்பதாரரின் ஆதார் அட்டையின் நகல்.
3. விண்ணப்பதாரரின் (புதுச்சேரி மாநிலத்திற்கு உட்பட்ட) வங்கிக் கணக்கு புத்தகத்தின் முதல் பக்க நகல்.
4. பாஸ்போர்ட் அளவு புகைப்படம். (விண்ணப்பதாரர்)
5. விண்ணப்பதாரரின் வருமானச் சான்றிதழ் அசல்.
6. விண்ணப்பதாரரின் சாதிச் சான்றிதழ் அசல்.
7. விண்ணப்பதாரரின் குடியிருப்புச் சான்றிதழ் அசல்.
8. திருமண அழைப்பிதழ்.
9. ஆதார் அட்டையின் நகல். (மணமகன் மற்றும் மணமகள்)
10. வயதிற்கான அத்தாட்சிச் சான்றிதழின் நகல் (மணமகன் மற்றும் மணமகள்) (TC/Birth certificate)

கலப்பு திருமண உதவித்தொகை

1. விண்ணப்பதாரரின் குடும்ப உணவு பங்கீட்டு அட்டையின் நகல். (கணவர் மற்றும் மனைவி)
2. ஆதார் அட்டையின் நகல். (கணவர் மற்றும் மனைவி)
3. பாஸ்போர்ட் அளவு புகைப்படம். (கணவர் மற்றும் மனைவி)
4. சாதிச் சான்றிதழ்/சாதி அத்தாட்சி. (கணவர் மற்றும் மனைவி)
5. விண்ணப்பதாரரின் குடியிருப்புச் சான்றிதழ் / குடியிருப்பு அத்தாட்சி.
6. பதிவு திருமணச் சான்றிதழ்.

தொடர்நோயை குணப்படுத்த நிதி உதவித்தொகை

1. விண்ணப்பதாரரின் குடும்ப உணவு பங்கீட்டு அட்டையின் நகல்.
2. விண்ணப்பதாரரின் ஆதார் அட்டையின் நகல்.
3. விண்ணப்பதாரரின் வயதிற்கான அத்தாட்சிச் சான்றிதழ்.
4. விண்ணப்பதாரரின் (புதுச்சேரி மாநிலத்திற்கு உட்பட்ட) வங்கிக் கணக்கு புத்தகத்தின் முதல் பக்கம் நகல்.
5. விண்ணப்பதாரரின் வருமானச் சான்றிதழ் அசல்.
6. விண்ணப்பதாரரின் சாதிச் சான்றிதழ் அசல்.
7. விண்ணப்பதாரரின் குடியிருப்புச் சான்றிதழ் அசல்.
8. அரசு மருத்துவரிடமிருந்து மருத்துவச் சான்றிதழ் (நாள்பட்ட நோய்) [விண்ணப்பத்தில் உள்ளபடி]

கருவுற்ற மற்றும் பாலூட்டும் தாய்மார்களுக்கு உதவித்தொகை

1. விண்ணப்பதாரரின் குடும்ப உணவு பங்கீட்டு அட்டையின் நகல். (கணவர் மற்றும் மனைவி)
2. விண்ணப்பதாரரின் ஆதார் அட்டையின் நகல். (கணவர் மற்றும் மனைவி)
3. விண்ணப்பதாரரின் (புதுச்சேரி மாநிலத்திற்கு உட்பட்ட) வங்கிக் கணக்கு புத்தகத்தின் முதல் பக்க நகல்.
4. சாதிக்கான அத்தாட்சிச் சான்றிதழ் நகல். (கணவர் மற்றும் மனைவி) [TC/சாதியை குறிக்கும் வேறு ஏதாவது சான்றிதழ்]
5. அரசு மருத்துவரிடமிருந்து மருத்துவச் சான்றிதழ். (பிரவசம் மற்றும் பாலூட்டும்) [விண்ணப்பத்தில் உள்ளபடி]
6. பிரசவ டிஸ்சார்ஜ் இரசீது.