



தமிழ்நாடு அரசு
GOVERNMENT OF TAMILNADU

உதவிகள் பதிவுப் புத்தகம்
PASS BOOK

வழங்கும் அதிகாரியின் பெயர்

தமிழ்நாடு அரசு

Issuing Authority
Government of Tamil Nadu



மாநிலக் குறியீடு State Code	மாவட்டத்தின் பெயர் Name of the District	காவலகத்தின் குறியீடு District Level	அட்டை எண் Card No.
TN	சென்னை	LD	12307

குறிப்பு

இந்த அட்டையான அட்டைக்குரியவர் மத்திய அரசு, மாநில அரசு, அரசு சார்பற்ற மற்றும் உள்நாட்டி தீர்வாகங்களால் வழங்கப்படும் உதவிகள்/சலுகைகள் அவ்வப்போது பெறியப்படும் சட்டம்/விதி/அறிவுரைகளுக்குட்பட்டு பெறத் தகுதியுடையவராவார்.

தலவாரன் வழியிலோ/மேலாயினாலோ ஊனமுற்றோருக்கான சலுகைகளைப் பெறும்/பெற முயற்சிக்கும் தண்டனைக்குரியது ஆகும். பிறனால் இன்னடாண்டு சிறைத் தண்டனை அல்லது சூயஸ் இருபதாயிரம் அபதாரம் அல்லது இரண்டும் சேர்த்தோ தண்டனையாக வழங்கப்படும்.

Instruction

The holder of the Identity Card for Person with Disabilities is eligible to claim concessions/benefits provided by Central Government, State Government, Statutory Bodies and other Local authorities in accordance with the Act/Rules/Instructions issued by these authorities from time to time.

Whoever fraudulently avails or attempts - avail any benefit meant for persons with disabilities, shall be punishable with imprisonment for a term, which may extend to two year or with fine which may extend to twenty thousand rupees or with both.

1

Attstet
Ma

Dr.B.G.VISHNURAM, M.E., Ph.D., F.I.E.
PRINCIPAL
P.S. ENGINEERING COLLEGE
SIVAKASI-626140

வழங்கப்பட்ட தேதி
Date of Issue

செல்லத்தக்க காலம்
Valid up to

(18 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மட்டும்)

(Only for children below 18 years of age)

1. பெயர்
Name

U. குருமணி

2. தந்தை/தாய்/பாதுகாவலர் பெயர்
Father/Mother/Guardian Name

S. உடையார்

3. பிறந்த தேதி மற்றும் வயது
Date of Birth & Age

10

4. பாலினம்
Sex

♂
Male

5. வகுப்பு
Community

த.அ.ப.கு./பி.வ.பி.பி.வ. மற்றும் ச.அ.ப.க
SC/ST/BC/MBC and D.C./Others

உட்பிரிவு
Sub-Caste

6. முகவரி (தொலைபேசி எண்ணுடன்)
Address (with Telephone No.)

1/ செழிஞ்சை
K. அழகர் கோட்டை

7. இரத்தத்தின் பிரிவு
Blood Group

செந்திரன் (பி)
O₊ (மாவட்ட)

8. கல்வித்தகுதி / தொழிற்செயலி / தொழிற்புற
Education Qualification / Vocational / Professional

5th Standard

9. குடும்ப வருமானம் (ஆண்டு)
Family income (PA)

5000/-

10. தொழில்
Occupation

2

11. வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில்
பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா?

Whether Registered in Employment? Yes No

ஆம்
இல்லை

12. மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு
அலுவலகம்

District Employment Officer

வாழ்க்கைத் தொழில்
மறுசீரமைப்பு மையம்
Vocational Rehabilitation
Centre (VRC)

பதிவு எண்
Reg. No.

[] []

நாள்
Date

[] [] [] [] [] [] [] []

13. அங்க அடையாளங்கள்
Identification Marks

(i) (ii)

14. ஊனத்தின் தன்மை
Nature of Disability

LD

15. ஊனத்தின் அளவு / சதவிகிதம்
Degree / Percentage of Disability

50.1

16. மருத்துவம் சார்ந்து வழங்கியது / வழங்கியவர்
Medical Certificate issued by

(அ) மருத்துவக் குழு

(ஆ) மருத்துவ நான்

(b) Date of Issue :

DISTRICT DISABLED REHABILITATION OFFICER

TRINELVELLI DISTRICT

அட்டை வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம்
இ-குறியைப் பெறுவதில் சேலம்
Signature / Thumb impression of
card holder

