



## அலுவலக உபயோகத்திற்கு மாத்திரம்

1. திட்டத்திற்கு சேர்த்துக்கொள்ளப்பட்ட திகதி
2. அடுத்த பிறந்த தினத்திற்கு வயது
3. தவணைக்கட்டணம் செலுத்தும் முறை  மாதாந்தம்  மும்மாதத்திற்கு  வருடாந்தம்  முழுமையாக
4. செலுத்த வேண்டிய தவணைகளின் எண்ணிக்கை
5. மடங்குகளின் எண்ணிக்கை
6. செலுத்த வேண்டிய தவணைக்கட்டணம் ரூ.
7. உரித்தாகும் ஓய்வூதியம் ரூ.
8. ரசீது இல.
9. திகதி
10. செலுத்திய தொகை
12. மாவட்டமும் குறியீட்டு இலக்கமும்
11. செலுத்திய தவணைகள்
13. பிரதேச செயலக பிரிவும் குறியீட்டு இலக்கமும்

14. சேர்த்துக்கொண்ட உத்தியோகத்தரின் பெயர்

பதவி

கிராம சேவக பிரிவு

தே.அடையாள அட்டை இல


❖ ஆட்சேர்ப்பு செய்த உத்தியோகத்தரின் முன்னர் (✓) அடையாளத்தை இடவும்.

	கிராம சேவகர்*		சமூர்த்தி அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்*		பொருளாதார அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்*
	சந்தைப்படுத்தல் முகவர்		குழுத்தலைவர்		ஏனைய

15. மேற்குறிப்பிட்ட விபரங்கள் அனைத்தும் உண்மையானதும் சரியானதும் என தெரியப்படுத்துவதோடு, உத்தேச திட்டத்தில் அங்கத்துவம் பெற்றுக் கொடுப்பதற்கு சிபார்சு செய்து சமர்ப்பிக்கின்றேன்.

.....  
ஆட்சேர்ப்பு செய்த உத்தியோகத்தரின்  
கையொப்பம் / முத்திரை

.....  
உறுதிப் படுத்துகின்றேன்.  
உதவி பணிப்பாளர் (திட்டம்)/  
நிர்வாக கிராம சேவகர்,  
சமூர்த்தி முகாமையாளர்

(இவ் உறுதிப்படுத்தல் \* தொகுதிக்கு மாத்திரமே.)

16. இவ்வண்ணப்பத்தில் குறிப்பிட்ட அங்கத்தவரது அங்கத்துவத்தில் உள்ளடக்கிய தவகல்கள் பரீட்சிக்கப்பட்டது. (சரியாயின் ✓ அடையாளத்தை கீழ் உரிய இடங்களில் இடவும்)

அங்கத்தவரது பெயர்		தே.அ.அ.இல		அங்கத்தவரது கையொப்பம்		பிறந்த தினத்திற்கமைய வயது		முதல் தவணைப் பணம்	
விண்ணப்பம் சரியாக பூரணம் செய்யப்பட்டுள்ளது									

.....  
பரீட்சிக்கப்பட்டது.  
ச.சே.உ / ச.அ.உதவியாளர்,  
கையொப்பம் / முத்திரை

17. அனுமதிக்கின்றேன்.

.....  
பிரதேச செயலாளர் / உ.பிரதேச செயலாளர்

கிரேஷ்ட இணைப்பதிகாரி / மாவட்ட இணைப்பதிகாரி

விண்ணப்பமடிவம் பரீட்சிக்கப்பட்டது. சரி / திருத்தம் செய்யப்பட்டுள்ளது. இல

தவணைப்பண பதிவுப் புத்தகம் வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், அங்கத்துவம் பெற்றுக்கொடுப்பதற்காக சிபார்சு செய்து சமர்ப்பிக்கின்றேன்.

.....  
திகதி

.....  
முகாமையத்துவ உதவியாளர் (மாவட்டம்)