

பிரிவு :பொது/அட்டவணை இனத்தவர்

விண்ணப்ப எண் :

புதுச்சேரி அரசு

கால்நடை பராமரிப்பு மற்றும் கால்நடை நலத்துறை

தேசிய கால்நடை பணிக்குழுமம் - இடர் மேலாண்மை மற்றும் காப்பீடு திட்டம்

வறுமைக்கோட்டிற்கு கீழ் உள்ள பயனாளிகளின் கறவை மாடுகளுக்கு மத்திய மற்றும் மாநில அரசின் 70% மானிய உதவியுடன் காப்பீடு செய்யும் திட்டத்திற்கான விண்ணப்பம்

விண்ணப்பதாரர்
அண்மையில்
எடுத்த
பாஸ்போர்ட் அளவு
புகைப்படம்.

1. விண்ணப்பதாரரின் பெயர் : _____
2. கணவர்/தந்தையின் பெயர் : _____
3. முகவரி : _____

4. பிறந்த தேதி / வயது : _____
5. தொலைபேசி / கைபேசி எண் : _____
6. குடிமைப்பொருள்/ ஸ்மார்ட் அட்டை எண் : _____
(நகல் இணைக்கவும்)
7. ஆதார் அட்டை எண் (நகல் இணைக்கவும்) : _____
8. வாக்காளர் அடையாள அட்டை எண் : _____
(நகல் இணைக்கவும்)
9. அட்டவணை இனத்தை சேர்ந்தவரா? : ஆம் இல்லை
10. வறுமைக்கோட்டிற்கு கீழுள்ளவரா? :ஆம் இல்லை
11. குடும்பத்தின் ஆண்டு வருமானம் : _____
12. கால்நடை வளர்ப்பில் அனுபவம் : _____ ஆண்டுகள்
13. மொத்தம் உள்ள கறவை மாடுகளின் எண்ணிக்கை : _____
14. 30% காப்பீடு தொகையை செலுத்த சம்மதமா? : ஆம் இல்லை

15. காப்பீடு செய்ய விரும்பும் கறவை மாடுகளின் விபரம் :

(தினசரி அதிகபட்சமாக 10 லிட்டருக்கு மேல் கறந்த பசுக்கள் மற்றும் 7.5 லிட்டருக்கு மேல் கறந்த எருமைகள் மட்டும் கணக்கில் கொள்ள வேண்டும்)

வ. எண்	கறவைமாடு / எருமை	வயது	ஈன்ற கன்றுகளின் விபரம்	
			இனம்	வயது
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

உறுதிமொழி

.....கிராமத்தில் /இடத்தில் வசித்து வரும்

திரு/ செல்வி / திருமதி/ இன்

மனைவி/மகன்/ புதல்வி ஆகிய நான், மேலே உள்ள

புதுச்சேரி கால்நடை பராமரிப்பு மற்றும் கால்நடை நலத்துறையின் காப்பீடு திட்டத்தின் விண்ணப்பப்

படிவத்தில் கொடுத்துள்ள விவரங்கள் உண்மையென்றும், தகுதியானதென்றும் உறுதி கூறுகிறேன். அந்த

விவரங்களில் ஏதேனும் உண்மையை மறைத்து இருந்தாலும், அவைகளில் ஏதாவது விவரம் தவறு என்று

கண்டுபிடிக்கப்பட்டாலும், மேலும் மேற்கூறிய உறுதிமொழியை மீறினாலும் என்னை இத்திட்டத்திலிருந்து

விலக்குவதற்கும், இத்திட்டத்தின் மூலம் நான் பெற்ற மானியத்தொகை மற்றும் இதர சலுகைகளுக்கான

தொகைகளையும் புதுவை அரசுக்கு மீள செலுத்துவதற்கும் ஒப்புதல் அளிக்கிறேன். இத்திட்டத்தில்

சேர்க்கப்பட்ட கறவை மாடுகளை எங்கள் பகுதி கால்நடை உதவி மருத்துவரின் ஆலோசனைப்படி

குறைந்தது முன்றாண்டுகள் நன்கு பராமரிப்பேன் என்றும் உறுதியளிக்கின்றேன்.

இடம்:

பயனாளியின் கையொப்பம்

நாள் :

(கால்நடை உதவி மருத்துவரின் உபயோகத்திற்கு மட்டும்)

HEALTH AND VALUATION CERTIFICATE

Certified that on this _____ day, I have physically examined the milch cow(s) / buffalo(es) belonging to _____ S/o, W/o, D/o _____ residing at _____, In my opinion the _____ Number of milch animals possessed by him are in sound health and apparently disease free, and eligible for providing Insurance cover as per the terms and conditions of this Scheme “NLM – Risk Management Insurance” as detailed below. The value of the animals are also furnished below,

Sl. No	Milch Animal (Cow / Buffalo)	Breed	Age	Milk yield/day at peak lactation	Colour & identification marks	No. of Calvings	Value of the animal (in Rs.)	Tag No
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								

Place:

Signature of the VAS with Seal,

Date :

குடியிருப்பு, சாதி மற்றும் வருமானச் சான்றிதழ்

எண்:

புதுச்சேரி அரசின், கால்நடை பராமரிப்பு மற்றும் கால்நடை நலத்துறையின் "வறுமைக்கோட்டிற்கு கீழ் உள்ள பயனாளிகளின் கால்நடை காப்பீடு" திட்டத்திற்காக விண்ணப்பிக்கும் திரு/செல்வி /திருமதி _____ த/பெ./ க/பெ., _____ புதுச்சேரி ஆட்சிப்பரப்பில், _____ கொம்பூனில் உள்ள _____ ஊரில் _____ முகவரியில் இந்த சான்றிதழ் வழங்கும் தேதியிலிருந்து, கடந்த _____ ஆண்டுகள் வசித்து வருகிறார் என்றும் இவர் _____ இனத்தைச் சார்ந்தவர் என்றும், இவருடைய குடும்ப ஆண்டு வருமானம் நடப்பு _____ ஆண்டிற்கு, ரூ. _____ (ரூபாய் _____ மட்டும்) என்றும் சான்றளிக்கிறேன்.

கிடம் :
நாள் :
(அலுவலக இலச்சினை)

கையொப்பம்
துணைவட்டாட்சியர்/வட்டாட்சியர்

அலுவலக உபயோகத்திற்கு மட்டும்

- கால்நடை உதவி மருத்துவரின் : பரிந்துரை செய்யப்பட்டது / பரிந்துரை செய்யப்படவில்லை
பரிந்துரை
கையொப்பம் :
பெயர் :
பதவி :
2. தேர்வுக்குழுவின் ஒப்புதல் : தேர்வு செய்யப்பட்டது / நிராகரிக்கப்பட்டது

(உறுப்பினர் செயலர்)
கால்நடை உதவி மருத்துவர்
கால்நடை மருந்தகம்

(உறுப்பினர்)
கால்நடை உதவி மருத்துவர்
கால்நடைஇன அபிவிருத்தி
கிளை நிலையம் (பிளாக் III)

(தலைவர்)
இணை இயக்குநர் மற்றும்
திட்ட பொறுப்பு அதிகாரி

* நிராகரிப்பிற்கான காரணம் குறிப்பிடவும்