



நலன்புரி நன்மைகள் சபை
நிதி, பொருளாதார உறுதிப்பாடு மற்றும் தேசியக்
கொள்கைகள் அமைச்சு
விசேஷ அறிவித்தல்



நலன்புரி நன்மைகள் செலுத்துதல் தொடர்பில் தகுதியான நபர்களை கண்டறியதல் - 2022

2002ஆம் ஆண்டின் 24ஆம் இலக்க நலன்புரி நன்மைகள் சட்டத்தின் 7(1) பிரிவின் பிரகாரம் நலன்புரி நிவாரண பலன்களை செலுத்துதல் தொடர்பில் தகுதியான அனைத்து நபர்களையும் கண்டறிய அரசு தீர்மானித்துள்ளது. இதன்படி நீங்கள் அரசின் மூலம் செயற்படும் சமூர்த்தி, முதியோர், அங்கவீனோர், சிறுநீரக நோய் மற்றும் பொது நிதி போன்றவற்றிலோ அல்லது நலன்புரி நன்மைகள் போன்றவற்றின் கீழ் ஏற்கனவே பயன் பெறுபவராக இருப்பின் அல்லது பயன் பெற தகுதியானவராயின் கீழ் காணப்பட்ட படிவத்தின் படி தயாரிக்கப்பட்ட விண்ணப்பத்தில் நீங்கள் நிரந்தரமாக வசிக்கும் வசிப்பிடத்திற்கு தொடர்புடைய கிராம அலுவலகர்/சமூர்த்தி அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்/சமூக பாதுகாப்பு உத்தியோகத்தர் /முதியோர் உரிமைகள் ஊக்குவிப்பு உத்தியோகத்தர்களால் வழங்கப்பட்ட சான்றி-தழ்களுடன் நீங்கள் அதிகார வரப்பிற்குட்பட்ட பிரதேசத்திலுள்ள பிரதேச செயலகத்திற்கு 2022 செப்டெம்பர் 30 ஆம் திகதிக்கு முன் ஒப்படைக்கப்பட வேண்டும் என்று தயவுடன் கேட்டுக் கொள்கின்றோம்.

பீ. விஜயரத்ன
தலைவர்/ஆணையாளர்
நலன்புரி நன்மைகள் சபை
1ம் மாடி, புது கட்டிடம்
நிதி, பொருளாதார உறுதிப்பாடு மற்றும் தேசியக் கொள்கைகள் அமைச்சு
கொழும்பு 01

தொலைபேசி - 0112484600 நீட்டிப்பு- 4117
தொலைநகல் -0112151482
welfarebenefitboard2016@gmail.com

மாதிரி விண்ணப்பப் படிவம்

நலன்புரி நன்மைகள் செலுத்துதல் தொடர்பில் தகுதியான நபர்களை கண்டறியதல் - 2022

அலுவலக பாவனைக்கு மட்டும்

01. விண்ணப்பிப்போரின் முழுப்பெயர்:-.....

02. விலாசம்:-.....

03. தொலைபேசி இலக்கம் :-.....

04. தேசிய அடையாள அட்டை

இலக்கம்

வேறேதும் அடையாள :-

அட்டை இலக்கம் இருப்பின்

05. மாகாணம் :- கிராம அலுவலகர்/சமூர்த்தி

பிரிவு :- பிரதேசம் :-

மாவட்டம் :- பிரதேச செயலக

பிரிவு :-

06. நீங்கள் ஏதேனும் நலன்புரி நலத்திட்டத்தின் மூலம் பயனடைபவராயின் அந் நலன்புரி

நலத்திட்டத்தின் பெயர்

(1) தொகை (ரூ.)

(2) தொகை (ரூ.)

07. குடும்ப அங்கத்தவர்களின் எண்ணிக்கை

08. நீங்கள் ஏதேனும் நலன்புரி நலத்திட்டத்தில் காத்திருப்பு பட்டியலிலுள்ளவராயின் அத் திட்டம்

(1) (2)

09. நீங்கள் புதிதாக விண்ணப்பிப்பவரா? ஆம் இல்லை

நீங்கள் புதிதாக விண்ணப்பிப்பவராயின், விண்ணப்பிக்கும் நலன்புரி நலத்திட்டத்தின் பெயர் :-

என் மூலமாக மேற்படி வழங்கப்பட்ட தகவல்கள் அனைத்தும் உண்மையானது என்றும் சரியானது என்றும் இதன் மூலம் உறுதியளிப்பதோடு மற்றும் களத்தரவு சேகரிக்கும் போது தகவலை உறுதி செய்யப்படும் என்றும் தவறான தகவலை வழங்கினால் நலன்புரி நன்மைகள் சபையினால் பயன் ஏதும் கிடைக்கப்பெறாது என்றும் சான்றளிக்கின்றேன்.

விண்ணப்பதாரியின் ஒப்பம் திகதி

மேற்குறிப்பிட்ட விடயங்கள் சரியானது என்று சான்றளிப்பதோடு விண்ணப்பத்தை நலன்புரி நன்மைகள் திட்டத்தில் இணைக்க பரிந்துரைக்கின்றேன்

கிராம அலுவலகர்/சமூர்த்தி அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர்/ சமூக பாதுகாப்பு உத்தியே- திகதி

ரகத்தர் /முதியோர் உரிமைகள் ஊக்குவிப்பு உத்தியோகத்தர் (உத்தியோகப்பூர்வ இலச்சினை மற்றும் கையொப்பத்தை விண்ணப்பிக்கவும்)