



தமிழ்நாடு அரசிதழ்

ஆணையின்படி வெளியிடப்பட்டது.

எண் 43]

சென்னை, புதன்கிழமை, 3 நவம்பர் 2010
ஐப்பசி 17, திருவள்ளூர் ஆண்டு - 2041

பகுதி II—பிரிவு 2 இன் இணைப்பு அரசாங்க அறிவிப்புகளின் தமிழ் மொழிபெயர்ப்புகள்

தொழிலாளர் மற்றும் வேலைவாய்ப்புத் துறை அறிவிக்கை

[அரசாணை (நிலை) எண் 23, தொழிலாளர் மற்றும் வேலைவாய்ப்பு (ஐ1)த் துறை, நாள்: 19-02-2010.]

தமிழ்நாடு 1982 ஆம் ஆண்டு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் (வேலைவாய்ப்பை முறைப்படுத்தலும் பணி நிலைமைகளும்) சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 33/1982), 4 ஆம் பிரிவிலும் 3 ஆம் பிரிவின் படியும் வழங்கப்பட்டுள்ள அதிகாரங்களைக் கொண்டும், 28 பிப்ரவரி 2001 ஆம் நாளிட்ட **தமிழ்நாடு அரசிதழின்** சிறப்பு வெளியீட்டின் பாகம் II—பிரிவு 2-ல், 1-17ஆம் பக்கங்களில் (ஆங்கிலத்தில்) வெளியிடப்பட்ட II(2)தொ.வே/266(d-1)/2001 ஆம் எண்ணுள்ள அறிவிக்கையை ரத்து செய்து அதற்குப் பதிலாகவும் தமிழ்நாடு ஆளுநர் அவர்கள் தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் நல வாரியத்தை கலந்தாலோசித்த பின்னர் மேற்சொன்ன சட்டத்தின் விவர அட்டவணையில் 40ஆம் இனத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விசைத்தறி தொழிலில் வேலைவாய்ப்புகளுக்காக கீழ்க்காணும் திட்டத்தை இதனால் ஏற்படுத்துகிறார்.

திட்டம்

1. குறுந்தலைப்பு, பரப்பு, பொருத்தம் மற்றும் தொடக்கம்:

- (1) இத்திட்டம், தமிழ்நாடு 2006 ஆம் ஆண்டு விசைத்தறி நெசவாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு மற்றும் நலத் திட்டம் என அழைக்கப்பெறும்.
- (2) இது, தமிழ்நாடு மாநிலம் முழுவதிலும் பரவியிருக்கும்.
- (3) விசைத்தறி நெசவுப் பணிகளில் ஈடுபட்டுள்ள உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் அனைவருக்கும் இது பொருந்தும்.
- (4) இது, 19-2-2010 ஆம் நாளிலிருந்து செயலுக்கு வரும்.

2. பொருள் விளக்கங்கள்:

இத்திட்டத்தில் சந்தர்ப்பம் வேறு பொருள் குறித்தாலன்றி மற்றப்படி,

(a) 'சட்டம்' என்பது, தமிழ்நாடு 1982 ஆம் ஆண்டு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் (வேலைவாய்ப்பை முறைப்படுத்தலும் பணி நிலைமைகளும்) சட்டம் (தமிழ்நாடு சட்டம் 33/1982) என்று பொருள்படும்.

(b) 'வாரியம்' என்பது, இச்சட்டத்தின் 6 ஆம் பிரிவின் கீழ் ஏற்படுத்தப்பட்ட தமிழ்நாடு விசைத்தறி நெசவாளர்கள் நல வாரியம் எனப்படும்.

(c) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் தொடர்பாக, 'சார்ந்திருப்பவர்' என்பவர் கீழே குறிப்பிட்டுள்ளபடி இறந்துவிட்ட அத்தகைய தொழிலாளரின் எந்தவொரு உறவினர்கள் எனப்படுவர்.

- (i) நேர்விற்கேற்ப, மனைவி அல்லது கணவன்.
- (ii) குழந்தைகள்.
- (iii) முன்னரே இறந்துவிட்ட மகனின் விதவை மனைவி மற்றும் குழந்தைகள்; மற்றும்
- (iv) பெற்றோர்கள்.

(d) 'குடும்பம்' என்பது -

(i) ஆண் உறுப்பினரைப் பொறுத்தவரையில், அவரின் மனைவி, திருமணமான அல்லது திருமணம் ஆகாத பிள்ளைகள், அவரைச் சார்ந்து வாழும் பெற்றோர் மற்றும் உறுப்பினரின் இறந்துவிட்ட மகனின் விதவை மனைவி மற்றும் குழந்தைகள் என்றும்,

(ii) பெண் உறுப்பினரைப் பொறுத்தவரையில், அவரின் கணவன், குழந்தைகள், சார்ந்து வாழும் பெற்றோர் மற்றும் உறுப்பினரின் இறந்துவிட்ட மகனின் விதவை மனைவி மற்றும் குழந்தைகள் என்றும் பொருள்படும்.

(e) 'படிவம்' என்பது, இத்திட்டத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள 'படிவம்' என்று பொருள்படும்.

(f) 'நிதி' என்பது, இத்திட்டத்தின்கீழ் ஏற்படுத்தப்பட்ட தமிழ்நாடு விசைத்தறி நெசவாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு மற்றும் நல நிதி எனப்படும்.

(g) 'உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்' என்பவர், மேற்சொன்ன சட்டத்தின் விவர அட்டவணையில் 40ஆம் இனத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விசைத்தறி நெசவுப் பணிகளில் ஈடுபட்டுள்ள 18 வயது முடிவடைந்த ஆனால் 60 வயது நிறைவடையாத யாதொரு நபர் எனப் பொருள்படும்.

(h) 'திட்டம்' என்பது தமிழ்நாடு 2010 ஆம் ஆண்டு விசைத்தறி நெசவாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு மற்றும் நலத்திட்டம் என்று பொருள்படும்;

(i) 'செயலாளர்' என்பவர், அரசால் நியமிக்கப்பட்ட வாரியத்தின் செயலாளர் மற்றும் செயலாளரின் பொறுப்பில் அமர்த்தப்படும் ஏனைய ஓர் அதிகாரி என்று பொருள்படும்.

(j) 'சுய வேலைவாய்ப்பில் ஈடுபட்டுள்ள நபர்' என்பவர், வாழ்க்கையை நடத்துவதற்காக, விசைத்தறி தொழிலில் தாமே நேரடியாக ஈடுபட்டுள்ள யாதொரு நபர் எனப் பொருள்படும்.

(k) இத்திட்டத்தில் பயன்படுத்தப்பட்டுள்ள ஆனால், பொருள் விளக்கமளிக்கப்படாமலுள்ள சொற்கள், சொற்றொடர்கள் ஆகியவை இச்சட்டத்தில் அவற்றிற்குக் கொடுக்கப்பட்டுள்ள அதே பொருளையே கொண்டிருக்கும்.

3. வாரியத்தின் அதிகாரங்கள், கடமைகள் மற்றும் செயற்பாடுகள்:

(1) 'இச்சட்டத்தின் ஏனைய விதித்துறைகளுக்கு உட்பட்டு', இத்திட்டத்தை நிறைவேற்றுவதற்கு அவசியமானது என்று வாரியம் கருதக்கூடிய அத்தகைய நடவடிக்கைகளை, அது மேற்கொள்ளலாம்.

(2) இவ்வாரியம்.-

(a) "நல நிதியை" வைத்து வருவதுடன் அவற்றை நிருவகித்து வர வேண்டும், அந்நிதி தொடர்பான சந்தாத் தொகைகளையும் வசூலிக்க வேண்டும்.

(b) இத்திட்டத்தின் விதித்துறைகளுக்கு உட்பட்டு, வாரியத்திடம் நிலை பெற்றுள்ள எந்தவொரு சொத்தையும் வாரியமே வைத்திருக்க வேண்டும் மற்றும் அத்திட்டத்தின் செயல்நோக்கத்திற்காக மட்டுமே அவற்றைப் பயன்படுத்த வேண்டும்.

(c) மேற்சொன்ன திட்டத்தின் நோக்கங்களுக்குத் தகுதியானதெனக் கருதக்கூடிய அத்தகைய தொகையை நிதியிலிருந்து செலவிடுவதற்கு அது அதிகாரம் பெற்றிருக்கும்.

(d) இத்திட்டத்தின்கீழ் வரும் அனைத்து வரவினங்கள் மற்றும் செலவினங்கள் குறித்து உரிய கணக்கை முறையாக வைத்து வர வேண்டும்.

(e) அனுமதிக்காக, ஆண்டு வரவு-செலவுத் திட்டத்தை, தொழிலாளர் நல ஆணையாளர் மூலம் அரசுக்கு அளிக்க வேண்டும்.

(f) மேற்சொன்ன சட்டத்தின் 8 ஆம் பிரிவைச் சேர்ந்த (5) உட்பிரிவின்கீழ் வகை செய்யப்பட்டுள்ளவாறு, இத்திட்டத்தின் செயல்பாடு குறித்து அரசுக்கு ஆண்டு அறிக்கையை அளிக்க வேண்டும்.

(g) வாரியக் கூட்டங்கள் குறித்த அனைத்து நடவடிக்கை குறிப்புகளின் நகல்களையும் அரசுக்கு அளிக்க வேண்டும்.

(h) அரசால் வழங்கப்படும் உத்தரவுகளுக்கு இணங்க, வாரியத்தின் கணக்குகளை ஆண்டுதோறும் தணிக்கை செய்வதற்குத் தேவையான அனைத்து ஏற்பாடுகளையும் செய்ய வேண்டும்.

(i) அரசு அவ்வப்போது வாரியத்திடம் கேட்கும் பொருள் தொடர்பான தகவல்களை அரசுக்கு அளிக்க வேண்டும்.

(3) வாரியம் - (a) பொருத்தமானவை எனக் கருதக்கூடிய அத்தகைய நிபந்தனைகளின் பேரில் நபர்கள், அதிகாரமற்றங்கள் அல்லது நிறுவனங்களிடமிருந்து வைப்புத் தொகைகளை ஏற்றுக் கொள்ளலாம்.

(b) நிதி ஆதாரங்களைப் பெருக்குவதற்காக அரசின் முன் அனுமதியைப் பெற்று தொகையைக் கடனாகப் பெறலாம்.

(c) இத்திட்டத்தினை நிருவகிப்பதற்காக இத்திட்டத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள படிவங்கள், பதிவுருக்கள், பதிவேடுகள் மற்றும் விவர அறிக்கைகள் ஆகியவற்றுடன் கூடுதலாகத் தேவைப்படாமலின் அத்தகைய படிவங்கள், பதிவுருக்கள், பதிவேடுகள் மற்றும் விவர அறிக்கைகளைக் குறிப்பிடலாம். அத்தகைய ஏதேனும் படிவங்கள், பதிவுருக்கள், பதிவேடுகள் போன்றவற்றை மாற்றியமைக்கலாம். மேலும், அத்தகைய படிவங்கள், விவர அறிக்கை முதலியவற்றுடன் கூடுதல் சான்றிதழ்கள் பதிவுருக்கள் ஆகியவற்றை அளிக்காமலும் குறிப்பிடலாம்.

(d) இத்திட்டத்தின்கீழ் அவசியமென்று கருதக்கூடிய மாற்றங்கள் குறித்து அரசுக்குப் பரிந்துரை செய்யலாம்.

4. வாரியத்தின் செயலாளர்:

(1) வாரியத்தின் தலைமை நிருவாக அதிகாரியே வாரியத்தின் செயலாளராக இருப்பார்.

(2) செயலாளர் வாரியத் தலைவரின் ஒப்புதல் பெற்று வாரியத்தின் கூட்டங்களைக் கூட்டுவதற்கான அறிவிப்பை வெளியிட வேண்டும். கூட்டத்தின் நிகழ்ச்சி நிரலைப் பதிவு செய்ய வேண்டும் மற்றும் வாரியத்தின் முடிவுகளைச் செயல்படுத்துவதற்குத் தேவையான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டும்.

5. தலைமை நிருவாக அதிகாரி மற்றும் ஏனைய அதிகாரிகள், பணியாளர்களை நியமித்தல்:

(1) தொழிலாளர் துறையின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத பதவித் தரத்திலுள்ள ஒரு அதிகாரியை வாரியத்தின் தலைமை நிருவாக அதிகாரியாக அரசு நியமிக்கலாம்.

(2) நிதித்துறையின் சார்புச் செயலாளரின் பதவித் தரத்திலுள்ள அதிகாரியை அல்லது கருவூலங்கள் மற்றும் கணக்குத் துறையின் கணக்குகள் அதிகாரி ஒருவரை, அயல்பணி வரையறைகள் நிபந்தனைகளின் பேரில் தலைமைக் கணக்கு அதிகாரியாக அரசு நியமிக்கலாம்.

(3) மேற்சொன்ன திட்டத்தை நிறைவேற்றும் செயல் நோக்கத்திற்காக, நிருவாக அதிகாரிகளாக தொழிலாளர் துறை அல்லது ஏனைய துறைகள் அல்லது மாநில அரசின் நிறுவனங்கள் அல்லது கழகங்கள் அல்லது வாரியங்கள் ஆகியவற்றிலிருந்து முகமையில் நியமிப்பதன் மூலம் அல்லது நேரடியாக நியமனம் செய்வதன் மூலம் தேவைப்படும் அளவிற்கு ஏற்ப அதிகாரிகளை நிருவாக அதிகாரிகளாக அரசு நியமிக்கலாம்.

(4) இத்திட்டத்தை நிறைவேற்றும் செயல்நோக்கத்திற்காக, நேர்விற்கேற்ப, தொழிலாளர் துறையிலிருந்து அல்லது பிற துறைகள் அல்லது மாநில அரசின் நிறுவனங்கள், கழகங்கள் அல்லது வாரியங்கள் ஆகியவற்றிலிருந்து முகமையில் நியமிப்பதன் மூலம் அல்லது நேரடி நியமனம் மூலம் அவசியமான அளவிற்கு ஆய்வாளர்கள் மற்றும் பணியாளர்களை அரசு நியமிக்கலாம்.

6. வாரியத்தின் தலைமை நிருவாக அதிகாரி முதலியவர்கள் அரசுப் பணியாளர்களாகப் கருதப்படுவர் என்பது:

இத்திட்டத்தின் கீழ் நியமிக்கப்பட்ட வாரியத்தின் தலைமை நிருவாக அதிகாரி, ஏனைய அதிகாரிகள், பணியாளர்கள் ஆகியோர் 1860 ஆம் ஆண்டு இந்தியத் தண்டனைச் சட்டக் கோவையின் (மத்தியச் சட்டம் 65/1860) 21 ஆம் பிரிவின் பொருள் விளக்கத்திற்குட்பட்டு அரசுப் பணியாளர்களாகக் கருதப்பட வேண்டும்.

7. தலைமை நிருவாக அதிகாரியின் நிருவாகம் மற்றும் நிதி அதிகாரங்கள்:

(1) வாரியத்தின் தலைமை நிருவாக அதிகாரி, அரசின் ஒப்புதலுடன், வாரியம் விதிக்கின்ற அத்தகைய கட்டுப்பாடுகளுடன் எந்த வரம்பு வரையில் செலவு செய்ய அனுமதிப்பதற்கு அவருக்கு அதிகாரமளிக்கப்படுகின்றதோ, அந்த வரம்பிற்கு உட்பட்டு வாரியத்தை கலந்தாலோசிக்காமல் எதிர்பாராச் செலவு, பணிகள் மற்றும் பொருட்கள் வாங்குதல் குறித்த செலவிற்கு அவர் அனுமதியளிக்கலாம்.

(2) மேலே துணை விதி (1)-ல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவை நீங்கலாக, அரசின் ஒப்புதலுடன் வாரியத்தால் அவ்வப்போது பிரித்துக்கொடுக்கப்படக்கூடிய ஏனைய நிருவாகம் மற்றும் நிதி அதிகாரங்களையும் தலைமை நிருவாக அதிகாரி செலுத்தலாம்.

8. மாவட்டம் மற்றும் உள்ளூர் அலுவலகங்களைத் தொடங்குதல்:

அரசின் ஒப்புதலுடன் வாரியம், இத்திட்டத்தை நிறைவேற்றுவதற்காக அவசியமென்று கருதக்கூடிய மாவட்டவாரியான மற்றும் உள்ளூர் அலுவலகங்களை ஏற்படுத்தலாம். அத்தகைய அலுவலகங்களின் அலுவல்களையும் அது வரையறை செய்யலாம்.

9. உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் தங்கள் பெயரைப் பதிவு செய்தல்:

(1) 18 வயது முடிந்தவராக, ஆனால் 60 வயது முடிவடையாத உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) மூலம் இத்திட்டத்தில் உறுப்பினராவதற்குத் தன்னுடைய பெயரை வாரியத்தில் பதிவு செய்து கொள்ளலாம்.

(2) அவ்வாறு பதிவு செய்வதற்கான விண்ணப்பம், இத்திட்டத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள 1 ஆம் படிவத்தில் அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப்பாதுகாப்புத் திட்டம்) அளிக்கப்பட வேண்டும். அத்துடன், கீழே குறிப்பிட்ட நபர்கள் அல்லது அதிகாரிகளில் யாரொருவர் வழங்கிய வேலைவாய்ப்புச் சான்றிதழையும் சேர்த்து அனுப்ப வேண்டும்.

(a) ஏதேனும் உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு வேலையளிப்பவர்.

(b) சம்பந்தப்பட்ட தொழிலின் பதிவு பெற்ற ஒரு தொழிற்சங்கத்தின் தலைவர் (அல்லது) பொதுச் செயலாளர், மேற்சொன்ன தலைவர் (அல்லது) பொதுச்செயலாளரால் எழுத்து மூலமாக இது தொடர்பாக அனுமதியளிக்கப்பட்ட மேற்சொன்ன தொழிற்சங்கத்தின் யாதொரு அலுவலக நிருவாகி.

(c) தொழிலாளர் நலத்துறையில் தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர் பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத யாதொரு அதிகாரி (அல்லது) தொழிற்சாலைகள் ஆய்வகத் துறையில் தொழிற்சாலைகள் உதவி ஆய்வாளர் பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத அதிகாரி ஒருவர்.

(d) கிராம நிருவாக அலுவலர், சென்னை மாவட்டத்தைப் பொறுத்த வரையில் சம்பந்தப்பட்ட வருவாய் ஆய்வாளர்.

3 (a) அந்தந்த கிராம நிருவாக அலுவலர் மற்றும் சென்னை மாவட்டத்திற்கு சம்பந்தப்பட்ட வருவாய் ஆய்வாளர் உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்), வாரியத்தில், உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயரைப் பதிவு செய்ய வேண்டும்.

(b) இதன்கீழ் செய்யப்படும் பதிவு, இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு அல்லது பதிவு பெற்ற உடலுழைப்பு தொழிலாளர் அறுபது வயதடையும் வரை (இதில் எது முன்னதோ அக்காலம் வரை) செல்திறன் உடையதாகும்.

(4) இப்பகுதியின்கீழ், பெயர் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ள உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவருக்கும் அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) கட்டணமின்றி II ஆம் படிவத்தில் அடையாள அட்டை ஒன்றை இலவசமாக வழங்குவார்.

(5) அடையாள அட்டை காணாமல் போய்விடும் நேர்வில், சம்பந்தப்பட்ட உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் விண்ணப்பம் கொடுப்பதன் பேரிலும் (இருபது ரூபாய்) செலுத்துவதன் பேரிலும் அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) அடையாள அட்டையின் இரண்டாம்படி ஒன்றை அளிப்பார்.

(6) (a) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவரும், அவருக்கு மரணம் ஏற்படும் நேர்வில், அவருக்குரிய பயன்கள் வழங்கப்பட வேண்டிய நேமகதாரரின் பெயர், முகவரி, அவருடனான உறவு ஆகிய விவரங்களை விண்ணப்பத்தில் அளிக்க வேண்டும்.

(b) உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் நேமகம் செய்யும்போது, அவருக்குக் குடும்பம் இருந்தால் அவருடைய குடும்பத்தைச் சேர்ந்த ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட உறுப்பினர்களின் பெயரில் நேமகம் செய்ய வேண்டும். அவருடைய குடும்பத்தைச் சேராத உறுப்பினர் ஒருவரை, அத்தகைய தொழிலாளர் நேமகம் செய்வது செல்லுபடியாகாது.

(c) உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் நேமகம் செய்யும் போது அவருக்கு குடும்பம் எதுவும் இல்லை எனில், ஏதேனும் ஒரு நபரை அல்லது நபர்களை நேமகதாரராக நியமனம் செய்யலாம்.

(ii) உடலுழைப்புத் தொழிலாளர், பின்னர் குடும்பம் ஒன்றை ஏற்படுத்திக் கொள்வாராயின், முன்னர் அவர் அளித்திருந்த நேமகம், உடனடியாக செல்திறன்றதாகிவிடும் என்பதோடு, உடலுழைப்புத் தொழிலாளர், அவருக்கென்று குடும்பம் ஒன்றை ஏற்படுத்திக் கொண்ட நாளிலிருந்து தொண்ணூறு நாட்களுக்குள் அவருடைய குடும்பத்தைச் சேர்ந்த ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட உறுப்பினர்களை நேமகதாரர்களாக நியமித்து, புதிய நேமகத்தை அளிக்க வேண்டும்.

(iii) நேமகதாரர் ஒருவர், உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு முன்னதாகவே இறந்து விடுவாராயின், நேமகதாரருக்கு அளிக்கப்பட்ட பயனுரிமை உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்குத் திரும்ப வந்தடைந்துவிடும். அவர் அத்தகைய பயனுரிமைக்காக புதிய நேமகதாரர் ஒருவரை நியமிக்க வேண்டும்.

(d) செய்யப்பட்ட நியமனம் முழுமையற்றதாக இருந்தால் அல்லது செல்திறன்றதாகி ஆகிவிட்டால், உதவித்தொகை, இறந்துபோன பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் சட்டப்படியான வாரிசுதாரர்களுக்கு வழங்கப்படும்.

10. உறுப்பினர் பதவியைத் தற்காலிகமாக நிறுத்திவைத்தல் மற்றும் ரத்து செய்தல்:-

(1) உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர், உறுப்பினராகப் பதிவு செய்து கொள்வதற்குரிய யாதொரு விண்ணப்பம் அல்லது பதிவு தொடர்பாக யாதொரு விவர அறிக்கையில் குறிப்பாக யாதொரு தகவலைத் தவறாக அல்லது பொய்யாக அளித்து அல்லது மேற்படி சட்டத்தின் யாதொரு விதித்துறைகளை அல்லது அச்சட்டத்தின் கீழ் இயற்றப்பட்ட யாதொரு விதி அல்லது திட்டத்தை மீறி இத்திட்டத்தின்கீழ் உறுப்பினர் பதவியை அல்லது பயனை மற்றும் அவ்விண்ணப்படையும் பெற்றுள்ளார் என்று நம்புவதற்கு அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) நியாயமான காரணம் இருந்தால் அவர் அத்தகைய உறுப்பினர் பதவியைப் பெற்றுள்ளவர் மீதான விசாரணை முடிவடையும் வரையில், அந்த உறுப்பினர் பதவியைத் தற்காலிகமாக நிறுத்தி வைக்கலாம்.

(2) அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) அவர் பொருத்தமெனக் கருதக்கூடிய விசாரணையை நடத்தி முடிந்த பின்னர், உறுப்பினர் பதவி வகிப்பவர் (1) துணைப் பகுதியில் குறிப்பிடப்பட்ட தன்மையில், பொய்யான அல்லது தவறான விவர அறிக்கையைக் கொடுத்துள்ளார் அல்லது மேற்படி சட்டத்தின் யாதொரு விதித்துறையை அல்லது சட்டத்தின்கீழ் இயற்றப்பட்ட யாதொரு விதியை அல்லது திட்டத்தை மீறியுள்ளார் என்று ஐயமறத் தெளிந்தால் அந்த உறுப்பினர் பதவியை ரத்து செய்யலாம்.

ஆனால், எடுக்கக் கருதியுள்ள நடவடிக்கைக்கு எதிராக உரிய காரணங்களை அளிப்பதற்கு உறுப்பினர் பதவி வகிப்பவருக்கு, நியாயமான வாய்ப்பு அளித்தாலன்றி மற்றபடி, அத்தகைய உறுப்பினர் பதவி எதையும் ரத்து செய்யக்கூடாது.

(3) உறுப்பினர் பதவி ரத்து செய்யப்பட்டுள்ள ஒவ்வொரு நபரும், இத்திட்டத்தின்கீழ் வரக்கூடிய அனைத்து உரிமைகோரிக்கைகளையும் துறப்பார்.

(4) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் (2) துணைப் பகுதியில் குறிப்பிடப்பட்ட அதிகாரி பிறப்பித்த ஆணையால் பாதிக்கப்பட்டிருந்தால், அந்த ஆணை வரப் பெற்ற நாளிலிருந்து முப்பது நாட்களுக்குள் தலைமை நிருவாக அதிகாரியிடம் மேல் முறையீடு செய்துக்கொள்ள உரிமையுடையவராவார். தலைமை நிருவாக அதிகாரி நியாயமான காரணங்கள் இருக்குமென்று கருதுவாரேயாயின், அக்காரணத்தை எழுத்து மூலமாகப் பதிவு செய்த 30 நாட்களுக்குப் பின்னர் ஆனால் தொண்ணூறு நாட்களுக்கு மேற்படாத கால அளவில் மேல் முறையீடு செய்ய அனுமதி அளிக்கலாம். அவ்வாறு மேல் முறையீடு செய்ததன் பேரில், தலைமை நிருவாக அதிகாரி, பாதிக்கப்பட்ட உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு உரிய வாய்ப்பளித்த பின்னர், அவ்வாறு மேல் முறையீடு செய்த நாளிலிருந்து மூன்று மாதத்திற்குள் அந்த மேல் முறையீட்டை விசாரித்து முடிவு செய்ய வேண்டும். தலைமை நிருவாக அதிகாரி பிறப்பிக்கும் ஆணைகளே இறுதியானவையாகும்.

11. பதிவேடுகளை வைத்து வருதல்:

(1) வேலையளிப்பவர் ஒவ்வொருவரும், பங்களிப்புத் தொகை விவரப் பதிவேடு ஒன்றை படிவம் III-ல் வைத்துவர வேண்டும்.

(2) வேலையளிப்பவர் ஒவ்வொருவரும், ஆய்வுப் பதிவேடு ஒன்றை வைத்துவர வேண்டும். இத்திட்டத்தின் செயல் நோக்கத்திற்காக, நியமிக்கப்பட்ட ஆய்வாளர், ஆய்வு செய்யும்போது தெரியவரும், தவறுகள் பற்றிய குறிப்புகளை அப்பதிவேட்டில் அவர் பதிவு செய்யலாம்.

(3) ஒரு காலண்டர் ஆண்டு தொடர்பான ஆவணங்களை, அந்த ஆண்டுக்கு அடுத்து வரும் மூன்று ஆண்டுகள் முடிவடையும் வரையில், பாதுகாத்து வைத்துவர வேண்டும்.

(4) வாரியமும், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியும் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) உறுப்பினர்கள் குறித்த பதிவேடு ஒன்றை, படிவம் IV-இல் வைத்துவர வேண்டும்.

12. தமிழ்நாடு விசைத்தறி நெசவாளர்கள் சமூகப்பாதுகாப்பு நல நிதி:

(1) 'தமிழ்நாடு விசைத்தறி நெசவாளர் சமூகப் பாதுகாப்பு நலநிதி' எனப்படும் நிதி ஒன்று ஏற்படுத்தப்பட வேண்டும். அதில், பின்வரும் தொகைகள் வரவு வைக்கப்பட வேண்டும்.

(அ) அரசிடமிருந்து வாரியம் மானியமாகப் பெறும் அனைத்து பங்களிப்புத் தொகைகள் (contribution)

(ஆ) இத்திட்டத்தின்கீழ் வாரியத்தால் பெறக்கூடிய அனைத்து பங்களிப்புத் தொகைகள் (contribution)

(இ) சொத்துக்களை அல்லது ஏனைய வகை சொத்துக்களை விற்பனை செய்த வகையில் அல்லது ஒருவகை செய்த வகையில் வாரியத்திற்குக் கிடைக்கும் அனைத்துத் தொகைகள்.—

(ஈ) பிணையப் பத்திரங்கள், வைப்புகள் மீதான வட்டி மற்றும் வாடகைத் தொகைகள்.

(உ) இத்திட்டத்தின் 27 ஆம் பகுதியின் கீழ் காலந்தாழ்த்தி செலுத்தப்பட்ட பங்களிப்புத் தொகைக்காக விதிக்கப்பட்ட வட்டி மூலம் கிடைக்கப் பெறும் அனைத்துத் தொகைகள் மற்றும்

(ஊ) வேறு முறையில் அல்லது வேறு வகையான ஆதாரங்களிலிருந்து வாரியம் பெறும் அனைத்துத் தொகைகள்.

(2) வாரியத்திற்கு வரப்பெற்று, இந்நிதியின் ஒரு பகுதியாக அமையும் தொகைகள் அனைத்தும், நாட்டுடைமையாக்கப்பட்ட ஏதேனும் ஒரு வங்கியில் அல்லது தமிழ்நாடு மாநில கூட்டுறவு வங்கியின் கட்டுப்பாடு மற்றும் மேற்பார்வையின் கீழுள்ள கூட்டுறவு வங்கிகள் ஒன்றில் அல்லது வாரியம், அவ்வப்போது, குறிப்பிடக்கூடிய வேறு ஏதேனும் வங்கி ஒன்றில் உள்ள நடப்புக் கணக்கில் வைத்து வரப்படவேண்டும். இக்கணக்கு, வாரியத்தின் செயலாளர் மற்றும் வாரியத்தின் செயலாளரால் அதிகாரமளிக்கப்பட்ட மற்றொரு அதிகாரி ஆகியோரால் கூட்டாக வைத்து வரப்பட வேண்டும்.

13. பங்களிப்புத் தொகைகள்:

(1) இத்திட்டத்தின்கீழ் அளிக்கத்தக்க பங்களிப்புத் தொகையில், வேலையளிப்பவரால் செலுத்தத்தக்க பங்களிப்புத் தொகையும் (இனிமேல் 'வேலை அளிப்பவரின் பங்களிப்புத் தொகை' என்று குறிப்பிடப்படும்.) நிதிக்குப் பங்களிப்புத் தொகையாக அவ்வப்போது அரசு வாரியத்திற்கு வழங்கும் மானியமும் அடங்கும். மேலும் அது மேற்படி நிதியில் ஒரு பகுதியாக அமையும்.

(2) இந்நிதிக்குச் செலுத்தத்தக்க தொகைகள் அனைத்தும் அடுத்து வரும் ரூபாய்க்கு முழுமையாக ஆக்கப்பட வேண்டும்.

(3) வேலையளிப்பவர் ஒவ்வொருவரும், அவர்கள் வேலைக்கமர்த்தியுள்ள உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு வழங்கத்தக்க உதவியத்தில் 3 சதவீதத்திற்குச் சமமான தொகையை தமிழ்நாடு விசைத்தறி நெசவாளர்கள் நல வாரியத்தின் செயலாளர் பெயரில், சென்னையில் வழங்கத்தக்க கேட்பு வரைவுக் காசோலை மூலம் ஒவ்வொரு மாதமும் 15 ஆம் நாளுக்கு முன்னர் வாரியத்திடம் செலுத்த வேண்டும் அத்துடன் V ஆம் படிவத்தில் விவர அறிக்கை ஒன்று இணைக்கப்பட வேண்டும்.

14. பதிவைப் புதுப்பித்தல்:

(1) பகுதி 9-ன் கீழ் பெயரை பதிவு செய்து கொண்டுள்ள உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவரும், அப்பகுதியில் குறிப்பிட்டுள்ள இரண்டாண்டு கால அளவு முடிவடைவதற்கு முன்னர் அவருடைய பதிவைப் புதுப்பித்துக் கொள்ள வேண்டும்.

(2) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர், தன்னுடைய பதிவைப் புதுப்பிக்கத் தவறும்போது உறுப்பினராக இருத்தல் தாமாக்கவே அற்றும்போகும். இந்த விதித்துறையின்கீழ் உறுப்பினர் தகுதி அற்றுவிட்டதற்காக திட்டவட்டமான ஆணை ஏதும் வழங்கத் தேவையில்லை.

(3) துணைப்பகுதி (2-இன்) கீழ் உறுப்பினர் பதவி அற்றுப்போன உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவரை உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர் அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) மீண்டும் அவரை உறுப்பினராகச் சேர்த்துக் கொள்ளலாம்.

(4) துணைப்பகுதி (3-இன்) கீழ் அவர் மீண்டும் உறுப்பினராக ஆகியிருந்த போதிலும் புதுப்பிக்கத் தவறிய காலத்திற்கான யாதொரு பயனையும் கோருவதற்கு அவர் தகுதியற்றவராவார்.

15. வேலை அளிப்பவர் ஒருவரிடமிருந்து வேறொரு வேலையளிப்பவரிடம் வேலையில் அமர்ந்தது, ஒரு வேலையிலிருந்து பிறிதொரு வேலைக்கு மாறியது, ஒரு பணியிடத்திலிருந்து பிறிதொரு பணியிடத்திற்கு மாறியது முதலியவை பற்றி தெரிவித்தல்:

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவரும், தான் பணிபுரியும் வேலை அளிப்பவரிடமிருந்து வேறொரு வேலை அளிப்பவரிடம் வேலையில் அமர்தல் அல்லது ஒரு வேலையிலிருந்து பிறிதொரு வேலைக்கு மாறுதல் அல்லது ஒரு பணியிடத்திலிருந்து பிறிதொரு பணியிடத்திற்கு மாறுதல் ஆகிய நேர்வுகளில், அவ்வாறு மாறிய நாளிலிருந்து முப்பது நாட்களுக்குள் அவ்வாறு மாறியது குறித்து பதிவு அஞ்சல் மூலம் அனுப்பப்படும் கடிதத்தின் வாயிலாக அல்லது நேரில் கொடுக்கப்படும் கடிதத்தின் வாயிலாக அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) தெரிவிக்க வேண்டும்.

16. நிதியைப் பயன்படுத்துதல்:

(1) இத்திட்டநிதி, விதித்துறைகளுக்கு உட்பட்டும், இத்திட்டத்தின் செயல் நோக்கங்களுக்காகவும், பொறுப்புக் கழகம் என்ற வகையில், வாரியத்திடம் நிலை பெற்றிருக்கும் என்பதோடு, அதனை வாரியம் தன் பொறுப்பில் வைத்திருந்து, திட்டச் செயல்நோக்கங்களுக்காகப் பயன்படுத்த வேண்டும்.

(2) இத்தொகை முதலீடு செய்யப்படும் நாளன்று, அதிக வட்டி அளிக்கக்கூடிய அரசின் எந்தவொரு நிதியுதவி நிறுவனங்களில், கூட்டுறவு வங்கிகளில், நாட்டுடமையாக்கப்பட்ட வங்கிகளில் அல்லது அரசு அனுமதியளித்த நிறுவனங்களில் முதலீடு செய்வதற்கு, வாரியத்திற்கு, சட்டப்படி உரிமை உண்டு.

17. தனிநபர் விபத்து நிவாரணம்:

(1) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் அனைவரும், விபத்துக்குள்ளாகும்போது தனிநபர் விபத்து நிவாரண உதவி பெறத் தகுதியுடையவராவர் மற்றும் விபத்தினால் இறப்பு நேரிடும் போது அவர்களுடைய நியமனதாரர்கள் தனிநபர் விபத்து நிவாரணம் பெறத் தகுதியுடையவர்களாவர்.

விளக்கம்.-

இப்பகுதியின் செயல்நோக்கத்திற்காக, 'விபத்து' என்பது, தொழிலாளர் வேலையில் ஈடுபட்டிருக்கும்போதும், வேலையின் காரணமாகவும், முற்றிலுமாக, நேரடியாக ஏற்பட்ட காயம் அல்லது இறப்பு அல்லது கைகால் அல்லது கண் பார்வை இழப்பு ஆகியன ஏற்படுதல் என்று பொருள்படும். ஆனால் உள்நோக்கத்துடன் தானே ஏற்படுத்திக் கொள்ளும் காயம், தற்கொலை, தற்கொலை முயற்சி, போதையூட்டும் மது அல்லது போதைப் பொருள் உட்கொண்டதால் ஏற்படும் காயம் அல்லது அவ்வப்போது பொருந்தக்கூடியவாறான சட்டத்தை அல்லது விதிகளை அல்லது ஒழுங்கு முறைகளை அல்லது கட்டளைகளை மீறியதால் ஏற்படும் காயம் ஆகியவை இதில் அடங்காது.

(2) இத்திட்டத்தின்கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள இடர் மற்றும் அதற்கு வழங்கக்கூடிய இழப்பீட்டுத்தொகை ஆகியவை பற்றிய விவரங்கள் வருமாறு.-

(அ) இறப்பு .. ரூ.1,00,000

(ஆ) பின்வரும் உறுப்புகளை இழத்தல் மற்றும் முழுவதும் அல்லது சரிசெய்ய இயலாத அளவுக்கு இழத்தல்-

(i) இரு கைகள் அல்லது	}	ரூ.1,00,000
(ii) இரு கால்கள் அல்லது		
(iii) ஒரு கை மற்றும் ஒரு கால் அல்லது		
(iv) இரு விழிகளிலும் முழுவதும் சரி செய்ய இயலாத அளவிற்கு பார்வை இழப்பு		

(இ) பின்வரும் உறுப்புகளை இழத்தல் அல்லது முழுவதும் மற்றும் சரி செய்ய இயலாத அளவுக்கு உறுப்புகளை இழத்தல்

1. ஒரு கை அல்லது	}	ரூ.50,000
2. ஒரு கால் அல்லது		
3. ஒரு கண் முழுவதும் சரிசெய்ய இயலாத அளவுக்கு பார்வை இழத்தல்.		

(ஈ) மேலே இனங்கள் (ஆ) மற்றும் (இ)-ல் குறிப்பிடப்பட்ட காயங்கள் தவிர, ஏனைய காயங்களினால் நிரந்தரமாக முழு ஏலாமை ஏற்பட்டதற்கு.

.. ரூ.25,000

(உ) இதனுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள அட்டவணையின் நெடும்பத்தி (1) இல் குறிப்பிடப்பட்டவாறு ஓரளவு நிரந்தர ஏலாமை ஏற்பட்டதற்கு.

பின்வரும் அட்டவணையின் பத்தி (2) உள்ள நிகரான பதிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வீதத்தில்.

அட்டவணை.

தொடர் எண்.	ஏலாமையின் தன்மை	இழப்பீடு (சதவீதத்தில்) ரூ. 1,00,000/-இல் கணக்கிடப்பட வேண்டியது	சதவீதம்
(1)	(2)	(3)	(4)
1.	கால் விரல்கள் இழப்பு	அனைத்தும் கால் பெரு விரலில் இரு தனி எலும்புகள் கால் பெரு விரலில் ஒரு தனி எலும்பு கால் பெரு விரல் தவிர ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட கால் விரல்கள் ஒவ்வொன்றிலும் ஒரு/தனி எலும்பு	20 5 2 1
2.	கேட்கும் திறன் இழப்பு	இரு காதுகள்	50
3.	கேட்கும் திறன் இழப்பு	ஒரு காது	15
4.	ஒரு கையில் 4 விரல்கள் மற்றும் பெருவிரல் இழப்பு	..	40
5.	நான்கு விரல்கள் இழப்பு	..	35
6.	பெரு விரல் இழப்பு	பெரு விரலின் இரு/தனி எலும்புகள் ஒரு தனி எலும்பு	25
7.	சுட்டு விரல் இழப்பு	மூன்று தனி எலும்புகள் இரண்டு தனி எலும்புகள் ஒரு தனி எலும்பு	10 8 4
8.	நடு விரல் இழப்பு	மூன்று தனி எலும்புகள் இரு தனி எலும்புகள் ஒரு தனி எலும்பு	6 4 2
9.	மோதிர விரல் இழப்பு	மூன்று தனி எலும்புகள் இரு தனி எலும்புகள் ஒரு தனி எலும்பு	5 4 2
10.	சுண்டு விரல் இழப்பு	மூன்று தனி எலும்புகள் இரு தனி எலும்புகள் ஒரு தனி எலும்பு	4 3 2
11.	மணிக்கட்டிற்கும், விரல்களுக்கும் இடைப்பட்ட உள்ளங்கைப்பகுதி இழப்பு முதலாவது அல்லது இரண்டாவது மூன்றாவது நான்காவது அல்லது ஐந்தாவது	(கூடுதல்) (கூடுதல்)	3 2
12.	வேறு ஏதேனும் நிலையான / ஓரளவு ஏலாமை		

மருத்துவர் மதிப்பிட்ட
படியான சதவீதம்

(3) உரிமைக் கோரிக்கை:

(அ) ஒருவர் பணியிலிருக்கும்போது விபத்து ஏற்பட்டு அதனால் இறப்பு அல்லது கை, கால் இழப்பு அல்லது பார்வை இழப்பு ஏற்பட்ட உடனடியே வேலையளிப்பவர் அத்தகைய விபத்து நடைபெற்ற நாளிலிருந்து மூன்று நாட்களுக்குள் படிவம் (VI இல்) அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) காவல் நிலையம் ஆகியவற்றுக்கு அறிக்கை அனுப்ப வேண்டும். வேறு ஏதேனும் நேர்வில், விபத்து அறிக்கையை, காயமடைந்த தொழிலாளர் அல்லது இறந்துவிட்ட தொழிலாளரின் நியமனதாரர் அல்லது சம்பந்தப்பட்ட பணியில் தொழிற்சங்கப் பிரதிநிதி, அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரிக்கு (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) அனுப்பலாம். வேலையளிப்பவரிடமிருந்து அல்லது காயமடைந்த தொழிலாளரிடமிருந்து அல்லது இறந்துவிட்ட தொழிலாளரின் நேமகதாரரிடமிருந்து அல்லது சம்பந்தப்பட்ட பணியின் தொழிற்சங்கப் பிரதிநிதியிடமிருந்து வரப்பெற்ற விபத்து குறித்த அறிக்கையின் பேரில் பணியிடத்தில் ஏற்பட்ட விபத்து பற்றி அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) புலனாய்வு செய்ய வேண்டும்.

(ஆ) (3) ஆம் துணைப் பகுதியின் (b) முதல் (e) வரையிலான இனங்களின்கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள காயமுறும் அல்லது கை கால்களை இழக்கும் அல்லது பார்வையிழப்பு ஏற்படும் நேர்வில் பதிவு பெற்ற சம்பந்தப்பட்ட உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் உரிமைக் கோரிக்கையை அளிக்க வேண்டும். பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் இறந்துவிடும் நேர்வில், அவருடைய நேமகதாரர், (VII) ஆம் எண் படிவத்தில் உரிமைக் கோரிக்கையை அளிக்க வேண்டும்.

(இ) விபத்துக் காரணமாக, பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் இறந்துவிடும் நேர்வில், இறப்புச் சான்றிதழ் மற்றும் சவப் பரிசோதனைச் சான்றிதழ் ஆகியவற்றை உரிமை கோருபவர் தாக்கல் செய்ய வேண்டும். இந்த சான்றிதழ்கள் வழங்குவதற்கு தகுதிவாய்ந்த அதிகாரியால் அவை வழங்கப்பட்டிருக்க வேண்டும். சவப் பரிசோதனை சான்றிதழ் பெறுவதில் முப்பது நாட்களுக்கு மேல் காலதாமதம் ஏற்படுமானால், இது தொடர்பாக வட்டாட்சியரால் வழங்கப்படும் சான்றிதழை உரிமை கோருபவர் அளிக்க வேண்டும்.

(ஈ) விபத்து காரணமாக, கை கால்களை இழந்த அல்லது பார்வை இழந்த அல்லது ஓரளவு ஏலாமையுற்ற தொழிலாளர், அரசு அறுவை சிகிச்சை உதவி மருத்துவர் பதவித் தரத்திற்கு குறையாத பதவித் தரத்திலுள்ள மருத்துவ அதிகாரியால் வழங்கப்பட்ட மருத்துவச் சான்றிதழை, உரிமை கோரும் தொழிலாளர் அளிக்க வேண்டும்.

(உ) உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) உரிமைக் கோரும் தொழிலாளருக்கு இழப்பீட்டுத் தொகையை அனுமதிக்க வேண்டும்.

18. ஓய்வூதியத் திட்டம்:

(1) தகுதி - 60 வயதை அடைந்துள்ள பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவரும், ஐந்து ஆண்டுகளுக்குக் குறையாத தொடர்ச்சியான கால அளவிற்கு அத்தகைய தொழிலாளராக அவர் தொடர்ந்து இருந்திருப்பாராகில், அவர் ஓய்வூதியம் பெறுவதற்குத் தகுதியுடையவராவார்.

ஆனால், 60 வயதை அடைந்திராத, ஆனால், தொடர்ச்சியாக ஐந்தாண்டுகள் கால அளவிற்கு வாரியத்திடம் பதிவு செய்துள்ள ஒரு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர், உடல் நலக் குறைவு காரணமாக ஏலாமையுற்று, இயல்பான பணியைச் செய்வதற்குத் தகுதியற்று இருப்பாராகில், அவரும் ஓய்வூதியம் பெறுவதற்குத் தகுதியுடையவராவார்.

(2) உரிமைக் கோரிக்கை:

(அ) (1) துணைப் பகுதியின்கீழ் ஓய்வூதியம் பெறத் தகுதியுடைய பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவரும், பொருந்தத்தக்க படிவம் (viii) மற்றும் (viiiA) - இல் அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) விண்ணப்பிக்க வேண்டும்.

ஆனால், (1) துணைப் பகுதியின் வரம்புநிபந்தனையின்படி, ஓய்வூதியம் பெறத் தகுதியுடைய ஏலாமையுற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர், அவர் ஏலாமையுற்றிருப்பதற்குச் சான்றாக, அரசு அறுவை சிகிச்சை மருத்துவரின், பதவித்தரத்திற்குக் குறையாத பதவியில் உள்ள மருத்துவ அதிகாரி ஒருவர் அளித்த சான்றிதழை அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) அளிக்க வேண்டும்.

(ஆ) அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்), இந்தப் பகுதியின் விதித்துறைகளுக்கு இணங்க, ஓய்வூதியம் கோரி வரப்பெறும் ஒவ்வொரு விண்ணப்பத்தையும் பரிசீலித்து, அக்கோரிக்கையை ஏற்றுக் கொள்ளலாம் அல்லது நிராகரிக்கலாம், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியின் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) முடிவு இறுதியானதாக இருக்கும்.

ஆனால், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) ஓய்வூதியம் கோரி வரப்பெறும் ஒரு கோரிக்கையை நிராகரிப்பதற்கு முன்னர், விண்ணப்பதாரர் முறையீடு செய்து கொள்வதற்கு நியாயமான வாய்ப்பு அளிக்க வேண்டும்.

(3) ஓய்வூதியத் தொகை- ஓய்வூதியத்தின் அளவு ரூ.400/- (ரூபாய் நானூறு மட்டும்) ஆக இருக்கும்.

19. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் ஈமச் சடங்கு செலவிற்கான உதவித்தொகை:

(1) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் இறந்து போனால், இறந்துபோன அந்த பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் ஈமச் சடங்குச் செலவிற்காக, அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) பதிவுபெற்ற இறந்துபோன உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் நேமகதாரருக்கு ரூ.2000/- (ரூபாய் இரண்டாயிரம் மட்டும்) அனுமதிக்க வேண்டும்.

(2) (1) துணைப் பகுதியில் குறிப்பிடப்பட்ட தொகையைக் கோருவதற்கான விண்ணப்பம் படிவம் IX -இல் இருக்க வேண்டும். அத்துடன், இறந்துபோன பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் இறப்புச் சான்றிதழ் மற்றும் இறந்துபோன தொழிலாளருக்கு வழங்கிய மூல அடையாள அட்டை ஆகியவை இணைக்கப்படவேண்டும்.

20. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் இயற்கையாக மரணமடைந்திருந்தால் வழங்கப்படும் உதவித்தொகை:

(1) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் இயற்கையாக மரணமடைந்தால் இறந்துபோன பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் நேமகதாரருக்கு, அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) ரூ.15,000/- (ரூபாய் பதினாந்தாயிரம் மட்டும்) வழங்க வேண்டும்.

(2) துணைப் பகுதி (1)-ல் குறிப்பிடப்பட்ட தொகையைக் கோரும் விண்ணப்பம் (IX) ஆம் படிவத்தில் இருக்க வேண்டும். அத்துடன் இறந்து போன பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் இறப்புச் சான்றிதழ் மற்றும் அவருக்கு வழங்கப்பட்ட மூல அடையாள அட்டை ஆகியவையும் இணைக்கப்பட வேண்டும்

21. பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவரின் மகன் அல்லது மகளின் கல்விக்காக உதவித் தொகை வழங்குதல்:

(1) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் குழந்தைகளுக்கான கல்வி உதவித்தொகையை உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) கீழேயுள்ள அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு வழங்க வேண்டும்.

அட்டவணை

தொடர் எண்.	படிவம்	படிப்பு	அன்றாடம் பள்ளி மற்றும் கல்லூரிக்கு வந்து செல்பவர்.		மாணவர் இல்லத்தில் தங்கிப் பயில்பவர்.	
			மாணவர்கள்	மாணவியர்	மாணவர்கள்	மாணவியர்
			கல்வி உதவித்தொகை			
1.	XI	பத்தாவது படிக்கும் பெண் குழந்தைக்கு மட்டும்	-	1,000	-	-
2.	X	பத்தாவது தேறியவர்கள்	1,000	1,000	-	-
3.	XI	11-வது படிக்கும் பெண் குழந்தைக்கு மட்டும்	-	1,000	-	-
4.	XI	12-வது படிக்கும் பெண் குழந்தைக்கு மட்டும்	-	1,500	-	-
5.	XI	12-வது தேறியவர்கள்	1,500	1,500	-	-
6.	XII	முறையான பட்டப்படிப்பு பயில்பவர்கள் (ஒவ்வொரு கல்வி ஆண்டிற்கும்)	1,500	1,500	1,750	1,750
7.	XII	முறையான பட்டமேற்படிப்பு பயில்பவர்கள் (ஒவ்வொரு கல்வி ஆண்டிற்கும்)	2,000	2,000	3,000	3,000
8.	XII	சட்டம், பொறியியல், மருத்துவம், கால்நடை மருத்துவம், அறிவியல் மற்றும் அதுசார்ந்த படிப்புகள் போன்ற தொழில்முறை கல்வி பயில்பவர்கள் (ஒவ்வொரு கல்வி ஆண்டிற்கும்)	2,000	2,000	4,000	4,000
9.	XII	சட்டம், பொறியியல், மருத்துவம், கால்நடை மருத்துவம், அறிவியல் மற்றும் அதுசார்ந்த படிப்புகள் போன்ற தொழில்முறை கல்வியில் பட்டமேற்படிப்பு பயில்பவர்கள் (ஒவ்வொரு கல்வி ஆண்டிற்கும்)	4,000	4,000	6,000	6,000
10.	XII	தொழில்பயிற்சி நிறுவனத்தில் அல்லது பல்தொழில் பயிற்சி கல்வி பயில்பவர்கள் (ஒவ்வொரு கல்வி ஆண்டிற்கும்)	1,000	1,000	1,200	1,200

(2) பின்வரும் நிபந்தனைகளை நிறைவு செய்தால் மட்டுமே, இத்தொகை அனுமதிக்கப்பட வேண்டும்; அவையாவன:-

(அ) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் இரண்டு குழந்தைகளுக்கு மட்டுமே இந்நிதியுதவி வழங்கப்படும் மற்றும்,

(ஆ) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர், வாரியத்திற்குச் செலுத்த வேண்டிய தொகை எதுவும் நிலுவையாக இருக்கக்கூடாது.

“(3) துணைப்பகுதி (1)-இல் உள்ள அட்டவணையின் நெடும்பத்தி (1)இல் உள்ள தொடர் எண்கள் 2-5ல் குறிப்பிடப்பட்ட உதவி தொகைக்கான விண்ணப்பம், அப்படிப்பில் தேர்ச்சிப் பெற்ற பின்னர், X-இல் அளிக்கப்படவேண்டும். மேற்சொன்ன விவர அட்டவணையின் நெடும்பத்தி, (1)-இல் உள்ள தொடர் எண்கள் 6-10 இல் குறிப்பிடப்பட்ட உதவித் தொகை குறித்த விண்ணப்பம், அப்படிப்பு முடிவடைவதற்கு முன்னர் அல்லது தேர்ச்சி பெறுவதற்கு முன்னர் படிவம் XII-இல் அளிக்கப்படவேண்டும். தொடர் எண்கள் 1, 3 மற்றும் 4-இல் குறிப்பிடப்பட்ட உதவித்தொகைக்கான விண்ணப்பம் அப்படிப்பு முடிவடைவதற்கு முன்னர் அல்லது தேர்ச்சி பெறுவதற்கு முன்னர் படிவம் XI-இல் அளிக்கப்படவேண்டும்.”

(4) இப்பகுதியின்கீழ், நிதியுதவிக்காக கணவன், மனைவி ஆகிய இருவரும் விண்ணப்பித்திருந்தால் அத்தகைய நிதியுதவியைப் பெற அவர்களில் ஒருவர் மட்டுமே தகுதியுடையவராவார்.

22. திருமணத்திற்கான நிதியுதவி:

(1) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரிடமிருந்து விண்ணப்பம் வரப்பெறுவதன் பேரில், அத்தொழிலாளரின் அல்லது அவரின் மகன் அல்லது மகள் திருமணச் செலவிற்கு நிதியுதவியாக ரூ.2,000/- (ரூபாய் இரண்டாயிரம் மட்டும்) வழங்க அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) அனுமதிக்கலாம்.

(2) பின்வரும் நிபந்தனைகளை நிறைவு செய்தால் மட்டுமே இத்தொகை வழங்கப்படவேண்டும்; அவையாவன:-

(அ) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் குடும்பத்தினர் இரண்டு முறை மட்டுமே இந்நிதியுதவியைப் பெறலாம்.

(ஆ) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் வாரியத்திற்குச் செலுத்த வேண்டிய தொகை எதுவும் நிலுவையாக இருக்கக்கூடாது.

(இ) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் அல்லது இந்நிதியுதவி, யாருடைய திருமணத்திற்காகக் கேட்கப்படுகிறதோ அவர் சட்டத்தில் திருமணத்திற்காக வரையறுக்கப்பட்டுள்ள வயதை அடைந்திருக்க வேண்டும்.

(3) கணவன், மனைவி இருவருமே அவர்களின் மகன் அல்லது மகள் திருமணத்திற்கு நிதியுதவிப் பெறுவதற்காக, இப்பகுதியின்கீழ் விண்ணப்பித்திருந்தால் அவர்களில் ஒருவர் மட்டுமே இந்நிதியுதவி பெறத் தகுதியுடையவராவார்.

(4) இப்பகுதியின்கீழ் நிதியுதவி பெறுவதற்கான விண்ணப்பம் XIII-ஆம் படிவத்தில் இருக்க வேண்டும்.

23. பதிவு பெற்ற பெண் உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் மகப்பேறு (அல்லது) கருச்சிதைவு (அல்லது) கருக்கலைப்பு குறித்த நிதியுதவி:

(1) பதிவு பெற்ற பெண் உடலுழைப்புத் தொழிலாளரிடமிருந்து விண்ணப்பம் வரப்பெற்று அவர் தனக்கு மகப்பேறு அல்லது கருச்சிதைவு (அல்லது) கருக்கலைப்பு நிகழ்ந்தது குறித்து சான்றிதழ் ஒன்றை அளிப்பதன்பேரில் அவர் அளித்த சான்றிணை உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) பின்வருமாறு நிதியுதவி அளிக்கலாம்.

(i) மகப்பேறு-ரூபாய் 6,000/- (கருவுற்ற ஏழாம் மாதத்தில் ரூபாய் 3,000 வழங்கப்பட வேண்டும். எஞ்சியுள்ள ரூபாய் 3,000 குழந்தை பிறந்தவுடன் வழங்கப்பட வேண்டும்.)

(ii) கருச்சிதைவு-ரூபாய் 3,000/-

(iii) கருக்கலைப்பு-ரூபாய் 3,000/-

(2) பின்வரும் நிபந்தனைகள் நிறைவு செய்யப்பட்டால் மட்டுமே மேற்படி தொகை அனுமதிக்கப்படும், அந்நிபந்தனைகளாவன.-

(அ) பதிவு பெற்ற பெண் உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் இந்த நிதியுதவியை இருமுறை மட்டுமே பெறலாம்.

(ஆ) பதிவு பெற்ற பெண் உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் வாரியத்திற்குச் செலுத்த வேண்டிய தொகையேதும் நிலுவையாக இருக்கக்கூடாது. மற்றும்.-

(இ) பதிவு பெற்ற பெண் உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு ஏற்கனவே இரண்டு குழந்தைகள் இருந்தால், இந்த உதவித்தொகை வழங்கப்படமாட்டாது.

(3) துணைப்பகுதி (1)-ல் குறிப்பிடப்பட்ட தொகையைப் பெறுவதற்கான விண்ணப்பம் (XIV) ஆம் படிவத்தில் இருக்க வேண்டும்.

24. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் மூக்குக்கண்ணாடி வாங்குவதற்கு உதவித்தொகை வழங்குதல்:

(1) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவரிடமிருந்து படிவம் XV-ல் விண்ணப்பம் வரப்பெறுவதன் பேரில், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், மூக்குக்கண்ணாடியின் விலையை ஈடுசெய்யும் வகையில், 500 ரூபாய்க்கு (ரூபாய் ஐநூறு மட்டும்) மேற்படாமல் உதவித்தொகை அனுமதிக்கலாம்,

(2) இந்த உதவித்தொகை, வரப்பெற்ற விண்ணப்பங்களைப் பொறுத்து, ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் முதலில் வருபவருக்கு முதலில் வழங்குதல் என்ற அடிப்படையில், ஆண்டொன்றுக்கு பதிவு பெற்ற 65 உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு மட்டுமே வழங்கப்படும்.

(3) கீழ்க்காணும் நிபந்தனைகள் நிறைவு செய்தால் மட்டுமே இத்தொகை அனுமதிக்கப்படும் அவையாவன,-

(அ) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு இந்த உதவித்தொகை ஒரு முறை மட்டுமே வழங்கப்படும்.

(ஆ) இந்த உதவித்தொகை பெறுவதற்காக விண்ணப்பிக்கிற பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் வாரியத்திற்குச் செலுத்த வேண்டிய தொகை எதுவும் நிலுவையாக இருக்கக் கூடாது.

25. பயன்களைப் பெறுவதற்கான தகுதி:

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர், அரசின் ஏனைய திட்டங்களில் இது போன்ற பயன்களைப் பெறாமலிருந்தால் மட்டுமே இத்திட்டத்தின்கீழ் பயன்களைப் பெறுவதற்குத் தகுதியுடையவராக இருப்பார்.

26. அபராதம்:

(1) வேலையளிப்பவர் ஒருவர், இச்சட்டத்தின்கீழ் அல்லது இத்திட்டத்தின்கீழ், தான் செலுத்த வேண்டிய யாதொரு தொகையைச் செலுத்தாமல் தவிர்க்க அல்லது அத்தகைய தொகையை வேலையளிப்பவர் செலுத்தாமல் தவிர்க்கச் செய்யும் யாதொரு நபர் தெரிந்தே பொய்யான அறிக்கையை அல்லது பொய்யான முறையீட்டை அளித்தால் அல்லது அளிக்கச் செய்தால், அவர் ஐநூறு ரூபாய் அல்லது மூன்று மாதங்களுக்கு மேற்படாத கால அளவிற்கு சிறைத் தண்டனை விதித்து தண்டிக்கப்படத்தக்கவராவார். இரண்டாம் முறை அல்லது அதற்கு அடுத்த முறை இழைக்கப்படும் குற்றத்திற்கு ஆயிரம் ரூபாய் வரை அபராதம் அல்லது ஆறு மாதங்களுக்கு மேற்படாத கால அளவிற்கு சிறைத் தண்டனை விதித்து தண்டிக்கப்படத்தக்கவராவார்.

(2) வேலையளிப்பவர், இத்திட்டத்தின் விதித் துறைகள் எதனையும் மீறினால் அல்லது அதன்படி நடக்கத் தவறினால், அத்தகைய மீறுகக்காக அல்லது அவ்வாறு அவர் நடக்கத் தவறியதற்காக, ஐநூறு ரூபாய் வரை அபராதம் அல்லது மூன்று மாதங்களுக்கு மேற்படாத கால அளவிற்கு சிறைத் தண்டனை விதித்து தண்டிக்கப்படத்தக்கவராவார். இரண்டாம் முறை அல்லது அதற்கு அடுத்த முறை இழைக்கப்படும் குற்றத்திற்கு ஆயிரம் ரூபாய் வரை அபராதம் அல்லது ஆறு மாதங்களுக்கு மேற்படாத கால அளவிற்குச் சிறைத் தண்டனை விதித்து தண்டிக்கப்படத்தக்கவராவார்.

27. வேலையளிப்பவரிடமிருந்து தொகையை வசூலிப்பதற்கான முறை:

இத்திட்டம் தொடர்பாக வேலையளிப்பவர் ஒருவரிடமிருந்து வசூலிக்கத் தக்க யாதொரு தொகை, வேறு யாதொரு வகையைச் சேர்ந்த வசூலிப்பு முறைக்குப் பாதகமின்றி வாரியத்தின் சார்பில் நிலவரி பாக்கித் தொகையை வசூலிக்கும் அதே வகையில், அரசால் அறிவிக்கப்படக்கூடிய அத்தகைய வட்டி வீதத்துடன் சேர்த்து வசூலிக்கப்பட வேண்டும்.

28. இடர்ப்பாடுகளை அகற்ற அதிகாரம்:

வாரியத்தின் கருத்துப்படி, இத்திட்டத்தின் யாதொரு விதித் துறைக்குப் பொருள் விளக்கம் அளிப்பது தொடர்பாக அல்லது இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவது தொடர்பாக இடர்ப்பாடு அல்லது ஐயப்பாடு ஏதேனும் எழுமாயின், அதனை வாரியம், அரசுக்கு அனுப்பி வைக்க வேண்டும். அரசின் முடிவே இறுதியானதும், கட்டுப்படுத்தக்கூடியதுமாகும்.

29. தமிழ்நாடு 2006 ஆம் ஆண்டு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு நலத் திட்டத்தின்கீழ் பதிவு செய்தல், பங்குத்தொகை அளித்தல் போன்றவை தொடர்பான குறிப்புகள்:

யாதொரு உடலுழைப்புத் தொழிலாளரால் செலுத்தப்பட்ட பங்குத்தொகை மற்றும் பதிவு செய்யப்பட்ட பின்னர் யாதொரு வேலையளிப்பவரால் செலுத்தப்பட்ட பங்குத்தொகை மற்றும் தமிழ்நாடு 2006 ஆம் ஆண்டு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு நலத் திட்டத்தின்கீழ் யாதொரு உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்குச் சேர்ந்து வந்துள்ள பயன்கள் ஆகியவை உரியவாறு பதிவு செய்யப்பட்ட பின்னர், இத்திட்டத்தின்கீழ் செலுத்தப்பட்ட பங்குத் தொகை மற்றும் சேர்ந்து வந்த பயன்கள் என்று கருதப்படும்.

படிவம் 1.

[9 (2) ஆம் பகுதியைக் காண்க.]

பதிவு செய்வதற்கான விண்ணப்பம்.

பெறுநர்

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப்பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்

பதிவு எண். பாஸ்போர்ட் அளவு
(பதிவு அதிகாரியால் நிரப்பப்பட வேண்டும்.) புகைப்படம் ஒட்டவும்

1. தொழிலாளரின் பெயர்
2. தந்தை / கணவர் பெயர்
3. பிறந்த நாள் நாள் மாதம் ஆண்டு
(வயதை நிரூபிப்பதற்கான A தொகுதி B தொகுதி
அதிகாரியால் உரியவாறு சான்றொப்பமிடப்பட்ட
ஆதாரத்தின் ஜெராக்ஸ் நகலை இணைக்கவும்)*
4. திருமணம் ஆனவரா? இல்லையா? என்பது குறித்த விவரம்,
(திருமணமானவரா, திருமணமாகாதவரா,
விதவையா, மனைவியை இழந்தவரா என்பது)
5. நிலையான முகவரி
6. தற்போதைய முகவரி
7. சுய தொழில் புரிபவரா அல்லது வேறு இடத்தில்
வேலை பார்ப்பவரா என்பதைக் குறிப்பிடவும்
8. வேறிடத்தில் வேலை பார்ப்பவராக இருந்தால்,
அவர் வேலை பார்க்கும் நிறுவனத்தின் பெயர்
மற்றும் முகவரி மேலும் வேலை அளிப்பவர் /
ஒப்பந்ததாரரின் பெயர் மற்றும் முகவரி
ஆகியவற்றை அளிக்கவும்
9. பணியின் தன்மை
10. விண்ணப்பிக்கும் நாளன்றுள்ளபடி பணிபுரிந்துவரும்
ஆண்டுகளின் எண்ணிக்கை
11. குடும்ப உறுப்பினர்கள் குறித்த விவரங்கள்—

தொடர் எண்.	பெயர்	வயது	உறவு	திருமணம் ஆனவரா இல்லையா என்பது குறித்த விவரம்.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

12. (a) மனைவி / கணவன் பணிபுரிகின்றாரா
- (b) ஆமெனில், விவரங்களை அளிக்கவும்

13. இயற்கை மரணத்திற்கான/விபத்தினால் ஏற்பட்ட மரணத்திற்கான உதவித்தொகையைப் பெறுவதற்காக நேமகம் செய்தல்:**

** நேமகதாரர்கள் தொழிலாளரைச் சார்ந்த குடும்ப உறுப்பினர்களாக இருக்க வேண்டும்.

நேமகதாரரின் / நேமகதாரர்களின் பெயரும் முகவரியும்	நேமகதாரர்களுக்குத் தொழிலாளருடன் உள்ள உறவுமுறை	நேமகதாரரின் வயது	ஒவ்வொரு நேமகதாரருக்கும் வழங்கப்பட வேண்டிய பங்குத் தொகையின் சதவீதம்
(1)	(2)	(3)	(4)

உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம்.
அல்லது இடது கைப்பெருவிரல் ரேகை.
இடதுகைப் பெருவிரல் ரேகைப் பதிவிற்கு,
பதிவு அதிகாரி சான்றொப்பமிட வேண்டும்)

* (i) பிறப்புச் சான்றிதழ் அல்லது (ii) பள்ளிச் சான்றிதழ் அல்லது (iii) ஓட்டுநர் உரிமம் அல்லது (iv) குடும்ப அட்டை அல்லது (v) வாக்காளர் அடையாள அட்டை அல்லது தொழிலாளரின் கையொப்பத்துடன் கூடிய வரையறுக்கப்பட்ட படிவத்தில், அரசு மருத்துவமனை ஒன்றின் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத பதவித்தரத்திலுள்ள பதிவு பெற்ற மருத்துவரிடமிருந்து பெறப்பட்ட சான்றிதழ்.

** யாதொரு பொய்யான உறுதிமொழி/சான்றிதழ் அளித்திருப்பின் அது குறித்து சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி

நான் தமிழ்நாடு அரசால் அமையப்பட்ட யாதொரு உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கான நல வாரியத்தில் அல்லது வாரியங்களில் அல்லது வேறு யாதொரு அரசுத் திட்டங்களின்கீழ் பதிவு பெற்ற உறுப்பினர் அல்ல என்று நான் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன்.

உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம்.
அல்லது இடது கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு
இடதுகைப் பெருவிரல் ரேகைப் பதிவிற்கு,
பதிவு அதிகாரி சான்றொப்பமிட வேண்டும்)

வேலை பார்ப்பது பற்றிய சான்றிதழ்.

உடலுழைப்புத் தொழிலாளராக வேலை பார்ப்பது தொடர்பாக திரு/திருமதி/செல்வி என்பவர் பதிவு செய்து கொள்வதற்கான விண்ணப்பத்தில் அளித்துள்ள விவரங்கள் எனக்குத் தெரிந்த வரையிலும், நான் நம்புகின்ற வரையிலும் உண்மையானவை என்று சான்றளிக்கப்படுகிறது.

இடம்:
நாள்:

சான்றிதழ் வழங்குபவரின்/அதிகாரியின்
கையொப்பம் மற்றும் பெயர்.

*** யாதொரு பொய்யான உறுதிமொழி/சான்றிதழ் அளித்திருப்பின் இதுகுறித்து சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சரிபார்ப்புச் சான்றிதழ்

விண்ணப்பத்தில் அளித்துள்ள விவரங்களும், அதற்கு ஆதரவான சான்றுகளும் உரியவாறு சரிபார்க்கப்பட்ட பின்னர், உண்மையானவை என்று சான்றளிக்கப்படுவதுடன், பதிவு செய்வதற்கும் பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

இடம் :
நாள் :

கிராம நிருவாக அலுவலர்/வருவாய் ஆய்வாளர்
(சென்னை மாவட்டத்திற்கு)

அலுவலகக் குறிப்பு:—விண்ணப்பம் மற்றும் சான்று சரிபார்க்கப்பட்டது பரிந்துரை ஏற்றுக்கொள்ளப்படுகிறது. விண்ணப்பதாரர் நலவாரியத்தின் உறுப்பினராகப் பதிவு பெறுகிறார். உறுப்பினராகப் பதிவு பெறுவதற்கான விண்ணப்பம் மறுக்கப்பட்டது (மறுக்கப்படுகிற இனத்தில் அதற்குரிய காரணம், தெளிவாகக் குறிப்பிடப்பட வேண்டும்).

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப்பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

தமிழ்நாடு நல வாரியத்தில் உடலுழைப்புத் தொழிலாளரால் பதிவு செய்வதற்குரிய விண்ணப்பம் என்ற முகவரியில் வசிக்கும் செல்வி/திரு./திருமதி..... என்பவரிடமிருந்து வரப்பெற்றது.

அலுவலக முத்திரை :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

மாவட்டம் மற்றும் தேதி
பெயர் :
பதவிப் பெயர் :

படிவம் II

[9(4) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

அடையாள அட்டை

தமிழ்நாடு..... நல வாரியம்

உழைப்பாளர் சிலைப் படம்

அடையாள அட்டை

வாரியத்தின் திட்ட உதவிகள்**1. விபத்து ஈட்டுறுதித் திட்டம் :**

(அ) விபத்தினால் ஏற்படும் மரணம்	..	ரூ. 1,00,000
(ஆ) விபத்தினால் ஏற்பட்ட உடல் ஊனம்	-	உடல் ஊனத்தின் தன்மையின் அடிப்படையில்

2. இயற்கை மரணத்திற்கான உதவித் தொகை .. ரூ. 15,000

3. ஈமச் சடங்கு செலவிற்கான உதவித் தொகை .. ரூ. 2,000

4. கல்வி உதவித் தொகை:—

(அ) 10 ஆம் வகுப்பு படித்துவரும் பெண் குழந்தைக்கு .. ரூ. 1,000

(ஆ) 10 ஆம் வகுப்பு தேர்ச்சி பெற்றவர்களுக்கு .. ரூ. 1,000

(இ) 11 ஆம் வகுப்பு படித்துவரும் பெண் குழந்தைக்கு .. ரூ. 1,000

(ஈ) 12 ஆம் வகுப்பு படித்துவரும் பெண் குழந்தைக்கு .. ரூ. 1,500

(உ) 12 ஆம் வகுப்பு தேர்ச்சி பெற்றவருக்கு .. ரூ. 1,500

(ஊ) முறையான பட்டப்படிப்புக்கு .. ரூ. 1,500

மாணவரில்ல வசதியுடன் முறையான பட்டப்படிப்புக்கு .. ரூ. 1,750

(எ) முறையான பட்டமேற்படிப்புக்கு .. ரூ. 2,000

மாணவரில்ல வசதியுடன் முறையான பட்டமேற்படிப்புக்கு .. ரூ. 3,000

(ஏ) தொழிற்கல்வி பட்டப்படிப்புக்கு .. ரூ. 2,000

மாணவரில்ல வசதியுடன் தொழிற்கல்வி பட்டப்படிப்புக்கு .. ரூ. 4,000

(ஐ) தொழிற்கல்வி பட்டமேற்படிப்பு .. ரூ. 4,000

மாணவரில்ல வசதியுடன் தொழிற்கல்வி பட்டமேற்படிப்பு .. ரூ. 6,000

(ஓ) தொழில் பயிற்சி நிறுவனப்படிப்புக்கு அல்லது பல்தொழில் பயிற்சிப்படிப்புக்கு .. ரூ. 1,000

மாணவரில்ல வசதியுடன் .. ரூ. 1,200

5. திருமண உதவித் தொகை .. ரூ. 2,000

6. மகப்பேறு உதவித் தொகை .. ரூ. 6,000

7. மூக்கு கண்ணாடி செலவுத் தொகையை ஈடுசெய்தலுக்கு .. ரூ. 500 வரை

8. ஒய்வூதியம் .. ரூ. 400

பொதுவான அறிவுரைகள்

- பதிவு செய்துகொள்ளும் நபர் 18 வயது முடிந்தவராகவும், 60 வயதுக்கு குறைவான வயதுடையவராகவும் இருக்க வேண்டும்.
- பதிவு/புதுப்பிப்புக் கட்டணம் ஏதுமில்லை
- பதிவை இரண்டு ஆண்டுகளுக்கொருமுறை புதுப்பிக்க வேண்டும்
- அடையாள அட்டை தொலைந்து போகும் நேர்வில், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) ரூ. 20 செலுத்தி, அடையாள அட்டையின் மாற்று நகலை பெற்றுக் கொள்ளலாம்.
- வசிப்பிடம் மாறும் நேர்வில் புது முகவரி குறித்து தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) தெரிவிக்க வேண்டும்.
- தொழிலாளரின் திருமணத்திற்குப் பின்னர், மூலப் பதிவு விண்ணப்பப் படிவத்தில், நேமகதாரரின் பெயரை மாற்றுவதற்காக, தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) விண்ணப்பம் அளிக்கப்பட வேண்டும்.
- தொழிலாளர் மரணமடையும்போது, இயற்கை மரணம் உதவித்தொகை குறித்த விண்ணப்பத்துடன் மூல அடையாள அட்டையும் தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) ஒப்படைக்கப்பட வேண்டும்.
- ஒவ்வொரு முறை உதவித்தொகை கோரப்படும் போதும், கோரிக்கை விண்ணப்பத்துடன் மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.

உழைப்போம் உயர்வோம்



G-133, சிந்தாமணி கூட்டுறவு
வணிக வளாகம்
அண்ணாநகர் கிழக்கு
சென்னை-600 102
தொ.பே. 2663 1149

படிவம்-III

[11 (i) பகுதியைக் காண்க.]

1. வேலை அளிப்பவரின் பெயரும், முகவரியும் :
2. நிறுவனத்தின் பெயர் :

பங்களிப்புத் தொகை குறித்த பதிவேடு

தொழிலாளரின் பெயர்.	பதிவு எண்	பணியின் தன்மை.	இம்மாதத்தில் ஈட்டிய ஊதியங்கள்.	மொத்த ஊதியம்.	வாரியத்திற்கு வேலையளிப்பவர் அளித்த பங்குத் தொகை.	கேட்பு காசோலையின் விவரங்கள் (எண், நாள் மற்றும் வங்கியின் பெயர்)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

படிவம்-IV

[11 (4) பகுதியைக் காண்க.]

உறுப்பினர் பதிவேடு

தொடர் எண்	உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர்.	நிறுவனத்தின் பெயரும் முகவரியும் (சொந்தத் தொழில் செய்வதாக இருப்பின், அதைக் குறிப்பிடவும்)	பதிவு செய்யப்பட்ட நாள்.	பதிவு எண்.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

படிவம்-V

[13 (3) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

1. பெயரும், முகவரியும் :
2. நிறுவனத்தின் பெயர் :

பங்களிப்புத் தொகை குறித்த விவர அறிக்கை

தொடர் எண்	தொழிலாளரின் பெயர்.	பதிவு எண்	பணியின் தன்மை.	இம்மாதத்தில் ஈட்டிய ஊதியம்.	மொத்த ஊதியம்.	வாரியத்திற்கு வேலையளிப்பவர் அளித்த பங்குத் தொகை.	கேட்பு காசோலையின் விவரங்கள் (எண், நாள் மற்றும் வங்கியின் பெயர்.)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

படிவம்-VI

[17 (3) (a) பகுதியைக் காண்க.]

விபத்து குறித்த தகவல் படிவம்

அனுப்புநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி, (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
 மாவட்டம்.

பெறுநர் :

காவல் துறை ஆய்வாளர்/உதவி ஆய்வாளர்.

ஐயா,

..... இல் என்ற பணியிடத்தில்
 பணிக்கு அமர்த்தப்பட்ட என்பவரின் மகன்/மனைவி/மகள்,
 திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் என்பவருக்கு பணியில் ஈடுபட்டிருந்தபோது
 விபத்து காரணமாக கை, கால் இழப்பு/கண்பார்வை இழப்பு/முற்றிலும் செயலற்றுப் போதல்/ஓரளவிற்கு காயம்/மரணம் ஏற்பட்டுள்ளது.

(வேலையளிப்பவரின் கையொப்பம்)

முகவரி :

நாள்:

தொழிலாளர்/நேமகதாரர்/தொழிற்சங்கப் பிரதிநிதியின் கையொப்பம்.

படிவம்-VII

[17 (3) (b) ஆம் பகுதியைக் காண்க.]

விபத்தினால் ஏற்பட்ட இறப்பு/இயலாமைக்கு இழப்பீட்டுத் தொகை வழங்குவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

- 1 (a) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் பெயர் :
- (b) முழு முகவரி (விபத்து/இயலாமை ஏற்பட்ட நாளன்று) :
- (c) வயது :
- (d) பதிவு எண் மற்றும் முதற்கண் பதிவுசெய்த நாள் :
- (e) பதிவு புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள் :
- (f) வேலை :
- 2 (a) பகுதி :
- (b) இடம் :
- (c) மாவட்டம் :
- 3 (a) நியமனதாரரின் பெயர் :
- (b) பதிவுபெற்ற இறந்த தொழிலாளருடன் அவருக்கிருந்த உறவு முறை (விபத்தினால் இறப்பு ஏற்பட்ட நேர்வில் மட்டும்) :
- (c) நியமனதாரரின் வயது :
- 4 பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரே இழப்பீட்டுத் தொகை கோருகிறாரா? (விபத்தினால் இயலாமையுற்ற இனத்தில்) அல்லது பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் நியமனதாரர் இழப்பீட்டுத் தொகை கோருகிறவரா? :
5. விபத்து நடந்த நாள் மற்றும் நேரம். :
6. விபத்து நடந்த இடம் :
- (a) பணியிடத்தில்
- (b) பணியிடத்திற்கு வெளியில் :
7. 17(3) (a) பகுதியின்படி படிவம் VI இல் விபத்து தொடர்பான தகவல் அளிக்கப்பட்டுள்ளதா? :
8. விபத்தினால் இறப்பு/கை, கால் இழப்பு /கண் பார்வை இழப்பு/ஓரளவு காயம் ஏற்பட்டுள்ளதா? :
9. விபத்தினால் இயலாமையுற்ற இனத்தில், அரசு மருத்துவமனை அறுவை சிகிச்சை மருத்துவரிடமிருந்து சான்றிதழ் பெறப்பட்டு, மூலச் சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும். இதில், விபத்து பற்றிய விவரங்களுடன், விபத்து காரணமாக ஏற்பட்ட இயலாமையின் சதவீதமும் குறிப்பிட்டிருக்க வேண்டும். :

- 10 (i) இறந்துவிட்ட நாள் மற்றும் நேரம் (விபத்தில் இறப்பு ஏற்பட்ட இனத்தில்) :
- (ii) விபத்து நடந்த இடத்திற்கு அருகிலுள்ள காவல் நிலையத்திலிருந்து பெறப்பட்ட சான்றொப்பம் இடப்பட்ட முதல் தகவல் அறிக்கையின் நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும். :
- (iii) சவப் பரிசோதனை சான்றிதழ் மற்றும் இறுதி விசாரணை அறிக்கை (மூலச் சான்றிதழ் அனுப்பப்பட வேண்டும்) :
- (iv) இறப்புச் சான்றிதழ் (சான்றொப்பமிடப்பட்ட நகல்) இணைக்கப்பட வேண்டும். :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்/இறப்பு ஏற்பட்ட இனத்தில் நியமனதாரரின் கையொப்பம்.

இழப்பீடு கோருபவர் அளிக்கும் உறுதிமொழி

மேலே அளித்துள்ள விவரங்கள் அனைத்தும் எனக்குத் தெரிந்த வரையில் சரியானவை என்றும், உண்மையானவை என்றும் இதனால் நான் உறுதியளிக்கிறேன். மேற்சொன்ன தகவல் ஏதேனும் பொய்யானவை என்று முடிவாக அறியப்படுகின்ற நேர்வில், விபத்து காரணமாக இறப்புக்கு/இயலாமைக்கென பெறப்பட்ட உதவித்தொகையை முழுவதும் திருப்பிச் செலுத்த, இதனால் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் அமைக்கப்பட்டுள்ள ஏனைய பிற வாரியத்திடமிருந்து அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது ஏனைய யாதொரு அரசு திட்டப்பணிகளின்கீழ் இதுபோன்ற யாதொரு இழப்பீட்டுத் தொகையையும் நான் கோரவில்லை என்றும், இதனால் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:
நாள்:

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்/
இறப்பு தொடர்பான இனத்தில் நியமனதாரரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகை.

**யாதொரு பொய்யான உறுதிமொழி/சான்றிதழ் அளிக்கப்பட்டிருப்பின் இதுகுறித்து சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

அனுமதி

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் திரு./திருமதி/செல்வி விபத்து காரணமாக இறந்ததால்/இயலாமையுற்றதால், அதற்குரிய சான்றிதழ்களை சரிபார்த்தப்பின்னர், இறந்தவரின் நியமனதாரரான/பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரான திரு./திருமதி/செல்வி என்பவருக்கு உதவித்தொகையாக ரூ. (ரூபாய்..... மட்டும்) வழங்க, இதன் மூலம் நான் அனுமதி அளிக்கிறேன்.

தொழிலாளர் நல அதிகாரி,
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

இடம் :

நாள் :

(ரப்பர் முத்திரை இடவும்)

ஒப்புக்கள் சீட்டு

பதிவுபெற்ற மரணமடைந்த உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்/பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் செல்வி/திரு/திருமதி..... ஐ (பதிவு எண்) பொறுத்தவரையில், விபத்து காரணமாக இறப்பு/இயலாமை வகையில், உதவித்தொகை வழங்குவதற்கான அனுமதி கோரி, செல்வி/திரு./திருமதி..... என்பவரிடமிருந்து விண்ணப்பம் வரப்பெற்றது.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின் கையொப்பம்,
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) தேதியுடன்
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை:

பெயர்

பதவிப்பெயர்

படிவம்-VIII

[18 (2) ஆம் பகுதியைக் காண்க.]

ஓய்வூதியத்திற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

உரியவாறு
கையொப்பமிடப்
பட்ட
பாஸ்போர்ட்
அளவு
புகைப்படம்

1. விண்ணப்பதாரரின் பெயர் :
2. ஓய்வூதியம் அனுப்பப்பட வேண்டியவரின் முழு முகவரி (அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன்) :
3. பதிவு எண் மற்றும் நாள் (மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.) :
4. வயது மற்றும் 60 வயது நிறைவடைந்த நாள் :
5. வாரியத்தின் பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளராக தொடர்ச்சியாக ஐந்தாண்டுகள் கால அளவு முடிவடைந்த நாள் :
6. தாமதமின்றி பதிவு முறையான காலஅளவில் புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளதா? ஆம் எனில், விவரங்கள் அளிக்கப்படலாம். :

தொடர்
எண்.

முதற்கண் பதிவு
செய்த நாள்
அதன் பின்னர்
புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள்.

(1)

(2)

பதிவு/புதுப்பித்தல் குறித்த செல்திறனுள்ள
கால அளவு

எந்த நாளிலிருந்து
(3)

எந்த நாள் வரையில்
(4)

7. வேறு ஏதேனும் ஓய்வூதியம் பெறப்படுகிறதா? ஆம் எனில், அதுபற்றிய முழுமையான விவரங்களை அளிக்கவும்.

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப்பதிவு.

** உறுதிமொழி

மேலே குறிப்பிடப்பட்ட தகவல்கள் எனக்குத் தெரிந்தவரையிலும், அறிந்தவரையிலும் உண்மை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன். நான், வேறு ஏதேனும் வாரியத்தின் பதிவுபெற்ற ஒரு தொழிலாளர் அல்ல. நான் அளித்த தகவல் ஏதேனும் தவறென்று இறுதியில் கண்டறியப்படுமாயின், தகுந்த அதிகாரிகளால் பொருத்தமானதென்று கருதப்படக்கூடிய யாதொரு நடவடிக்கை எடுப்பதற்கும், ஓய்வூதியமாக/ஏலாமையற்றோருக்கான தொகையாக என்னால் பெறப்பட்ட தொகையை முழுமையாக திருப்பியளிக்கவும் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்ட யாதொரு நல வாரியத்திடமிருந்து அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது யாதொரு அரசு திட்டங்களின்கீழ், இதே போன்ற பயன்களை நான் கோரி பெறவில்லை என்று மேலும் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம் :
நாள் :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப்பதிவு.

பெயர் :

- குறிப்பு: 1 ** ஏதேனும் தவறாக உறுதியளிக்கப்பட்டிருப்பின், சான்றளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.
மேலே பாஸ்போர்ட் அளவு புகைப்படம் ஒட்டப்பட்டிருப்பது தவிர விண்ணப்பத்துடன், மற்றொரு பாஸ்போர்ட் அளவு புகைப்படம் ஒட்டப்பட வேண்டும்.
- 2 போதிய விவரங்களற்ற விண்ணப்பங்கள், கருதிப்பார்க்கப்பட மாட்டாது.

தொகை வழங்க அனுமதி

உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், அன்றிலிருந்து செயலுக்கு வரும் வகையில், மாதாந்திர ஒய்வூதியமாக ரூ. (ரூபாய் மட்டும்) வழங்குவதற்கு இதனால் நான் அனுமதியளிக்கிறேன். இத்தொகை பண அஞ்சல் மூலமாக அனுப்பப்படும்.

தொழிலாளர் நல அதிகாரி,
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

இடம் :

நாள் :

ஒப்புக்கள் சீட்டு

..... முகவரியில் (முழு முகவரியுடன்) வசித்து வருகின்ற செல்வி/திரு./ திருமதி (பதிவு எண்) என்பவரிடமிருந்து ஒய்வூதியத்திற்கு அனுமதியளிப்பதற்கான விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்,
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பம் தேதியுடன்,
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை:

பெயர்:

பதவிப்பெயர்:

படிவம்-VIII A

[18 (2) ஆம் பகுதியைக் காண்க.]

ஏலாமையற்றோர் ஓய்வூதியத்திற்கான விண்ணப்பம்.

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. விண்ணப்பதாரரின் பெயர் :
2. ஓய்வூதியம் அனுப்பப்பட வேண்டியவரின் முழு முகவரி (அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன்) :
3. பதிவு எண் மற்றும் நாள் (மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.) :
4. வயது மற்றும் 60 வயது நிறைவடைந்த நாள் :
5. வாரியத்தின் பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளராக தொடர்ச்சியாக ஐந்தாண்டுகள் கால அளவு முடிவடைந்த நாள் :
6. தாமதமின்றி பதிவு முறையான கால அளவில் புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளதா? ஆம் எனில், விவரங்கள் அளிக்கப்படலாம்.

உரியவாறு
கையொப்ப
மிடப்பட்ட
பாஸ்போர்ட்
அளவு
புகைப்படம்

தொடர்
எண்.

முதற்கண் பதிவு
செய்த நாள்
அதன் பின்னர்
புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள்.

பதிவு/புதுப்பித்தல் குறித்த செல்திறனுள்ள
கால அளவு

(1)

(2)

எந்த நாளிலிருந்து

(3)

எந்த நாள் வரையில்

(4)

7. விண்ணப்பதாரர் உடல்நலக் குறைவு காரணமாக ஏலாமையற்று, இயல்பாக பணி செய்யும் தகுதியை இழந்துள்ளாரா? (ஆம் எனில், அரசு மருத்துவ மனையின் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத பதவியில் உள்ள ஒரு மருத்துவ அதிகாரி, தனது பெயர் மற்றும் அலுவலக முத்திரையுடன் வழங்கிய சான்றிதழ் (அசல்) இணைக்கப்பட வேண்டும்.) :
8. வேறு ஏதேனும் ஓய்வூதியம் பெறப்படுகிறதா? ஆம் எனில், அதுபற்றிய முழுமையான விவரங்களை அளிக்கவும். :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

**** உறுதிமொழி**

மேலே குறிப்பிடப்பட்ட தகவல்கள் எனக்குத் தெரிந்தவரையிலும், நான் அறிந்தவரையிலும் உண்மை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன். நான், வேறு ஏதேனும் வாரியத்தின் பதிவுபெற்ற ஒரு தொழிலாளர் அல்ல. நான் அளித்த தகவல் ஏதேனும் தவறென்று இறுதியில் கண்டறியப்படுமாயின், தகுந்த அதிகாரிகளால் பொருத்தமானதென்று கருதப்படக்கூடிய யாதொரு நடவடிக்கை எடுப்பதற்கும், ஓய்வூதியமாக/ஏலாமையற்றோருக்கான தொகையாக என்னால் பெறப்பட்ட தொகையை முழுமையாக திருப்பியளிக்கவும் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்ட யாதொரு நல வாரியத்திடமிருந்து அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது யாதொரு அரசு திட்டங்களின்கீழ், இதே போன்ற பயன்களை நான் கோரிப் பெறவில்லை என்று மேலும் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

** ஏதேனும் தவறாக உறுதியளிக்கப்பட்டிருப்பின்/சான்றளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

குறிப்பு 1 : மேலே பாஸ்போர்ட் அளவு புகைப்படம் ஒட்டப்பட்டிருப்பது தவிர விண்ணப்பத்துடன், மற்றொரு பாஸ்போர்ட் அளவு புகைப்படம் ஒட்டப்பட வேண்டும்.

2. போதிய விவரங்களற்ற விண்ணப்பங்கள், கருதிபார்க்கப்பட மாட்டாது.

தொகை வழங்க அனுமதி

உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், அன்றிலிருந்து செயலுக்கு வரும் வகையில், மாதாந்திர ஓய்வூதியமாக ரூ. (ரூபாய் மட்டும்) வழங்குவதற்கு இதனால் நான் அனுமதியளிக்கிறேன். இத்தொகை பண அஞ்சல் மூலமாக அனுப்பப்படும்.

அலுவலக முத்திரை

தொழிலாளர் நல அதிகாரி,
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

இடம் :

நாள் :

ஒப்புக்கள் சீட்டு

..... முகவரியில் (முழு முகவரியுடன்) வசித்து வருகின்ற செல்வி/திரு./ திருமதி (பதிவு எண்) என்பவரிடமிருந்து ஓய்வூதியத்திற்கு அனுமதியளிப்பதற்கான விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்,
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பம் தேதியுடன்
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை:

பெயர்:

பதவிப்பெயர்:

படிவம்-IX

[பகுதி 19 (2) மற்றும் 20 (2) ஐக் காண்க.]

ஈமச்சடங்கு/இயற்கையான மரணத்திற்கான உதவித்தொகை வழங்கப்பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. இறந்துவிட்ட பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர் :
2. முகவரி (இறக்கும்போது இருந்த முழு முகவரி) :
3. வயது (இறந்தபோது) :
4. பணியின் தன்மை :
5. (a) பதிவு எண், மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்யப்பட்ட நாள் :
(மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.)
- (b) எந்நாள் வரையில் புதுப்பிக்கப்பட்டது என்பதைக் குறிப்பிடுகின்ற கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள் :
6. (a) இறந்த இடம் :
- (b) இறந்த நாள் :
- (c) இறப்பிற்கான காரணம் (தெளிவாகக் குறிப்பிடப்பட வேண்டும்) :
("இயற்கை மரணம்") என்று குறிப்பிடுவதைத் தவிர்க்க வேண்டும்) (அசல் இறப்புச் சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்)
7. (a) நியமனதாரரின் பெயர் :
- (b) நியமனதாரரின் வயது (முடிவடைந்த ஆண்டுகளில்) :
- (c) நியமனதாரரின் முழு முகவரி :
அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன்
- (d) இறந்துவிட்ட பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளருடன் :
விண்ணப்பதாரருக்கு உள்ள உறவுமுறை

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் நியமனதாரரின் கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

நியமனதாரரின் உறுதிமொழி

மேலே அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் எனக்குத் தெரிந்த வரையில் சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று இதனால் நான் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல் ஏதேனும் தவறென்று இறுதியில் கண்டறியப்படும் நேரவில், இறந்துவிட்ட உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் இறப்பிற்கு/ஈமச்சடங்கு செலவுகளுக்கு உதவித்தொகையாகப் பெற்ற உதவித்தொகையை முழுமையாகத் திருப்பியளிப்பதற்கு இதனால் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்ட யாதொரு நல வாரியத்திடமிருந்து அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது யாதொரு அரசு திட்டங்களின்கீழ் இதேபோன்ற பயன்களை நான் கோரிப் பெறவில்லை என்று நான் மேலும் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள்:

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
நியமனதாரரின் கையொப்பம்/
கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

** ஏதேனும் தவறாக உறுதிமொழி அளிக்கப்பட்டிருப்பின்/சான்றளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சான்றிதழ்

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் சரியானவை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள்:

உறுப்பினர்.....தமிழ்நாடு.....
நலவாரியம் சம்பந்தப்பட்ட பணியின் பதிவுபெற்ற தொழிற்
சங்கத்தின் தலைவர்/செயலாளர்/சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல
உதவி ஆய்வாளர்/வேலைவாய்ப்பு சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு
அனுமதிக்கப்பட்ட யாதொரு அதிகாரி.

** ஏதேனும் தவறாக உறுதிமொழி அளிக்கப்பட்டிருப்பின்/சான்றளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

தொகை வழங்க அனுமதி

1. உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரான திரு/திருமதி/செல்வி
என்பவரின் ஈமச்சடங்குக்காக, நியமனதாரர்/நியமனதாரர்களான திரு/திருமதி/செல்வி என்பவருக்கு
(உதவித்தொகையாக ரூ./- (ரூபாய்..... மட்டும்) வழங்குவதற்கு இதனால்
நான் அனுமதியளிக்கிறேன்.

2. உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரான திரு/திருமதி/செல்வி
என்பவருக்கு இயற்கையாக ஏற்பட்ட மரணத்திற்கு நியமனதாரர்/நியமனதாரர்களான திரு/திருமதி/செல்வி
என்பவருக்கு (உதவித்தொகையாக ரூ./- (ரூபாய்..... மட்டும்) வழங்குவதற்கு
இதனால் நான் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை:

இடம் :

நாள் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி,
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

ஒப்புக்கள் சீட்டு

இறந்துவிட்ட பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் செல்வி/திரு/திருமதி.....
(பதிவு எண்) என்பவரின் ஈமச்சடங்கிற்கான / இயற்கை மரணத்திற்கான உதவித்தொகை குறித்த
கோரிக்கை விண்ணப்பம், செல்வி/திரு/திருமதி..... என்பவரிடமிருந்து பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்,
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பம் தேதியுடன்,
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை:

பெயர்:

பதவிப்பெயர்:

படிவம் X

[21 (3) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

10ஆம் வகுப்பு மற்றும் 12ஆம் வகுப்பு தேர்வில் தேர்ச்சியடைந்ததற்காக, கல்வி உதவித்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர் :
2. (a) பதிவு எண் மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்யப்பட்ட நாள்:
(மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.)
- (b) எந்நாள் வரையில் புதுப்பிக்கப்பட்டது என்பதைக் குறிப்பிடுகின்ற கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள் :
3. முழு முகவரி அஞ்சல் குறியீட்டெண்ணுடன் :
4. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் பற்றிய விவரங்கள் :

தொடர் எண்	பெயர்	பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளருடன் உள்ள உறவுமுறை.	வயது
(1)	(2)	(3)	(4)

5. கல்வி உதவித்தொகை கோருகின்ற மகன் அல்லது மகள் பற்றிய விவரங்கள்:—

தொடர் எண்	பெயர் (மகன்/மகள்)	பிறந்த நாள்	தேர்ச்சி அடைந்த தேர்வின் பெயர்	தேர்ச்சி பெற்ற மாதம் மற்றும் ஆண்டு.	படித்த பள்ளியின் பெயர்
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

குறிப்பு: தேர்ச்சியடைந்ததற்கு ஆதாரமாக, மதிப்பெண் விவரத்தாளின் ஜெராக்ஸ் நகல், தொகுதி A அல்லது தொகுதி B அதிகாரி ஒருவரால் உரியவாறு சான்றொப்பமிடப்பட்டு இணைக்கப்பட வேண்டும்.

6. வாரியத்திடமிருந்து ஏற்கெனவே கல்வி உதவித்தொகை பெற்றுள்ள குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை.

தொடர் எண்	பெயர்	மகன்/மகள்	கல்வி உதவித்தொகை பெறப்பட்ட படிப்பு	கல்வி உதவித்தொகை பெறப்பட்ட ஆண்டு.	கல்வி உதவித்தொகை
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்/
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

விண்ணப்பதாரர் அளித்த உறுதிமொழி

மேலே அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் எனக்குத் தெரிந்த வரையில் சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று இதனால் நான் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல் ஏதேனும் தவறென்று இறுதியில் கண்டறியப்படும் நேர்வில், கல்வி உதவித்தொகையாகப் பெற்ற தொகையை முழுமையாகத் திருப்பியளிப்பதற்கு இதனால் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்ட யாதொரு நல வாரியத்திடமிருந்து அல்லது யாதொரு வாரியங்களிடமிருந்து அரசு திட்டங்களின்கீழ் இதேபோன்ற உதவித்தொகையை நான் பெறவில்லை என்று மேலும் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம் :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்.

நாள் :

* தவறான உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் இதுகுறித்து சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சான்றிதழ் **

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் சரியானவை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

உறுப்பினர்.....தமிழ்நாடு.....
தொழிலாளர்கள் நலவாரியம் சம்பந்தப்பட்ட பணியின் பதிவுபெற்ற
தொழிற்சங்கத்தின் தலைவர்/செயலாளர்/சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர்
நல உதவி ஆய்வாளர்/வேலைவாய்ப்பு சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு
அனுமதிக்கப்பட்ட யாதொரு அதிகாரி.

** ஏதேனும் தவறாக உறுதிமொழி அளிக்கப்பட்டிருப்பின்/சான்றளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

தொகை வழங்க அனுமதி

உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரான *திரு/திருமதி/ என்பவரின் (பதிவு எண்) மகளாகிய/மகளாகிய/செல்வம்/செல்வி என்பவருக்கு கல்வி உதவித்தொகையாக ரூ. /- (ரூபாய்...../ மட்டும்) வழங்குவதற்கு இதனால் நான் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை:

இடம் :

நாள் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி,
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

ஒப்புக்கள் சீட்டு

திரு/திருமதி..... என்கிற பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரிடமிருந்து (பதிவு எண்) கல்வி உதவித்தொகை கோருவதற்கான விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பமும்/தேதியும்
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை:

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

படிவம் XI

[21 (3) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

10ஆம் வகுப்பு / 11ஆம் வகுப்பு / 12ஆம் வகுப்பு படிக்கின்ற பெண் குழந்தைகளுக்கான கல்வி உதவித்தொகைக்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி, (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

1. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர் :
2. (அ) பதிவு எண், மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்யப்பட்ட நாள் :
(மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்).
(ஆ) எந்த கால அளவு வரையில் புதுப்பிக்கப்பட்டது என்பதை :
குறிப்பிடுகின்ற கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள்
3. அஞ்சல் குறியீட்டெண்ணுடன் முழு முகவரி :
4. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் பற்றிய விவரங்கள்:— :

தொடர் எண்	பெயர்	பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளருடனான உறவுமுறை.	வயது
(1)	(2)	(3)	(4)

5. கல்வி உதவித்தொகை கோருபவரின் மகன்/மகள் பற்றிய விவரங்கள்:—

தொடர் எண்	பெயர்	பிறந்த நாள்	படிக்கும் வகுப்பு/ (10ஆம் வகுப்பு/ 11ஆம் வகுப்பு/ 12ஆம் வகுப்பு)	படிக்கின்ற ஆண்டு (கல்வி ஆண்டைக் குறிப்பிடவும்)	பள்ளியின் பெயர் முழு முகவரியுடன்
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

குறிப்பு: பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் மகன் படிக்கின்ற பாடப்பிரிவு குறித்து பள்ளியின் தலைமை ஆசிரியர்/ முதல்வரிடமிருந்து பெற்ற சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்.

6. இவ்வாரியத்திடமிருந்து ஏற்கெனவே கல்வி உதவித்தொகை பெற்ற குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை.

தொடர் எண்	பெயர்	மகன்/மகள்	எந்த படிப்புக்காக உதவித்தொகை பெறப்பட்டது.	உதவித்தொகை பெற்ற ஆண்டு.	உதவித்தொகை (ரூ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்/ கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி

மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்கள் எனக்குத் தெரிந்த வரையில் சரியானவை என்றும் உண்மையானவை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்களில் ஏதேனும் தவறு இருப்பது கண்டறியப்பட்டால் உதவித்தொகையாகப் பெறப்பட்ட தொகை முழுவதையும் திருப்பிச் செலுத்துவதற்கு இதன்மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் நிறுவப்பட்ட வேறு எந்தவொரு வாரியத்திடமிருந்தோ அல்லது வாரியங்களிடமிருந்தோ அல்லது வேறு எந்தவொரு அரசின் திட்டங்களின்கீழோ இதுபோன்ற பயன்களை நான் பெறவில்லை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம் :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

நாள் :

** ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி/சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சான்றிதழ் **

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்டுள்ளன விவரங்கள் சரியாக உள்ளன என்று நான் இதனால் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

உறுப்பினர்.....தமிழ்நாடு.....
நலவாரியம் சம்பந்தப்பட்ட பணியின் பதிவுபெற்ற தொழிற்சங்கத்தின்
தலைவர்/செயலாளர்/சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி
ஆய்வாளர்/வேலைவாய்ப்புச் சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு அனுமதிக்கப்பட்ட
ஏதேனும் ஓர் அதிகாரி.

** ஏதேனும் தவறாக உறுதிமொழி சான்றளிப்பு/அளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

தொகை வழங்க அனுமதி

உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், திரு/திருமதி/.....என்கிற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
(பதிவு எண்.) செல்வி என்கிற மகளுக்கு கல்வி உதவித்தொகை என்ற வகையில்
ரூ./- (ரூபாய்..... மட்டும்) வழங்குவதற்கு நான் இதனால்
அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை:

இடம் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பமும்/தேதியும்
..... மாவட்டம்.

நாள் :

ஒப்புக்கள் சீட்டு

கல்வி உதவித்தொகைக்கான கோரிக்கை விண்ணப்பம் பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரான
திரு/திருமதி..... (பதிவு எண்.) என்பவரிடமிருந்து பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின், (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பமும்/தேதியும்
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை:

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

படிவம் XII

[21 (3) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

உயர்கல்வி உதவித்தொகைக்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர் :
2. அ. பதிவு எண், மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்த நாள் (மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.) :
- ஆ. எந்த கால அளவு வரையில் புதுப்பிக்கப்பட்டது என்பதை குறிப்பிடுகின்ற கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள் :
3. அஞ்சல் குறியீட்டெண்ணுடன் முழு முகவரி :
4. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் பற்றிய விவரங்கள்:— :

தொடர் எண்	பெயர்	பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளருடனான உறவுமுறை.	வயது
(1)	(2)	(3)	(4)

5. கல்வி உதவித்தொகை கோருபவரின் மகன்/மகள் பற்றிய விவரங்கள்:—

தொடர் எண்	பெயர்	பிறந்த நாள்	படிக்கும் படிப்பின் பெயர்.	படிப்புக் கால அளவு.	கல்லூரி/கல்வி நிறுவனத்தின் பெயர் முழுமையான முகவரியுடன்.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

குறிப்பு: பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் மகன் அல்லது மகள் இப்பாடப்பிரிவில், அன்றாடம் கல்லூரிக்கு வந்து படிப்பவர் அல்லது மாணவர் இல்லத்தில் தங்கிப் படிப்பவர் என்பதைக் குறிப்பிட்டு அரசுக் கல்லூரி/கல்வி நிறுவன முதல்வர் அளித்த சான்றிதழ் (அசல்) இணைக்கப்பட வேண்டும்.

6. இவ்வாரியத்திடமிருந்து ஏற்கனவே கல்வி உதவித்தொகை பெற்ற குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை.

தொடர் எண்	பெயர்	மகன்/மகள்	எந்த பாடப் பிரிவிற்காக உதவித்தொகை பெறப்பட்டது.	உதவித்தொகை பெற்ற ஆண்டு.	உதவித்தொகை
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்/கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி **

மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல் எனக்குத் தெரிந்த வரையில் சரியானவை என்றும், உண்மையானவை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்களில் ஏதேனும் தவறு இருப்பது கண்டறியப்பட்டால் உதவித்தொகையாகப் பெறப்பட்ட தொகை முழுவதையும் திருப்பிச் செலுத்துவதற்கு நான் இதன்மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் நிறுவப்பட்ட வேறு எந்தவொரு வாரியத்திடமிருந்தோ அல்லது வாரியங்களிடமிருந்தோ அல்லது வேறு எந்தவொரு அரசின் திட்டங்களின்கீழோ இதுபோன்ற பயன்களை நான் பெறவில்லை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம் :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

நாள் :

** ஏதேனும் தவறாக உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சான்றிதழ் **

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியாக உள்ளன என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

உறுப்பினர்.....தமிழ்நாடு..... நலவாரியம்
சம்பந்தப்பட்ட பணியின் பதிவுபெற்ற தொழிற்சங்கத்தின் தலைவர்/
செயலாளர்/சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர்/
வேலைவாய்ப்புச் சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு அனுமதிக்கப்பட்ட ஏதேனும்
ஓர் அதிகாரி.

** ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி/சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

தொகை வழங்க அனுமதி

உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், திரு/திருமதி/செல்வி என்கிற பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் (பதிவு எண்.) செல்வன்/செல்வி என்கிற மகனுக்கு/மகளுக்கு கல்வி உதவித்தொகை என்ற வகையில் ரூ./- (ரூபாய்..... மட்டும்) வழங்குவதற்கு நான் இதனால் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை:

இடம் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

நாள் :

ஒப்புக்கள் சீட்டு

திரு/திருமதி..... என்கிற பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரிடமிருந்து (பதிவு எண்.) கல்வி உதவித்தொகை கோருவதற்கான விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின், (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பமும் தேதியும்
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை:

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

படிவம் XIII

[22 (4) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

திருமண உதவித்தொகை வழங்குவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர் :
2. பதிவு எண், மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்த நாள் (மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.) :
3. அஞ்சல் குறியீட்டெண்ணுடன் முழு முகவரி :
4. (அ) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் பற்றிய விவரங்கள்.

தொடர் எண்	பெயர்	உறவுமுறை	வயது	திருமணமானவரா/ இல்லையா?
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

- (ஆ) (i) திருமண உதவித்தொகை கோரும் நபரின் பெயர் :
- (ii) உடலுழைப்புத் தொழிலாளருடனான உறவுமுறை :
- (iii) திருமண நாளன்று முடிவுற்ற வயது :
- (இ) மணமக்களின் பெயர் : (i) மணமகள்
(ii) மணமகன்
- (ஈ) திருமணம் நடக்கும் நாள், இடம் (அசல் திருமண அழைப்பிதழ் இத்துடன் இணைக்கப்படவேண்டும்)
- (உ) இவ்வாரியத்திடமிருந்து இதற்கு முன்னர் திருமண உதவித்தொகை பெறப்பட்டுள்ளதா? ஆம் எனில், விவரங்களை அளிக்கவும்.

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்/
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி **

மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல் எனக்குத் தெரிந்த வரையில் சரியானவை என்றும், உண்மையானவை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்களில் ஏதேனும் தவறு இருப்பது கண்டறியப்பட்டால் என்னுடைய/மகளுடைய/மகனுடைய திருமணத்திற்கு உதவித்தொகையாகப் பெற்ற தொகை முழுவதையும் திருப்பிச் செலுத்துவதற்கு நான் இதன்மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் நிறுவப்பட்ட வேறு எந்தவொரு வாரியத்திடமிருந்தோ அல்லது வாரியங்களிடமிருந்தோ அல்லது வேறு எந்தவொரு அரசின் திட்டங்களின்கீழே இதேபோன்ற பயன்களை நான் பெறவில்லை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம் :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

நாள் :

** ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சான்றிதழ்

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியாக உள்ளன என்று நான் இதனால் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

உறுப்பினர்.....தமிழ்நாடு..... நலவாரியம்
சம்பந்தப்பட்ட பணியின் பதிவுபெற்ற தொழிற்சங்கத் தலைவர்/
செயலாளர்/சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர்/
வேலை வாய்ப்புச் சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு அனுமதிக்கப்பட்ட ஏதேனும்
ஓர் அதிகாரி.

** ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி/சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

தொகை வழங்க அனுமதி

உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், திரு/திருமதி..... என்கிற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
(பதிவு எண்.) மகளுக்கு/மகனுக்கு/அவருக்கு திருமண உதவித்தொகை என்ற வகையில் ரூ./-
(ரூபாய்..... மட்டும்) வழங்குவதற்கு நான் இதனால் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை :

இடம் :

நாள் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

ஒப்புகைச் சீட்டு

திரு/திருமதி/செல்வி..... (பதிவு எண்) என்பவரிடமிருந்து
திருமண உதவித்தொகை கோருவதற்கான விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பமும், தேதியும்

அலுவலக முத்திரை :

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

படிவம்-XIV

[23 (3) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புப் பெண் தொழிலாளரின் குழந்தைப் பிறப்பு அல்லது கருச்சிதைவு அல்லது கருக்கலைப்பு ஆகியவற்றின்போது உதவித்தொகை வழங்குவதற்கான விண்ணப்பப்படிவம்.

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் பெண் தொழிலாளரின் பெயர் :
2. (a) பதிவு எண் மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்த நாள் :
(மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.)
- (b) எந்த கால அளவு வரை புதுப்பிக்கப்பட்டது என்பதைக் :
குறிப்பிட்டு, கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள் :
3. அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன் கூடிய முகவரி (முழு முகவரி) :
4. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்பு பெண் தொழிலாளரின் உயிருடன் :
உள்ள மகன் / மகள் பற்றிய விவரங்கள்

தொடர் எண்.	பெயர்	ஆணா/பெண்ணா	பிறந்த நாள்	வயது
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

5. உதவித்தொகைக்காக விண்ணப்பித்த நாளன்று, அவர் :
கருவற்று எத்தனை மாதங்கள் ஆகின்றன என்ற விவரம்
*(இதற்கு ஆதாரமாக, அரசு மருத்துவமனையின் உதவி
அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் அளித்த சான்றிதழ் (அசல்)
இணைக்கப்படவேண்டும்.)
6. உதவித்தொகை கோரிக்கை, குழந்தை பிறப்பிற்கா அல்லது :
கருச்சிதைவிற்கா அல்லது கருக்கலைப்பிற்கா?
ஆம் எனில் விவரங்கள் அளிக்கப்படலாம்.
(இது தொடர்பாக, அரசு மருத்துவமனையின் உதவி
அறுவை சிகிச்சை மருத்துவரிடமிருந்து சான்றிதழ்
பெற்று, மூலச் சான்றிதழை அனுப்ப வேண்டும்.)
7. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்பு பெண் தொழிலாளர் இந்த :
உதவித்தொகையை ஏற்கெனவே பெற்றுள்ளாரா?
ஆம், எனில் விவரங்கள் அளிக்கப்படலாம்.

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்பு பெண் தொழிலாளரின்/
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி

மேலே அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள், நான் நன்கு அறிந்த வரையில் சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று நான் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்டுள்ள யாதொரு தகவல், தவறானது என்று இறுதியில் தெரிய வருகிற நேரவில், உதவித்தொகையாகப் பெற்ற தொகை முழுவதையும் திருப்பிச் செலுத்துவதற்கு நான் இதன்மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் அமைக்கப்பட்ட ஏனைய பிற வாரியத்திடமிருந்து அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது ஏனைய யாதொரு அரசுத் திட்டங்களில் உள்ள இதைப்போன்ற பயன்களை, நான் கோரிப் பெறவில்லை என்றும் இதன்மூலம் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம் :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்பு பெண் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

நாள் :

** யாதொரு தவறான உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

குறிப்பு : (i) குழந்தை பிறந்த நாளுக்குப் பின்னர், உதவித்தொகையைப் பெறுவதற்காக, பிறப்பு குறித்து பதிவு செய்யும் சம்பந்தப்பட்ட பகுதியின் பதிவாளரிடமிருந்து பிறப்புச் சான்றிதழ் பெறப்பட்டு, மூலச் சான்றிதழ் அனுப்பப்பட வேண்டும்.

(ii) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்பு பெண் தொழிலாளர் கருவுற்ற ஏழாம் மாதத்திற்குப் பின், மகப்பேறுக்கு முன்னரே அல்லது குழந்தை பிறந்து மூன்று மாதங்களுக்குப் பின் இறந்துவிட்டால், இத்திட்டத்தின்கீழ் அனுமதிக்கத்தக்கவாறு ஈமச்சடங்குகளுக்கு அல்லது இயற்கையான மரணத்திற்கான உதவித்தொகையைப் பெறுவதற்காக, இறப்புச் சான்றிதழ்களுடன் (அசல்), சம்பந்தப்பட்ட தொடக்கச் சுகாதார மையத்தின் மருத்துவ அதிகாரியிடம் அல்லது சென்னை மாநகரத்தைப் பொறுத்தவரையில், சம்பந்தப்பட்ட சுகாதார அதிகாரியிடம் இதனை உடனடியாகத் தெரிவிக்க வேண்டும்.

சான்றிதழ் **

விண்ணப்பப் படிவத்தில் அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியானவை என்று நான் இதனால் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

உறுப்பினர்.....தமிழ்நாடு..... நலவாரியம்
சம்பந்தப்பட்ட பணியின் பதிவுபெற்ற தொழிற்சங்கத் தலைவர்/
செயலாளர்/சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர்/
வேலை வாய்ப்புச் சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு அனுமதிக்கப்பட்ட ஏதேனும்
ஓர் அதிகாரி.

** ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி/சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

தொகை வழங்க அனுமதி

திருமதி (பதிவு எண்)க்கு கருவுற்ற ஏழாம் மாதத்தில் / குழந்தை பிறந்தபோது/கருசிதைவிற்காக/கருக்கலைப்பிற்காக (பொருந்தாதவற்றை அடித்துவிடவும்) உரியவாறு சரிபார்த்தபின்னர், ரூ./- (ரூபாய்..... மட்டும்) உதவித்தொகை வழங்குவதற்கு நான் இதனால் அனுமதியளிக்கிறேன்.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பமும், தேதியும்.

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்பு பெண் தொழிலாளர் தொடர்பாக, குழந்தை பிறப்புக்கு/கருச்சிதைவிற்கு/கருக்கலைப்பிற்கு உதவித்தொகை வழங்குவதற்காக, திருமதி..... என்பவரிடமிருந்து கோரிக்கை விண்ணப்பம் பெற்றுக்கொண்டேன்.

* பொருந்தாதவற்றை அடித்து விடவும்.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பமும், தேதியும்
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை :

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

படிவம் XV

[24(1) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் வாங்கிய மூக்குக் கண்ணாடியின் விலையை ஈடு செய்வதற்கான விண்ணப்பம்.

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

1. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர் :
2. (a) பதிவு எண், மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்த நாள் (மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.) :
- (b) எந்த கால அளவு வரை புதுப்பிக்கப்பட்டது என்பதைக் குறிப்பிட்டு, கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள் :
3. அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன் கூடிய முழு முகவரி :
4. மூக்குக் கண்ணாடி வாங்கிய நாள் மற்றும் அதன் உண்மையான விலை :
5. பதிவு பெற்ற கண் சிகிச்சை மருத்துவர் வழங்கிய சான்றிதழ் (அசல்) இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? :
6. மூல ரொக்கப்பட்டி இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்/
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி **

மேலே அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் நான் நன்கு அறிந்த வரையில் சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று நான் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்டுள்ள யாதொரு தகவல் தவறானது என்று இறுதியில் தெரிய வருகிற நேரத்தில், மூக்குக் கண்ணாடி வாங்கியதற்காக எனக்கு ஈடுசெய்யப்பட்ட தொகை முழுவதையும் திருப்பி செலுத்துவதாக நான் இதன்மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் அமைக்கப்பட்ட ஏனைய பிற வாரியத்திடமிருந்து அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது ஏனைய யாதொரு அரசுத் திட்டங்களில் உள்ள இதைப்போன்ற பயன்களை, நான் கோரிப் பெறவில்லை என்றும் இதன்மூலம் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம் :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

நாள் :

சான்றிதழ் **

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்டுள்ள மேற்சொன்ன விவரங்கள் உண்மையானவை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

உறுப்பினர்

தமிழ்நாடு.....நலவாரியம், சம்பந்தப்பட்ட பணியின்
பதிவுபெற்ற தொழிற்சங்கத் தலைவர்/செயலாளர்/சம்பந்தப்பட்ட
தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர்/வேலைவாய்ப்புச் சான்றிதழ்
அளிக்க அனுமதியளிக்கப்பட்ட ஏனைய யாதொரு அதிகாரி.

** யாதொரு தவறான உறுதிமொழி/சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

தொகை வழங்க அனுமதி

நான் உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் திரு/திருமதி/செல்வி என்பவர், அவருக்காக வாங்கிய மூக்குக் கண்ணாடியின் விலையை ஈடுசெய்யும் வகையில் ரூ.ஐ- (ரூபாய்..... மட்டும்) வழங்க நான் இதனால் அனுமதியளிக்கிறேன்.

தொழிலாளர் நல அதிகாரி
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் (பதிவு எண்) செல்வி/திரு/திருமதி..... என்பவர் அவருக்காக வாங்கிய மூக்குக் கண்ணாடியின் விலையை ஈடுசெய்வதற்கான விண்ணப்பத்தை, அவரிடமிருந்து பெற்றுக்கொண்டேன்.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பம்
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை :

பெயர்

பதவிப்பெயர்

டி. பிரபாகரராய்,
அரசு முதன்மைச் செயலாளர்.

(குமிழாக்கம்)

இயக்குநர்
தமிழ் வளர்ச்சி, அறிநிலையங்கள் மற்றும்
செய்தி (மொழிபெயர்ப்பு)த் துறை.

தொழிலாளர் மற்றும் வேலைவாய்ப்பு (ஐ-1)த் துறை

அறிவிக்கை

[அரசாணை (நிலை) எண் 24, தொழிலாளர் மற்றும் வேலைவாய்ப்பு (ஐ1)த் துறை, நாள் : 19-02-2010.]

தமிழ்நாடு 1982 ஆம் ஆண்டு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் (வேலைவாய்ப்பை முறைப்படுத்தலும் பணி நிலைமைகளும்) சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 33/1982) 4, 3ஆகிய பிரிவுகளின்கீழ் வழங்கப்பட்டுள்ள அதிகாரங்களைக் கொண்டு தொழிலாளர் வேலைவாய்ப்புத் துறையின் உருவாகி, 28-2-2001 ஆம் நாளிட்ட **தமிழ்நாடு அரசிதழின்**, சிறப்பு வெளியீட்டின் பாகம் II, பிரிவு 2-ல், 1-17ஆம் பக்கங்களில் (ஆங்கிலத்தில்) வெளியிடப்பட்ட II(2)/தொழிலாளர் வேலைவாய்ப்புத் துறையின் 266(d-1) 2001 ஆம் எண்ணுள்ள அறிவிக்கையை ரத்து செய்துவிட்டு அதற்குப் பதிலாக, தமிழ்நாட்டு ஆளுநர் அவர்கள், தமிழ்நாடு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் நல வாரியத்தை கலந்தாலோசித்த பின்னர், மேற்சொன்ன சட்டத்தின் 50 மற்றும் 46 ஆம் இனத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தெருவில் விற்பனை செய்வோர், கடைகள் மற்றும் நிறுவனங்களில் வேலைவாய்ப்புகளுக்காக கீழ்காணும் திட்டத்தை இதனால் இயற்றுகிறார்:—

திட்டம்

1. **குறுந்தலைப்பு, பரப்பு, பொருத்தம் மற்றும் தொடக்கம்.**—(1) இத்திட்டம், தமிழ்நாடு 2010 ஆம் ஆண்டு தெருவில் விற்பனை செய்வோர், கடைகள் மற்றும் நிறுவனங்களில் பணிபுரிகிற தொழிலாளர்களுக்கான சமூகப் பாதுகாப்பு மற்றும் நலத் திட்டம் என அழைக்கப்பெறும்.

(2) இது, தமிழ்நாடு மாநிலம் முழுவதற்கும் பொருந்தும்.

(3) தெருவில் விற்பனை செய்கின்ற பணியில் ஈடுபட்டுள்ள அனைத்து உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்களுக்கும் இது பொருந்தும். நடைபாதைகளில் அல்லது கூடைகளில் அல்லது வண்டிகளில் பொருள்களை விற்பனை செய்கின்ற சிறுவணிகர்களுக்கும், சிறிய கடை வைத்திருப்போருக்கும், ஏனைய அத்தகைய வகையான தொழிலாளர்களுக்கும், நான்கு மற்றும் குறைவான தொழிலாளர்களை கொண்ட கடைகளுக்கும், நிறுவனங்களுக்கும் இது பொருந்தும்.

(4) இது 19-2-2010 ஆம் நாளிலிருந்து செயலுக்கு வரும்.

2. **பொருள் விளக்கங்கள்.**—இத்திட்டத்தில் சந்தர்ப்பம் வேறு பொருள் குறித்தாலன்றி, மற்றப்படி,—

(a) 'சட்டம்' என்பது, தமிழ்நாடு 1982 ஆம் ஆண்டு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் (வேலைவாய்ப்பை முறைப்படுத்தலும் பணி நிலைமைகளும்) சட்டம் (தமிழ்நாடு சட்டம் 33/1982) என்று பொருள்படும்.