மறுசீரமைப்பு அலுவலர்
கையொப்பம் முத்திரையுடன்
Signature of District Disabled
Rehabilitation Officer with seal

3

மற்றவாழ்வு உதவிகள் மற்றும் சலுகைகள் அளித்த விவரம்
Details of Benefits & Concessions provided

வ.எண். S.No.	நாள் Date	வழங்கப்பட்ட உதவிகள் விவரம் Details of benefits provided	வழங்கிய அலுவலரின் கையொப்பம் அலுவலக முத்திரையுடன் Signature of the officer with seal
(1)	(2)	(3)	(4)

மாற்றுத்திறனாளிகள் நலவாரியம் கீழ்ப்பினர்
தமிழ்நாடு மாற்றுத்திறனாளிகள் நலவாரியம்
விருதுநகர் மாவட்டம்

பதிவு எண்: 13490
பதிவு நாள்: 26.5.2016

மாவட்ட மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அலுவலர்
விருதுநகர்
ஈ.டி/26.5.2016

மற்றவாழ்வு உதவிகள் மற்றும் சலுகைகள் அளித்த விவரம்
Details of Benefits & Concessions provided

வ.எண். S.No.	நாள் Date	வழங்கப்பட்ட உதவிகள் விவரம் Details of benefits provided	வழங்கிய அலுவலரின் கையொப்பம் அலுவலக முத்திரையுடன் Signature of the officer with seal
(1)	(2)	(3)	(4)

Attested
Dr.B.G.VISHNURAM,M.E.,Ph.D.,PIL
PRINCIPAL
P.E.R.ENGINEERING COLLEGE
SIVAKASI-626140

ஊனத்தின் சான்றிதழ்
Disability Certificate

மருத்துவமனை / திறமையற்ற செயல் மற்றும் முகவரி
சான்றிதழ் எண் நாள்
Name & Address of the Institute / Hospital issuing the Certificate
Certificate No. Date

ஊனமுற்றோருக்கான மருத்துவச் சான்றிதழ்
Certificate for the persons with Disabilities

திரு / திருமதி / பெயர்
த.பெ. / க.பெ. வயது
ஆண் / பெண் பதிவு எண் இயல்
பரிசீலனாற்றும் / உடல் ஊனமுற்றோர் / பெயர் திறன் / கேள்வித்திறன்
குறைவுகள் உள்ள சதவீதம் (%) என்ற குறையும்
This is certify that Shri / Smt / Selvi
R. Arun Chandra / wife / daughter of
Shri. R. Arun Chandra
Age 17 / 17 years / female / Registration No. is a case of
Duchenne Muscular Atrophy.
He / She is physically disabled / visually disabled / speech & hearing
Disability and has 95 % (.....) percent
permanent (physical impairment / visual impairment / speech &
hearing impairment) in relation to his /
her.....
குறிப்பு
NOTE:
1. ஊனத்தின் தன்மை முன்னேற்றம் அடையக்கூடியது / முன்னேற்றம்
அடைய முடியாதது / குறைமடை யக்கூடியது / குறைமடைய முடியாதது.
This condition is progressive / non-progressive / likely to
improve / not likely to improve
2. 3 மாதங்கள் / ஆண்டுக்குப் பிறகு மறுபரிசீலனை செய்ய
பரிந்துரைக்கப்பட்டது / பரிந்துரைக்கப்படவில்லை.
Re-assessment is not recommended / is recommended after a
period of 3 months / years.
*கொடுக்கப்படாத தவற்றை அடிக்கலாம்.
* Strikout which is not applicable

கையொப்பம்
(முத்திரை)
(முத்திரையுடன்)
(DOCTOR)
Seal

கையொப்பம்
(முத்திரை)
(முத்திரையுடன்)
(DOCTOR)
Seal

கையொப்பம்
(முத்திரை)
(முத்திரையுடன்)
(DOCTOR)
Seal

1. R. Arun Chandra
Assistant Surgeon,
Government Hospital,
Rajapalayam - 626 117.

மருத்துவமனை / இ-தலைமையகத்தின் செயல்
Signature / Thumb Impression of the Patient



2. Vinodhugan
Assistant Surgeon,
Government Hospital,
Rajapalayam - 626 117.

சிகிச்சை குறைவு / குறைமடை யக்கூடியது / குறைமடைய முடியாதது
Signature of the Government
Hospital with seal
Certification Board

நாள்: 26/5/16
இடம்: Vinodhugan
Place: