ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය

அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான தேசிய செயலகம்

ආබාධ සහිත පුද්ගලයන් සඳහා ආධාරක උපකරණ ලබා දීම / විශේෂිත උපකරණ සඳහා ආධාර ලබා දීම

அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கு உதவி உபகரணங்களை வழங்குதல்/ விசேட உபகரணங்கள் தொடர்பிலான உதவிகளினை வழங்குதல்.

ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය මඟින් ක්‍රියාත්මක වන ආධාරක උපකරණ ලබා දීමේ වැඩසටහන යටතේ එක් වරක් පමණක් ලබා දෙන පහත ආධාර ලබා දේ.

அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான தேசிய செயலகத்தினூடாக அமுலாக்கப்படும் உதவி உபகரணங்களினை வழங்கும் நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் கீழ் ஒரு தடைவை மாத்திரம் வழங்கப்படும் பின்வரும் உதவிகள் வழங்கப்படுகின்றன.

- ආධාරක උපකරණ ලබා දීම / විශේෂිත උපකරණ සඳහා ආධාර ලබා දීම සඳහා පහත නිර්ණායක සම්පූර්ණ කළ යුතුය.
  உதவி உபகரணங்களினை வழங்குதல்/ விசேட உபகரணங்கள் தொடர்பில் உதவிகளினை வழங்குவதற்கு பின்வரும் அளவுகோல்களினை பூர்த்தி செய்தல் வேண்டும்

    - ආධාරක උපකරණ ලබා දීම(කොමඩ් රෝද පුටු / රෝද පුටු / කිහිලිකරු / අත්වාරු /ඇවිදීමේ රාමු/ ඇලුමිනියම් හැරමිටි/ දුර හා ළඟ පෙනෙන ඇස් කණ්නාඩි)
      உதவி உபகரணங்களினை வழங்குதல் (கொமட் சக்கர நாற்காலிகள்/சக்கர நாற்காலிகள்/ஊன்றுகோல்கள்/கையூன்றுகோல்கள்/நடப்பதற்குப் பயன்படுத்தும் பொல்லுகள் அலுமினியம் கரமிட்டி/தூர மற்றும் கிட்டப் பார்வை மூக்குக் கண்ணாடிகள்.

1. සියළු අයදුම්කරුවන් "ආබාධ සහිත පුද්ගලයන් සඳහා ආධාරක උපකරණ ලබා දීම" අයදුම්පත සම්පූර්ණ කළ යුතුය. (පවුලේ මාසික ආදායම රු.6000/- කට වඩා අඩු බවට සනාථ කරන ග්‍රාම නිලධාරී නිර්දේශය , සමාජ සේවා නිලධාරී නිර්දේශය හා ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය සහිතව ඉදිරිපත් කළ යුතුය.)
   சகல விண்ணப்பதாரர்களும், "அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான உதவி உபகரணங்களினை வழங்குதல்" என்ற படிவத்தினைப் பூர்த்தி செய்தல் வேண்டும். (குடும்பத்தின் மாதாந்த வருமானம் ரூபா. 6000/- ஐ விடக் குறைவானது என்பதை உறுதிப்படுத்தும் கிராம உத்தியோகத்தர்களின் பரிந்துரை, சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை மற்றும் பிரதேச செயலாளரின் பரிந்துரையுடன் முன்வைத்தல் வேண்டும்.)

2. ආබාධිතභාවය පැහැදිලිව සඳහන් වන රජයේ වෛද්‍යවරයෙකුගෙන් හෝ ලියාපදිංචි ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයෙකුගෙන් මාස 6ක් ඇතුළත ලබාගත් වෛද්‍ය සහතිකය නිල මුද්‍රාව සහිතව තිබීම. (පිටපත් එවන්නේ නම් සමාජසේවා නිලධාරී / සංවර්ධන නිලධාරි විසින් එය සත්‍ය පිටපතක් බවට සහතික කල යුතු අතර , රෝග නිශ්චය තුණ්ඩු මෙහිදී සලකා බලනු නොලැබේ.)
   அங்கவீனத்தின் இயல்பினைத் தெளிவாகக் குறிப்பிடும் அரச மருத்துவருடமிருந்து அல்லது பதிவு செய்யப்பட்ட ஆயுள்வேத மருத்துவரிடமிருந்து 6 மாதங்களினுள் பெறப்பட்ட மருத்துவ அறிக்கை இறப்பர் முத்திரையினைக் கொண்டிருத்தல். (பிரதிகளினை அனுப்புவதாயின் சமூக சேவைகள் உத்தியோக்தர்/அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரினால் அது உண்மையான பிரதியொன்று என உறுதிப்படுத்துதல் வேண்டும் என்பதுடன், நோயினை அறியும் நோய்நிர்ணய அட்டை இங்கு கவனத்திற் கொள்ளப்படமாட்டாது.)

3. ඉල්ලුම්කරනු ලබන උපකරණය ,පාවිච්චි කිරීම අවශ්‍ය බවට වෛද්‍යවරයා විසින් සහතික කල්
கோரப்படும் உபகரணம், பாவிப்பதற்குத் தேவை என்பதை மருத்துவரினால் உறுதிப்படு
வேண்டும்.

4. අයදුම්පත ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය විසින් අනුමත කිරීමෙන් පසුව, ඉල්ලුම්කරුට අදාල උපකරණය රැගෙන යාමට පැමිනිය නොහැකි නම් පමණක් නියෝජිතයකු නම් කර එවීමෙන් ඔහුට කාර්යාලයට පැමින අදාල උපකරණය රුගෙන යා හැකිය.
விண்ணப்பம், அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான தேசிய செயலகத்தினால் அங்கீகரிக்கப்பட்டதன் பின்னர், கோருபவர், உரிய உபகரணத்தினை எடுத்துச் செல்லுவதற்கு வருகை தராவிடின் மாத்திரம் முகவர் ஒருவரினை பெயரிட்டு அனுப்பி அவர் அலுவலகத்திற்கு வருகைதந்து உரிய உபகரணத்தினை எடுத்துக் கொண்டு செல்ல முடியும்.

- විශේෂිත උපකරණ සඳහා ආධාර ලබා දීම (විශේෂ උපකරණ සඳහා උපරිම රු. 20,000/-)
(ශ්‍රවණ උපකරණ සඳහා අවු 18 ට අඩු උපරිම රු. 35,000/-)
(ශ්‍රවණ උපකරණ සඳහා 18 -60 දක්වා උපරිම රු. 15,000/-)

விசேட உபகரணங்களுக்கு உதவிகளினை வழங்குதல் (விசேட உபகரணங்களுக்கு ஆகக்கூடியது ரூ.20,0
(செவிப்புலக் கருவிகள் தொடர்பில் 18 வயதிற்கு குறைந்தவர்களுக்கு ஆகக்கூடியது ரூ.35,0
(செவிப்புலக் கருவிகள் தொடர்பில் 18-60 வயது வரையானவர்களுக்கு ஆகக்கூடியது ரூ.15,00

1. ඉහත 1,2,3 ට අමතරව ,විශේෂිත උපකරණ මිළදී ගනු ලබන ආයතනයෙන් මිල ඇස්තමේන්තු ඉදිරිපත් කලයුතු අතර පිටපත් එවන්නේ නම් සමාජ සේවා නිලධාරී / සංවර්ධන නිලධාරි විසින් එය ස පිටපතක් බවට සහතික කල යුතු ය.)
மேற்குறிப்பிட்ட 1,2,3 ற்கு மேலதிகமாக, விசேட உபகரணங்களினைக் கொள்வனவு செய் நிறுவனங்களிலிருந்து விலை மதிப்பீடொன்று முன்வைக்கப்படுதல் வேண்டும் என்பதுடன், பிரதி அனுப்பப்படுமாயின், சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தர்/அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரினால் , உண்மையான பிரதியென உறுதிப்படுத்தப்படுதல் வேண்டும்.)

2. "ඔසුසලින්" ලබාගත නොහැකි උපකරණයක් නම් පමණක් පුද්ගලික ආයතනවල ඇස්තමේන්තු ඉදිරිපත් කල යුතුය.
"ஒசுசலவிலிருந்து" பெற்றுக்கொள்ள முடியாத உபகரணமாயின் மாத்திரம் பிரத்தி நிறுவனங்களின் மதிப்பீட்டினை முன்வைத்தல் வேண்டும்.

3. ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලයෙන් ලබා ගැනීමට බලාපොරොත්තු මුදලට අමතරව ඉතිරි මුදල සපයා ගන්නා ආකාරය පිළිබඳ ලිපියක් ඉදිරිපත් කල යුතුය.
அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான தேசிய செயலகத்திலிருந்து பெற்றுக் கொள்ளுவதற்கு எதிர்பார்க் நிதிக்கு மேலதிகமாக மீதிப் பணத்தினை எவ்வாறு பெற்றுக் கொள்ளுவது தொடர்பில் எழு மூலம் முன்வைக்கப்படுதல் வேண்டும்.

- දුර හා ලග පෙනෙන ඇස් කණ්නාඩි (bifocal) - අයදුම්පත්‍රය හා වෛද්‍ය වට්ටෝරුව(Med prescription) ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලයට ඉදිරිපත් කිරිමෙ පසු අදාළ ඇස් කණ්නාඩි යුගලය ඔබ ප්‍රාදේශිය ලේකම් කාර්යාලයට සාදා නිමකර එවනු ලැබේ.
தூர மற்றும் கிட்டப் பார்வை மூக்குக் கண்ணாடிகள் (bifocal) - விண்ணப்பப் படிவம் மற் மருந்துச் சிட்டையினை (Medical prescription) அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான தேசிய செயலகத்தி முன்வைத்ததன் பின்னர் தொடர்புடைய சோடிக் கண்ணாடிகள் தங்கள் பிரதேச செயலகத்தி தயாரித்து அனுப்பி வைக்கப்படும்.

ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලය

அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கான தேசிய செயலகம்

ආබාධ සහිත පුද්ගලයන් සඳහා ආධාරක උපකරණ ලබා දීම
அங்கவீனமுற்ற நபர்களுக்கு உதவி உபகரணங்களை வழங்குதல்
අයදුම්පත්‍රය / விண்ணப்பப்படிவம்

01.ඉල්ලුම්කරුගේ නම:- ....

விண்ணப்பதாரரின் பெயர் ;- ....

02.ලිපිනය :-.............. ....

முகவரி :- ....

03. උපන් දිනය :-... වයස:-..

பிறந்த திகதி ;- .... வயது ;- ....

04. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :- ....

தேசிய அடையாள அட்டை இல ;- ....

05. සම්බන්ධ කර ගත හැකි දුරකථන අංකය :- ....

தொடர்பு கொள்ளக்கூடிய தொலைபேசி இல ;- ....

06. ආබාධ සහිත තත්ත්වයේ විස්තර :- ....

அங்கவீன நிலைமையின் விபரம் ;- ....

07.මෙම ආබාධ සහිත තත්ත්වය ඇති වූයේ උපතින් / රිය අනතුරකින් / දියවැඩියාව වැටීමෙන්/ පිළිකා හෘද / ස්නායු දුර්වලතා /වෙනත් ....
இவ் அங்கவீனம் ஏற்பட்டது பிறப்பிலிருந்து/வாகன விபத்தினால்/நீரிழிவினால்/விழுந்ததால்/புற்று நோய்/இருதய நோய்/நரம்புப் பலவீனம்/பிற ....

08. ආබාධ සහිත බවට පත් වී කොපමණ කල්ද? අවු..........මාස...........දින...............
அங்கவீன நிலைமைக்கு உட்பட்டு எவ்வளவு காலம்? வருடம் .... மாதம் .... திகதி ....

09.ඉල්ලුම් කරන ආධාරක උපකරණය :- රෝද පුටු/ත්‍රෙයිසිකලය/කිහිලිකරු/අත්වාරු ශ්‍රවණ උපකරණ
கோரும் உதவி உபகரணங்கள் ;- சக்கர நாற்காலி/முச்சக்கர வண்டி/ஊன்றுகோல்/கையூன்றுகோல்/செவிப்புலக் கருவி

10. වෙනත් ආධාරක උපකරණයක් ඉල්ලුම් කරන්නේ නම් :-..

பிற உதவி உபகரணமொன்றினைக் கோரியிருப்பின் :-..

11. කිසියම් ආධාරක උපකරණයක් දැනට භාවිතා කරන්නේ ද? ඔව්/නැත.........................