(b) 'வாரியம்' என்பது, இச்சட்டத்தின் 6ஆம் பிரிவின்கீழ் ஏற்படுத்தப்பட்ட தமிழ்நாடு தெருவில் விற்பனை செய்வோர், கடைகள் மற்றும் நிறுவனங்களில் பணிபுரிகிற தொழிலாளர்கள் நல வாரியம் எனப்படும்.

(c) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் தொடர்பாக, 'சார்ந்திருப்பவர்' என்பவர் கீழே குறிப்பிட்டுள்ளபடி இறந்துவிட்ட அத்தகைய தொழிலாளரின் எந்தவொரு உறவினர்கள் எனப்படுவர்—

(i) நேர்விற்கேற்ப, மனைவி அல்லது கணவன்

(ii) குழந்தைகள்

(iii) விதவை மற்றும் முன்னரே இறந்துவிட்ட மகனின் குழந்தைகள் மற்றும்

(iv) பெற்றோர்கள்.

(d) 'குடும்பம்' என்பது—

(i) ஆண் உறுப்பினரைப் பொறுத்தவரையில், அவரின் மனைவி, திருமணமான அல்லது திருமணம் ஆகாத பிள்ளைகள், அவரைச் சார்ந்து வாழும் பெற்றோர் மற்றும் உறுப்பினரின் இறந்துவிட்ட மகனின் விதவை மற்றும் குழந்தைகள் என்றும்;

(ii) பெண் உறுப்பினரைப் பொறுத்தவரையில், அவரின் கணவன், குழந்தைகள், சார்ந்து வாழும் பெற்றோர் மற்றும் உறுப்பினரின் இறந்துவிட்ட மகனின் விதவை மற்றும் குழந்தைகள் என்றும் பொருள்படும்.

(e) 'படிவம்' என்பது, இத்திட்டத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள 'படிவம்' என்று பொருள்படும்.

(f) 'நிதி' என்பது, இத்திட்டத்தின்கீழ் ஏற்படுத்தப்பட்ட தமிழ்நாடு தெருவில் விற்பனை செய்கின்ற மற்றும் கடைகள் மற்றும் நிறுவனங்களின் தொழிலாளர்களுக்கான சமூகப் பாதுகாப்பு மற்றும் நல நிதி எனப்படும்.

(g) 'உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்' என்பவர், மேற்சொன்ன சட்டத்தின் விவர அட்டவணையில் 50 மற்றும் 46ஆம் இனத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தெருவில் விற்பனை செய்தல் தொழிலில் ஈடுபட்டுள்ள 18 வயது முடிவடைந்த ஆனால் 60 வயது நிறைவடையாத யாதொரு நபர் எனப் பொருள்படும். நடைபாதைகளில் அல்லது கூடைகளில் அல்லது வண்டிகளில் பொருள்கள் விற்பனை செய்பவர்கள் மற்றும் சிறிய கடை வைத்திருப்போர் போன்ற சிறுவணிகர்களும் ஏனைய அத்தகைய பணியாளர்களும் நான்கு மற்றும் குறைவான தொழிலாளர்களை கொண்ட கடைகள் மற்றும் நிறுவனங்களும் இதில் அடங்கும்.

(h) 'திட்டம்' என்பது, தமிழ்நாடு 2010 ஆம் ஆண்டு தெருவில் விற்பனை செய்தல் மற்றும் கடைகள் மற்றும் நிறுவனங்களின் சமூகப் பாதுகாப்பு மற்றும் நலத் திட்டம் என்று பொருள்படும்.

(i) 'செயலாளர்' என்பவர் அரசால் நியமிக்கப்பட்ட வாரியத்தின் செயலாளர் மற்றும் செயலாளரின் பொறுப்பில் அமர்த்தப்படும் ஏனைய ஓர் அதிகாரி என்று பொருள்படும்.

(j) 'சுய வேலைவாய்ப்பில் ஈடுபட்டுள்ள நபர்' என்பவர், வாழ்க்கையை நடத்துவதற்காக, தெருவில் விற்பனை செய்கின்ற தொழிலில் தாமே நேரடியான ஈடுபட்டுள்ள யாதொரு நபர் எனப் பொருள்படும். நடைபாதைகளில் அல்லது கூடைகளில் அல்லது வண்டிகளில் பொருள்களை விற்பனை செய்கின்ற சிறு வணிகர்களும், சிறிய கடைவைத்திருப்போர்களும், ஏனைய அத்தகைய வகையான தொழிலாளர்களும் நான்கு மற்றும் குறைவான தொழிலாளர்களை கொண்ட கடைகளும், நிறுவனங்களும் இதில் அடங்குகிறது.

(K) இத்திட்டத்தில் பொருள் விளக்கமளிக்கப்படாமலுள்ள ஆனால் இத்திட்டத்தில் பயன்படுத்தப்பட்டுள்ள சொற்கள் மற்றும் சொற்றொடர்கள், இச்சட்டத்தில் அவற்றிற்குக் கொடுக்கப்பட்டுள்ள பொருளையே கொண்டிருக்கும்.

3. வாரியத்தின் அதிகாரங்கள், கடமைகள் மற்றும் செயற்பாடுகள்.—(1) இச்சட்டத்தின் ஏனைய விதித்துறைகளுக்கு உட்பட்டு, இத்திட்டத்தை நிறைவேற்றுவதற்கு அவசியமானவை என்று வாரியம் கருதக்கூடிய அத்தகைய நடவடிக்கைகளை, அது மேற்கொள்ளலாம்.

(2) இவ்வாரியம்.—

(a) "நல நிதி"யை வைத்து வருவதுடன், அவற்றை நிருவகித்து வர வேண்டும், அந்நிதி தொடர்பான அளிக்கப்படும் சந்தாத் தொகைகளையும் வசூலிக்க வேண்டும்.

(b) இத்திட்டத்தின் விதித்துறைகளுக்கு உட்பட்டு, வாரியத்திடம் நிலை பெற்றுள்ள எந்தவொரு சொத்தினையும் வாரியமே வைத்திருக்க வேண்டும் மற்றும் அத்திட்டத்தின் செயல்நோக்கத்திற்காக மட்டுமே அவற்றைப் பயன்படுத்த வேண்டும்.

(c) மேற்சொன்ன திட்டத்தின் நோக்கங்களுக்குத் தகுதியானதெனக் கருதக்கூடிய அத்தகைய தொகையை நிதியிலிருந்து செலவிடுவதற்கு அது அதிகாரம் பெற்றிருக்கும்.

(d) இத்திட்டத்தின்கீழ் வரும் அனைத்து வரவுகள் மற்றும் செலவினங்கள் குறித்து உரிய கணக்கை வைத்து வர வேண்டும்.

(e) அனுமதிக்காக ஆண்டு வரவு-செலவுத் திட்டத்தை, தொழிலாளர் நல ஆணையாளர் மூலம் அரசுக்கு அளிக்க வேண்டும்.

(f) மேற்சொன்ன சட்டத்தின் 8 ஆம் பிரிவைச் சேர்ந்த (5) உட்பிரிவின்கீழ் வகை வரையறுக்கப்பட்டுள்ளவாறு, இத்திட்டத்தின் செயல்பாடு குறித்து அரசுக்கு ஆண்டு அறிக்கை அளிக்க வேண்டும்.

(g) வாரிய கூட்டங்கள் குறித்த அனைத்து நடவடிக்கைகளின் நகல்களையும் அரசுக்கு அளிக்க வேண்டும்.

(h) அரசால் வழங்கப்படும் அறிவுரைகளுக்கு இணங்க, வாரியத்தின் கணக்குகளை ஆண்டுதோறும் தணிக்கை செய்வதற்குத் தேவையான அனைத்து ஏற்பாடுகளையும் செய்ய வேண்டும்.

(i) அரசு அவ்வப்போது வாரியத்திடம் கேட்கும் பொருள் தொடர்பான தகவல்களை அரசுக்கு அளிக்க வேண்டும்.

(3) **வாரியம்.—**(a) பொருத்தமானவை எனக் கருதக்கூடிய அத்தகைய நிபந்தனைகளின் பேரில் நபர்கள், அதிகார மன்றங்கள் அல்லது நிறுவனங்களிடமிருந்து வைப்புத் தொகைகளை ஏற்றுக் கொள்ளலாம்.

(b) நிதி ஆதாரங்களைப் பெருக்குவதற்காக, அரசின் முன் அனுமதியைப் பெற்று தொகையைக் கடனாகப் பெறலாம்.

(c) இத்திட்டத்தினை நிருவகிப்பதற்காக இத்திட்டத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள படிவங்கள், பதிவுருக்கள், பதிவேடுகள் மற்றும் விவர அறிக்கைகள் ஆகியவற்றுடன் கூடுதலாகத் தேவைப்படும்படியின் அத்தகைய படிவங்கள், பதிவுருக்கள், பதிவேடுகள் மற்றும் விவர அறிக்கைகளைக் குறிப்பிடலாம். ஏதேனும் பதிவுருக்கள், பதிவேடுகள் போன்றவற்றை மாற்றியமைத்து அத்தகைய படிவங்கள், விவர அறிக்கை முதலியவற்றுடன் கூடுதல் சான்றிதழ்கள் பதிவுருக்கள் ஆகியவைகளை அளிக்குமாறு குறிப்பிடலாம்.

(d) இத்திட்டத்தின்கீழ் அவசியமென்று கருதக்கூடிய மாற்றங்கள் குறித்து அரசுக்குப் பரிந்துரை செய்யலாம்.

4. வாரியத்தின் செயலாளர்.—(1) வாரியத்தின் தலைமை நிருவாக அதிகாரியே வாரியத்தின் செயலாளராக இருப்பார்.

(2) செயலாளர் வாரியத் தலைவரின் ஒப்புதல் பெற்று வாரியத்தின் கூட்டங்களைக் கூட்டுவதற்கான அறிவிப்பை வெளியிட வேண்டும். கூட்ட நடவடிக்கைகளை குறிப்பு பதிவேடுகள் வைத்து வருவதுடன் வாரியத்தின் முடிவுகளைச் செயல்படுத்துவதற்குத் தேவையான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டும்.

5. தலைமை நிருவாக அதிகாரி மற்றும் ஏனைய அதிகாரிகள் மற்றும் பணியாளர்களை நியமித்தல்.—(1) தொழிலாளர் நலத் துறையின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத பதவித் தரத்திலுள்ள ஒரு அதிகாரியை வாரியத்தின் தலைமை நிருவாக அதிகாரியாக அரசு நியமிக்கலாம்.

(2) நிதித் துறையின் சார்புச் செயலாளரின் பதவித் தரத்திலுள்ள அதிகாரியை அல்லது கருவூலங்கள் மற்றும் கணக்குத் துறையின் கணக்குகள் அதிகாரி ஒருவரை அயல்பணி வரையறைகள் நிபந்தனைகளின் பேரில் தலைமைக் கணக்கு அதிகாரியாக அரசு நியமிக்கலாம்.

(3) மேற்சொன்ன திட்டத்தை நிறைவேற்றும் செயல் நோக்கத்திற்காக, தொழிலாளர் நலத் துறை அல்லது ஏனைய துறைகள் அல்லது மாநில அரசின் நிறுவனங்கள் அல்லது கழகங்கள் அல்லது வாரியங்கள் ஆகியவற்றிலிருந்து முகமையில் நியமிப்பதன்மூலம் அல்லது நேரடியாக நியமனம் செய்வதன் மூலம் தேவையின் அளவிற்கு ஏற்ப அதிகாரிகளை தலைமை நிருவாக அதிகாரிகளாக அரசு நியமிக்கலாம்.

(4) இத்திட்டத்தை நிறைவேற்றும் செயல்நோக்கத்திற்காக நேர்விற்கேற்ப தொழிலாளர் நலத் துறையிலிருந்து அல்லது பிற துறைகள் அல்லது மாநில அரசின் நிறுவனங்கள், கழகங்கள் அல்லது வாரியங்கள் ஆகியவற்றிலிருந்து முகமையில் நியமிப்பதன்மூலம் அல்லது நேரடி நியமனம்மூலம் அவசியமான அளவிற்கு ஆய்வாளர்கள் மற்றும் பணியாளர்களை அரசு நியமிக்கலாம்.

6. வாரியத்தின் தலைமை நிருவாக அதிகாரி முதலியவர்கள் அரசுப் பணியாளர்களாகக் கருதப்படுவர் என்பது:— இத்திட்டத்தின்கீழ் நியமிக்கப்பட்ட வாரியத்தின் தலைமை நிருவாக அதிகாரி மற்றும் ஏனைய அதிகாரிகள் மற்றும் பணியாளர்கள் ஆகியோர், 1860 ஆம் ஆண்டு இந்தியத் தண்டனைச் சட்டக் கோவையின் (மத்தியச் சட்டம் 65/1860) 21ஆம் பிரிவின் பொருள் விளக்கத்திற்குட்பட்டு அரசு பணியாளர்களாகக் கருதப்பட வேண்டும்.

7. தலைமை நிருவாக அதிகாரியின் நிருவாகம் மற்றும் நிதி அதிகாரங்கள்:—(1) வாரியத்தின் தலைமை நிருவாக அதிகாரி, அரசின் ஒப்புதலுடன், வாரியம் விதிக்கின்ற அத்தகைய கட்டுப்பாடுகளுடன் செலவை அனுமதிப்பதற்கு அவருக்குள்ள அதிகாரத்திற்கு உட்பட்டு வாரியத்திற்கு தெரிவிக்காமல் எதிர்பாராச் செலவுகள், பணிகள் மற்றும் பொருட்கள் வாங்குதல் ஆகியவை குறித்த செலவிற்கு அனுமதி வழங்கலாம்.

(2) மேலே துணை விதி (1)-ல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவை நீங்கலாக, அரசின் ஒப்புதலுடன் வாரியத்தால் அவ்வப்போது அளிக்கப்படக்கூடிய அத்தகைய நிருவாக மற்றும் நிதி அதிகாரங்களை தலைமை நிருவாக அதிகாரி செலுத்தலாம்.

8. மாவட்டம் மற்றும் உள்ளூர் அலுவலகங்களைத் தொடங்குதல்:—வாரியம், அரசின் ஒப்புதலுடன் இத்திட்டத்தை நிறைவேற்றுவதற்கு அவசியமென்று கருதக்கூடியவாறான மாவட்டம் மற்றும் உள்ளூர் அலுவலகங்களை ஏற்படுத்தலாம். அத்தகைய அலுவலகங்களின் அலுவல்களையும் அது வரையறை செய்யலாம்.

9. உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் தங்கள் பெயரைப் பதிவு செய்தல்:—(1) 18 வயது முடிந்தவராக ஆனால், 60 வயது முடிவடையாத உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியுடனும் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) இத்திட்டத்தில் உறுப்பினராவதற்குத் தன்னுடைய பெயரை வாரியத்தில் பதிவு செய்து கொள்ளலாம்.

(2) அவ்வாறு பதிவு செய்வதற்கான விண்ணப்பம், இத்திட்டத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள 1ஆம் படிவத்தில் அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) அளிக்கப்பட வேண்டும். அத்துடன், கீழே குறிப்பிட்ட யாதொருநபர் அல்லது அதிகாரிகள் ஒருவர் வழங்கிய வேலைவாய்ப்புச் சான்றிதழையும் சேர்த்து அனுப்ப வேண்டும்.—

(a) யாதொரு உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு வேலையளிப்பவர்—

(b) சம்பந்தப்பட்ட தொழிலின் பதிவு பெற்ற ஒரு தொழிற்சங்கத்தின் தலைவர் (அல்லது) பொதுச் செயலாளர் (அல்லது) இது தொடர்பாக மேற்சொன்ன தலைவர் (அல்லது) பொதுச் செயலாளரால் எழுத்துமூலமாக அனுமதியளிக்கப்பட்ட மேற்சொன்ன தொழிற்சங்கத்தின் யாதொரு அலுவலக நிருவாகி,

(c) தொழிலாளர் நலத் துறையில் தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர் பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத யாதொரு அதிகாரி (அல்லது) தொழிற்சாலைகள் ஆய்வகத் துறையில் தொழிற்சாலைகள் உதவி ஆய்வாளர் பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத அதிகாரி ஒருவர்.

(d) கிராம நிருவாக அலுவலர், சென்னை மாவட்டத்தைப் பொறுத்த வரை சம்பந்தப்பட்ட வருவாய் ஆய்வாளர்.

(3) (a) அந்தந்த கிராம நிருவாக அலுவலர் மற்றும் சென்னை மாவட்டத்திற்கு சம்பந்தப்பட்ட வருவாய் ஆய்வாளர் உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) வாரியத்தில், உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயரைப் பதிவு செய்ய வேண்டும்.

(b) இப்பதிவின் கீழ் செய்யப்படும் பதிவு, இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு அல்லது பதிவு பெற்ற உடலுழைப்பு தொழிலாளர் அறுபது வயதடையும் வரை (இதில் எது முன்னதோ அக்காலம் வரை) செல்திறன் உடையதாகும்.

(4) இப்பகுதியின்கீழ், பெயர் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ள உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவருக்கும் அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்), கட்டணமின்றி II-ஆம் படிவத்தில் அடையாள அட்டை ஒன்றை இலவசமாக வழங்குவார்.

(5) அடையாள அட்டை காணாமல் போய்விடும் நேரில், சம்பந்தப்பட்ட உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் அது குறித்து விண்ணப்பம் கொடுப்பதன் பேரிலும் இருபது ரூபாய் செலுத்துவதன் பேரிலும் அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) வாரியம் (அல்லது) மாவட்டம் (அல்லது) உள்ளூர் அலுவலகம், மாற்று அடையாள அட்டையின் இரண்டாம் படி ஒன்றை அளிப்பார்.

(6) (a) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவரும், அவருக்கு மரணம் ஏற்படும் நேர்வில், அவருடைய பயன்கள் வழங்கப்பட வேண்டிய நியமனதாரரின் பெயர், முகவரி, அவருடனான உறவு ஆகிய விவரங்களை விண்ணப்பத்தில் அவருக்கு அளிக்க வேண்டும்.

(b) உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் நியமனம் செய்யும்போது, அவருக்குக் குடும்பம் இருந்தால் அவருடைய குடும்பத்தைச் சேர்ந்த ஒருவரின் அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட உறுப்பினர்களின் பெயரில் நியமனம் செய்ய வேண்டும். அவருடைய குடும்பத்தைச் சேராத உறுப்பினர் ஒருவரை, அத்தகைய தொழிலாளர் நியமனம் செய்வது செல்லுபடியாகாது.

(c) உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் நியமனம் செய்யும் போது அவருக்குக் குடும்பம் எதுவும் இல்லை எனில், ஏதேனும் ஒரு நபரை அல்லது நபர்களை நியமனதாரராக நியமனம் செய்யலாம்.

(d) உடலுழைப்புத் தொழிலாளர், பின்னர் குடும்பம் ஒன்றை ஏற்படுத்திக் கொள்வாராயின், முன்னர் அவர் அளித்திருந்த நியமனம், உடனடியாக செல்திறன்றதாகிவிடும் என்பதோடு, உடலுழைப்புத் தொழிலாளர், அவருக்கென்று குடும்பம் ஒன்றை ஏற்படுத்திக் கொண்ட நாளிலிருந்து தொண்ணூறு நாட்களுக்குள் அவருடைய குடும்பத்தைச் சேர்ந்த ஒருவரை அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட உறுப்பினர்களை நியமனதாரர்களாக நியமித்து, புதிதாக நியமனத்தை அளிக்க வேண்டும்.

(e) நியமனதாரர் ஒருவர், உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு முன்னதாகவே இறந்து விடுவாராயின், நியமனதாரருக்கு அளிக்கப்பட்ட பயனுரிமை உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்குத் திரும்ப வந்தடைந்துவிடும். அவர் அத்தகைய பயனுரிமைக்காக புதிய நியமனதாரர் ஒருவரை நியமிக்க வேண்டும்.

(f) செய்யப்பட்ட நியமனம் முழுமையற்றதாக இருந்தால் அல்லது செல்திறன்றதாக ஆகிவிட்டால், உதவித்தொகை, இறந்துபோன பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் சட்டப்படியான வாரிசுதாரர்களுக்கு வழங்கப்படும்.

10. **உறுப்பினர் பதவியைத் தற்காலிகமாக நிறுத்திவைத்தல் மற்றும் ரத்து செய்தல்.**—(1) உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர், உறுப்பினராகப் பதிவு செய்து கொள்வதற்குரிய யாதொரு விண்ணப்பம் அல்லது பதிவு தொடர்பாக யாதொரு விவர அறிக்கையில் குறிப்பாக யாதொரு தகவலைத் தவறாக அல்லது பொய்யாக அளித்து அல்லது மேற்படி சட்டத்தின் யாதொரு விதித்துறைகளை அல்லது அச்சட்டத்தின்கீழ் இயற்றப்பட்ட யாதொரு விதி அல்லது சட்டத்தை மீறி இத்திட்டத்தின்கீழ் உறுப்பினர் பதவியை மற்றும் அல்லது பயனை பெற்றுள்ளார் என்று நம்புவதற்கு அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) நியாயமான காரணம் இருந்தால் அவர், அத்தகைய உறுப்பினர் பதவியை பெற்றுள்ளவர் மீதான விசாரணை முடிவடையும் வரையில், அந்த உறுப்பினர் பதவியைத் தற்காலிகமாக நிறுத்தி வைக்கலாம்.