வேறு ஏதாவது உபகரணமொன்றைத் தற்போது பாவிக்கின்றீர்களா? ஆம்/இல்லை ....

12.පළාත් සභාවෙන් හෝ වෙනත් ආයතනයක් මඟින් ඉහත උපකරණය ලබා ගෙන ඇත් ද? ඔව්/නැත..................................ඔව් නම් එම ආයතනයේ නම සහ ලිපිනය සඳහන් කරන්න...

மாகாண சபை அல்லது ஏனைய நிறுவனமொன்றினூடாக மேற்குறிப்பிட்ட உபகரணத்தினை பெற்றுள்ளீர்களா? ஆம்/இல்லை .... ஆம் என்றால் நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரியினைக் குறிப்பிடவும். ....

....

13.වෛද්‍යවරයා විසින් ඔබට ඉහත උපකරණය පාවිච්චි කිරීමට නිර්දේශ කර තිබේ ද? ඔව්/නැත <u>වෛද්‍ය වාර්තාවේ මුල් පිටපත හෝ සහතික කල පිටපතක් ඉදිරිපත් කිරීම අත්‍යවශ්‍ය වේ.</u>

மருத்துவரினால் தங்களுக்கு மேற்குறிப்பிட்ட உபகரணத்தினைப் பாவிப்பதற்குப் பரிந்துரை செய்யப்பட்டுள்ளதா? ஆம்/இல்லை **<u>மருத்துவ அறிக்கையின் மூலப்பிரதி அல்லது உறுதிப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்றை முன்வைத்தல் கட்டாயமாகும்.</u>**

දිනය/திகதி :- ....

අයදුම්කරුගේ අත්සන
விண்ணப்பதாரரின் ஒப்பம்

14. ග්‍රාම නිලධාරි නිර්දේශ / கிராம உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை

....

....

....

මෙම ඉල්ලුම්කරුගේ මාසික ආදායම රු.6000කට අඩු/වැඩි බව පෞද්ගලිකවම සැහීමට පත් වේ.
இவ்விண்ணப்பதாரரின் மாதாந்த வருமானம் ரூபா. 6000 ஐ விடக் குறைவு/அதிகம் என பிரத்தியேக ரீதியில் சந்தேகமின்றிக் குறிப்பிடுகின்றேன்.

දිනය/ திகதி ....

අත්සන / கையொப்பம்
(නිල මුද්‍රාව තබන්න / **இறப்பர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்**

15. සමාජ සේවා නිලධාරී / සමාජ සංවර්ධන සහකාර / සංවර්ධන නිලධාරී නිර්දේශය

ආධාරක උපකරණ වශයෙන් ....ක් ලබා ගෙන ඇත/නැත. මෙම උපකරණය ඉල්ලුම්කරුට නිවසේ/ මහා මාර්ගයේ/ පාසැලේ/ වැඩපළෙහි එහා මෙහා යාමට, රැකියාව කර ගැනීමට/ අධ්‍යාපනය ලැබීමට/ ක්‍රීඩා කිරීමට ඉතාමත් පහසු වේ. මෙම උපකරණය මඟින් ආබාධ සහිත බව වැඩිවීමට ඉඩ නොමැත. මෙම උපකරණය ඉල්ලුම්කරුගේ නිවස තුළ තබා ගැනීමට ඉඩ ඇත. මෙය ලබා දීම ඉතා සුදුසුය. ඉල්ලුම්කරුට මෙය අවශ්‍ය වන්නේ මාස කිහිපයකට/වර්ෂ කිහිපයකට/සදහටම වේ. ඉල්ලුම්කරුට අවශ්‍ය නොවූ විට ආපසු ලබා ගැනීමට කටයුතු කරනු ලබන අතර මෙම ඉල්ලුම්කරු පසුගිය වසර පහ තුළ රජයෙන් හෝ රාජ්‍ය අනුග්‍රහය ලබන ආයතනයකින් උක්ත ආධාරක උපකරණය ලබා ගෙන නොමැති බවද සහතික කරමි.

சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தர் / சமூக அபிவிருத்தி உதவியாளர் / அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தரின் பரிந்துரை

உதவி உபகரணமாக ....வழங்கப்பட்டுள்ளது/வழங்கப்படவில்லை இவ்வுதவி உபகரணம் விண்ணப்பதாரர், வீட்டில்/ பெருந்தெருக்களில்/ பாடசாலையில், வேலைத்தளத்தில் அங்கு இங்கு செல்வதற்கு/தொழிலினை முன்னெடுப்பதற்கு/கல்வியினைப் பெற்றுக் கொள்வதற்கு/ விளையாடுவதற்கு மிகவும் சுலபமானது. இவ் உபகரணத்தினைப் பாவிப்பதால் அங்கவீனத்தின் தாக்கம் அதிகரிக்கப்பட மாட்டாது. இவ் உபகரணத்தினை விண்ணப்பதாரரின் வீட்டில் வைப்பதற்குப் போதிய இடமுள்ளது. இதனை வழங்குவது மிகவும் பொருத்தமானது. இது சில மாதங்கள்/பல வருடங்கள்/வாழ்நாள் பூராவும் விண்ணப்பதாரருக்கு அவசியமானதாகும் விண்ணப்பதாரருக்குத் தேவையேற்படாதவிடத்து மீளவும் பெற்றுக் கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதுடன், இவ்விண்ணப்பதார ர் கடந்த ஐந்து வருடங்களினுள் அரசிடமிருந்து அல்லது அரச உதவி கிடைக்கும் நிறுவனத்திடமிருந்து உதவி உபகரணத்தினைப் பெற்றுக் கொள்ளவில்லை என்பதையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

දිනය / திகதி ....

අත්සන / கையொப்பம்

ස. සේ. නි/ ස.සං.ස./ සං.නි. නිල මුද්‍රාව තබන්න /

ச.சே உ. /ச.அ.உ/அ.உ. இறப்பர் முத்திரை பதியவும்

16. ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ නිර්දේශය / பிரதேச செயலாளரின் பரிந்துரை

සමාජ සේවා නිලධාරීගේ වාර්තාව නිවැරදිය. අඩු ආදායම්ලාභී බවට තහවුරු වේ. එම නිසා මෙම උපකරණය ලබා දීමට සුදුසු බවත් නිර්දේශ කරමි.

சமூக சேவைகள் உத்தியோகத்தரின் அறிக்கை சரியானது. குறைந்த வருமானம் பெறுபவர் என்பதை உறுதி செய்கின்றது. ஆதலால் இவ் உபகரணத்தினைப் பெற்றுக் கொள்வதற்குப் பொருத்தமானவர் என்பதைப் பரிந்துரை செய்கின்றேன்.

දිනය/ திகதி ....

අත්සන / கையொப்பம்

(නිල මුද්‍රාව තබන්න /இறப்பர் முத்திரை இடப்படல் வேண்டும்

ආබාධ සහිත තැනැත්තන් සඳහා වූ ජාතික මහ ලේකම් කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා
அங்கவீமுற்ற நபர்களுக்கான தேசிய செயலகத்தின் உபயோகத்திற்காக

අධ්‍යක්ෂකගේ අනුමැතිය / பணிப்பாளரின் அங்கீகாரம்.

ඉල්ලුම්කරු විසින් ඉල්ලුම් කර ඇති ආධාරක උපකරණය ලබා දීමට අනුමැතිය ලබා දෙමි.
விண்ணப்பதாரரினால் கோரப்பட்டுள்ள உதவி உபகரணத்தை வழங்குவதற்கு அங்கீகாரத்தினை வழங்குகின்றேன்.

....

දිනය/திகதி **අධ්‍යක්ෂ/பணிப்பாளர்**

..........................දින .... ඉල්ලුම්කරුට

ඉල්ලුම්කාරියට .... නිකුත් කලෙමි.

.... திகதி .... விண்ணப்பதாரருக்கு/ விண்ணப்பதாரிக்கு
.... வழங்கப்பட்டுள்ளது.

නිලධාරියාගේ නම/உத்தியோகத்தரின் பெயர்:- ....

....
අත්සන/ஒப்பம்

උපකරණය භාර ගතිමි./உபகரணத்தினைக் கையேற்றல்

නිලධාරියාගේ නම/ අයදුම්කරුගේ නම :-...

உத்தியோகத்தரின் பெயர் /விண்ணப்பதாரியின் பெயர்:-...

....
අත්සන/ஒப்பம்

දිනය/திகதி :-..