(2) அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) அவர் பொருத்தமெனக் கருதக்கூடிய விசாரணையை நடத்தி முடிந்த பின்னர், உறுப்பினர் பதவி வகிப்பவர், (1) துணைப் பகுதியில் குறிப்பிடப்பட்ட தன்மையில், பொய்யான அல்லது தவறான விவர அறிக்கையைக் கொடுத்துள்ளார் அல்லது மேற்படி சட்டத்தின் யாதொரு விதித்துறையை அல்லது சட்டத்தின்கீழ் இயற்றப்பட்ட யாதொரு விதியை அல்லது திட்டத்தை மீறியுள்ளார் என்று ஐயமறத் தெளிந்தால் அந்த உறுப்பினர் பதவியை ரத்து செய்யலாம்.

ஆனால், எடுக்கக் கருதியுள்ள நடவடிக்கைக்கு எதிராக தக்க காரணங்களை அளிப்பதற்கு உறுப்பினர் பதவி வகிப்பவருக்கு, நியாயமான வாய்ப்பு அளித்தாலன்றி மற்றபடி, அத்தகைய உறுப்பினர் பதவி எதையும் ரத்து செய்யக்கூடாது.

(3) உறுப்பினர் பதவி ரத்து செய்யப்பட்டுள்ள ஒவ்வொரு நபரும், இத்திட்டத்தின்கீழ் வரக்கூடிய அனைத்து உரிமைக் கோரிக்கைகளையும் துறப்பார்.

(4) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர், (2) துணைப் பகுதியில் குறிப்பிடப்பட்ட அதிகாரி பிறப்பித்த ஆணையால், பாதிக்கப்பட்டிருந்தால், அந்த ஆணை வரப்பெற்ற நாளிலிருந்து முப்பது நாட்களுக்குள் தலைமை நிருவாக அதிகாரியிடம் மேல்முறையீடு செய்துகொள்ள உரிமையுடையவராவார். தலைமை நிருவாக அதிகாரி, நியாயமான காரணங்கள் இருக்குமென்று கருதுவாரேயாயின், அக்காரணத்தை, எழுத்து மூலமாகப் பதிவுசெய்த 30 நாட்களுக்குப் பின்னர் ஆனால், தொண்ணூறு நாட்களுக்கு மேற்படாத கால அளவில் மேல்முறையீடு செய்ய அனுமதி அளிக்கலாம். அவ்வாறு மேல் முறையீடு செய்ததன்பேரில், தலைமை நிருவாக அதிகாரி, பாதிக்கப்பட்ட உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு உரிய வாய்ப்பளித்த பின்னர், அவ்வாறு மேல்முறையீடு செய்த நாளிலிருந்து மூன்று மாதத்திற்குள் அந்த மேல் முறையீட்டை ஒரு வகை செய்ய வேண்டும். தலைமை நிருவாக அதிகாரி பிறப்பிக்கும் ஆணைகளே இறுதியானவையாகும்.

11. **பதிவேடுகளை வைத்து வருதல்.**—(1) வேலையளிப்பவர் ஒவ்வொருவரும், பங்களிப்புத் தொகை விவரப் பதிவேடு ஒன்றை படிவம் III-இல் வைத்து வரவேண்டும்.

(2) வேலையளிப்பவர் ஒவ்வொருவரும், ஆய்வுப் பதிவேடு ஒன்றை வைத்துவர வேண்டும். இத்திட்டத்தின் செயல் நோக்கத்திற்காக, நியமிக்கப்பட்ட ஆய்வாளர், ஆய்வு செய்யும்போது தெரியவரும், தவறுகள் பற்றிய குறிப்புகளை அப்பதிவேட்டில் அவர் பதிவு செய்யலாம்.

(3) ஒரு காலண்டர் ஆண்டு தொடர்பான ஆவணங்களை, அந்த ஆண்டுக்கு அடுத்து வரும் மூன்று ஆண்டுகள் முடிவடையும் வரையில், பாதுகாத்து வைத்து வர வேண்டும்.

(4) வாரியம் அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) உறுப்பினர்கள் குறித்த பதிவேடு ஒன்றை படிவம் IV-இல் வைத்து வரவேண்டும்.

12. தமிழ்நாடு தெருவில் விற்பனை செய்வோர் மற்றும் கடைகள் மற்றும் நிறுவனங்களில் பணிபுரிகிற தொழிலாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு நல நிதி.—(1) 'தமிழ்நாடு தெருவில் விற்பனை செய்வோர், கடைகள் மற்றும் நிறுவனங்களில் பணிபுரிகிற தொழிலாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு நலநிதி' ஒன்று ஏற்படுத்தப்பட வேண்டும். அதில், பின்வரும் தொகைகள் வரவு வைக்கப்பட வேண்டும்:—

(அ) அரசிடமிருந்து வாரியம் மானியமாகப் பெறும் அனைத்து பங்களிப்புத் தொகைகள் (contribution);

(ஆ) இத்திட்டத்தின்கீழ் வாரியத்தால் பெறக்கூடிய அனைத்து பங்களிப்புத் தொகைகள் (contribution);

(இ) சொத்துக்களை அல்லது ஏனைய வகை சொத்துக்களை விற்பனை செய்த வகையில் அல்லது ஒருவகை செய்த வகையில் வாரியத்திற்குக் கிடைக்கும் அனைத்துத் தொகைகள்.

(ஈ) பிணையப் பத்திரங்கள், வைப்புகள் மீதான வட்டி மற்றும் வாடகைத் தொகைகள்.

(உ) இத்திட்டத்தின் 27ஆம் பகுதியின்கீழ், காலநாழ்த்தி செலுத்தப்பட்ட பங்களிப்புத் தொகைக்காக விதிக்கப்பட்ட வட்டி மூலம் கிடைக்கப் பெறும் அனைத்துத் தொகைகள்; மற்றும்

(எ) வேறுமுறையில் அல்லது வேறு வகையான ஆதாரங்களிலிருந்து வாரியம் பெறும் அனைத்துத் தொகைகள்.

(2) வாரியத்திற்கு வரப்பெற்று, இந்நிதியின் ஒரு பகுதியாக அமையும் தொகைகள் அனைத்தும், நாட்டுடைமையாக்கப்பட்ட ஏதேனும் ஒரு வங்கியில் அல்லது தமிழ்நாடு மாநில கூட்டுறவு வங்கியின் கூட்டுப்பாடு மற்றும் மேற்பார்வையின் கீழுள்ள கூட்டுறவு வங்கிகள் ஒன்றில் அல்லது வாரியம், அவ்வப்போது, குறிப்பிடக்கூடிய வேறு ஏதேனும் வங்கி ஒன்றில் உள்ள நடப்புக் கணக்கில் வைத்து வரப்படவேண்டும். இக்கணக்கு, வாரியத்தின் செயலாளர் மற்றும் வாரியத்தின் செயலாளரால் அதிகாரமளிக்கப்பட்ட மற்றொரு அதிகாரி ஆகியோரால் கூட்டாக வைத்து வரப்பட வேண்டும்.

13. பங்களிப்புத் தொகைகள்.—(1) இத்திட்டத்தின்கீழ் அளிக்கத்தக்க பங்களிப்புத் தொகையில், வேலையளிப்பவரால் செலுத்தத்தக்க பங்களிப்புத் தொகையும் (இனிமேல், 'வேலை அளிப்பவரின் பங்களிப்புத் தொகை' என்று குறிப்பிடப்படும்.) நிதிக்குப் பங்களிப்புத் தொகையாக அவ்வப்போது அரசு வாரியத்திற்கு வழங்கும் மானியமும் அடங்கும். மேலும், அது மேற்படி நிதியில் ஒரு பகுதியாக அமையும்.

(2) இந்நிதிக்குச் செலுத்தத்தக்க தொகைகள் அனைத்தும் அடுத்து வரும் ரூபாய்க்கு முழுமையாக ஆக்கப்பட வேண்டும்.

(3) வேலையளிப்பவர் ஒவ்வொருவரும், அவர்கள் வேலைக்கமர்த்தியுள்ள உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு வழங்கத்தக்க ஊதியத்தில் 3 சதவீதத்திற்குச் சமமான தொகையை, தமிழ்நாடு தெருவில் விற்பனை செய்வோர், கடைகள் மற்றும் நிறுவனங்களில் பணிபுரிகிற தொழிலாளர்கள் நல வாரியத்தின் செயலாளர் பெயரில், சென்னையில் வழங்கத்தக்க கேட்பு வரைவு காசோலை மூலம் ஒவ்வொரு மாதமும் 15ஆம் நாளுக்கு முன்னர் வாரியத்திடம் செலுத்த வேண்டும். அத்துடன் Vஆம் படிவத்தில் விவர அறிக்கை ஒன்றும் இணைக்கப்படவேண்டும்.

14. பதிவைப் புதுப்பித்தல்.—(1) பகுதி 9-ன்கீழ், பெயர் பதிவு செய்துள்ள உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவரும், அப்பகுதியில் குறிப்பிட்டுள்ள இரண்டாண்டு கால அளவு முடிவடைவதற்கு முன்னர் அவருடைய பதிவைப் புதுப்பித்துக் கொள்ள வேண்டும்.

(2) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர், தன்னுடைய பதிவைப் புதுப்பிக்கத் தவறும் போது, உறுப்பினராக இருத்தல் தாமசுவே அற்றுப்போகும். இந்த விதித்துறையின்கீழ், உறுப்பினர் தகுதி அற்று விட்டதற்காக திட்டவட்டமான ஆணை ஏதும் வழங்கத் தேவையில்லை.

(3) துணைப்பகுதி (2-ன்) கீழ் உறுப்பினர் பதவி அற்றுப்போன உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவரை உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) மீண்டும் அவரை உறுப்பினராகச் சேர்த்துக் கொள்ளலாம்.

(4) துணைப்பகுதி (3-ன்) கீழ் அவர் மீண்டும் உறுப்பினராக ஆகியிருந்தபோதிலும் புதுப்பிக்கத் தவறிய காலத்திற்கான யாதொரு பயனையும் கோருவதற்கு அவர் தகுதியற்றவராவார்.

15. வேலையளித்தவர் ஒருவரிடமிருந்து வேறொரு வேலையளித்தவரிடம் வேலையில் அமர்ந்தது, ஒரு வேலையிலிருந்து பிறிதொரு வேலைக்கு மாறியது, ஒரு பணியிடத்திலிருந்து பிறிதொரு பணியிடத்திற்கு மாறியது முதலியவை பற்றி தெரிவித்தல்.—பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவரும், தான் பணிபுரியும் வேலையளித்தவர் ஒருவரிடமிருந்து வேறொரு வேலை அளித்தவரிடம் வேலையில் அமர்தல் அல்லது ஒரு வேலையிலிருந்து பிறிதொரு வேலைக்கு மாறுதல் அல்லது ஒரு பணியிடத்திலிருந்து பிறிதொரு பணியிடத்திற்கு மாறுதல் ஆகிய நேர்வுகளில், அவ்வாறு மாறிய நாளிலிருந்து முப்பது நாட்களுக்குள் அவ்வாறு மாறியது குறித்து பதிவு அஞ்சல் மூலம் அனுப்பப்படும் கடிதத்தின் வாயிலாக அல்லது நேரில் கொடுக்கப்படும் கடிதத்தின் வாயிலாக அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) தெரிவிக்க வேண்டும்.

16. நிதிப் பயன்பாடு.—(1) இத்திட்டநிதி, விதித்துறைகளுக்கு உட்பட்டும், இத்திட்டத்தின் செயல் நோக்கங்களுக்காகவும், பொறுப்புக் கழகம் என்ற வகையில், வாரியத்திடம் நிலை பெற்றிருக்கும் என்பதோடு, அதனை வாரியம் தன் பொறுப்பில் வைத்திருந்து, திட்டச் செயல்நோக்கங்களுக்காகப் பயன்படுத்த வேண்டும்.

(2) இத்தொகை முதலீடு செய்யப்படும் நாளன்று, அதிக வட்டி அளிக்கக்கூடிய அரசின் எந்தவொரு நிதியுதவி நிறுவனங்களில், கூட்டுறவு வங்கிகளில், நாட்டுடைமையாக்கப்பட்ட வங்கிகளில் அல்லது அரசு அனுமதியளித்த நிறுவனங்களில் முதலீடு செய்வதற்கு வாரியத்திற்கு சட்டப்படி உரிமை உண்டு.

17. **தனிநபர் விபத்து நிவாரணம்.**—(1) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் அனைவரும், விபத்துக்குள்ளாகும்போது தனிநபர் விபத்து நிவாரண உதவிபெறத் தகுதியுடையவராவர் மற்றும் விபத்தினால் இறப்பு நேரிடும் போது அவர்களுடைய நியமனதாரர்கள் தனிநபர் விபத்து நிவாரணம் பெறத் தகுதியுடையவர்களாவர்.

விளக்கம்.—இப்பகுதியின் செயல்நோக்கத்திற்காக, 'விபத்து' என்பது, தொழிலாளர் வேலையில் ஈடுபட்டிருக்கும்போதும், வேலையின் காரணமாகவும், ஏற்பட்ட விபத்தால் ஏற்பட்ட காயம் அல்லது இறப்பு அல்லது கைகால் அல்லது கண்பார்வை இழப்பு ஆகியன ஏற்படுதல் என்று பொருள்படும். ஆனால் உள்நோக்கத்துடன் தானே ஏற்படுத்திக் கொள்ளும் காயம், தற்கொலை, தற்கொலை முயற்சி, போதையுடும் மது அல்லது போதைப் பொருள் உட்கொண்டதால் ஏற்படும் காயம் அல்லது அவ்வப்போது பொருந்தக்கூடியவாறான சட்டத்தை அல்லது விதிகளை அல்லது ஒழுங்குமுறைகளை அல்லது கட்டளைகளை மீறியதால் ஏற்படும் காயம் ஆகியவை இதில் அடங்காது.

(2) இத்திட்டத்தின்கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள இடர் மற்றும் அதற்கு வழங்கத்தக்க இழப்பீட்டுத்தொகை ஆகியவை பற்றிய விவரங்கள் வருமாறு :—

(அ) இறப்பு ரூ. 1,00,000

(ஆ) பின்வரும் உறுப்புகளை இழத்தல் மற்றும் முழுவதும் அல்லது சரிசெய்ய இயலாத அளவுக்கு உறுப்புகளை இழத்தல்—

(i) இரு கைகள் அல்லது
(ii) இரு கால்கள் அல்லது
(iii) ஒரு கை மற்றும் ஒரு கால் அல்லது
(iv) இரு விழிகளிலும் முழுவதும் சரி செய்ய இயலாத அளவிற்கு பார்வை இழப்பு

ரூ. 1,00,000

(இ) பின்வரும் உறுப்புகளை இழத்தல் அல்லது முழுவதும் மற்றும் சரி செய்ய இயலாத அளவுக்கு உறுப்புகளை இழத்தல்—

1. ஒரு கை அல்லது
2. ஒரு கால் அல்லது
3. ஒரு கண் முழுவதும் சரிசெய்ய இயலாத அளவுக்கு பார்வை இழத்தல்

ரூ. 50,000

(ஈ) மேலே இனங்கள் (ஆ) மற்றும் (இ)—ல் குறிப்பிடப்பட்ட காயங்கள் தவிர, ஏனைய காயங்களினால் நிரந்தரமாக முழு ஏலாமை ஏற்பட்டதற்கு. ரூ. 25,000

(உ) இதனுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள அட்டவணையின் நெடும்பத்தி (1)இல் குறிப்பிடப்பட்டவாறு ஓரளவு நிரந்தர ஏலாமை ஏற்பட்டதற்கு.

கீழே அட்டவணையின் நெடும் பத்தி (2) உள்ள நிகரான பதிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வீதத்தில்.

அட்டவணை

தொடர் ஏலாமையின் தன்மை எண்.	இழப்பீடு (சதவீதத்தில்) ரூ. 1,00,000/-இல் கணக்கிடப்பட வேண்டியது.	சதவீதம்
(1)	(2)	(3)
1. கால் விரல்கள் இழப்பு	அனைத்தும் கால் பெருவிரலில் இரு தனி எலும்புகள் கால் பெருவிரலில் ஒரு தனி எலும்பு கால் பெருவிரல் தவிர ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட கால் விரல்கள் ஒவ்வொன்றும்	.. 20 .. 5 .. 2 .. 1
2. கேட்கும் திறன் இழப்பு	இரு காதுகள்	.. 50
3. கேட்கும் திறன் இழப்பு	ஒரு காது	.. 15
4. ஒரு கையில் 4 விரல்கள் மற்றும் பெருவிரல் இழப்பு		.. 40
5. நான்கு விரல்கள் இழப்பு		.. 35
6. பெருவிரல் இழப்பு	பெருவிரலின் இரு தனி எலும்புகள்	.. 25
7. சுட்டுவிரல் இழப்பு	மூன்று தனி எலும்புகள் இரண்டு தனி எலும்புகள் ஒரு தனி எலும்பு	.. 10 .. 8 .. 4
8. நடுவிரல் இழப்பு	மூன்று தனி எலும்புகள் இரு தனி எலும்புகள் ஒரு தனி எலும்பு	.. 6 .. 4 .. 2
9. மோதிரவிரல் இழப்பு	மூன்று தனி எலும்புகள் இரு தனி எலும்புகள் ஒரு தனி எலும்பு	.. 5 .. 4 .. 2
10. சுண்டுவிரல் இழப்பு	மூன்று தனி எலும்புகள் இரு தனி எலும்புகள் ஒரு தனி எலும்பு	.. 4 .. 3 .. 2
11. மணிக்கட்டிற்கும், விரல்களுக்கும் இடைப்பட்ட உள்ளங்கைப்பகுதி இழப்பு முதலாவது அல்லது இரண்டாவது, மூன்றாவது, நான்காவது அல்லது ஐந்தாவது	(கூடுதல்) (கூடுதல்)	.. 3 .. 2
12. வேறு ஏதேனும் நிலையான ஓரளவு ஏலாமை.		மருத்துவர் மதிப்பிட்ட படியான சதவீதம்

(3) உரிமைக் கோரிக்கை.—(அ) ஒருவர் பணியிலிருக்கும் போது விபத்து ஏற்பட்டு அதனால் இறப்பு அல்லது கை, கால் இழப்பு அல்லது பார்வை இழப்பு ஏற்பட்ட உடனடியே வேலையளிப்பவர் அத்தகைய விபத்து நடைபெற்ற நாளிலிருந்து மூன்று நாட்களுக்குள் படிவம் (VI-இல்) அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) காவல் நிலையம் ஆகியவற்றுக்கு அறிக்கை அனுப்ப வேண்டும். வேறு ஏதேனும் நேர்வில், விபத்து அறிக்கையை, காயமடைந்த தொழிலாளர் அல்லது இறந்துவிட்ட தொழிலாளரின் நேமகதாரர் அல்லது சம்பந்தப்பட்ட பணியில் தொழிற்சங்கப் பிரதிநிதி, அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) அனுப்பலாம். வேலையளிப்பவரிடமிருந்து அல்லது காயமடைந்த தொழிலாளரிடமிருந்து அல்லது இறந்துவிட்ட தொழிலாளரின் நேமகதாரரிடமிருந்து அல்லது சம்பந்தப்பட்ட பணியின் தொழிற்சங்கப் பிரதிநிதியிடமிருந்து வரப்பெற்ற விபத்து குறித்த அறிக்கையின் பேரில் பணியிடத்தில் ஏற்பட்ட விபத்து பற்றி அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) புலனாய்வு செய்ய வேண்டும்.

(ஆ) (3)ஆம் துணைப் பகுதியின் (b) முதல் (e) வரையிலான இனங்களின் கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள காயமும் அல்லது கை கால்களை இழக்கும் அல்லது பார்வையிழப்பு ஏற்படும் நேர்வில் பதிவு பெற்ற சம்பந்தப்பட்ட உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் உரிமைக் கோரிக்கையை அளிக்க வேண்டும். பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் இறந்துவிடும் நேர்வில், அவருடைய நியமனதாரர், VII-ஆம் எண் படிவத்தில் உரிமைக் கோரிக்கையை அளிக்க வேண்டும்.

(இ) விபத்துக் காரணமாக, பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் இறந்துவிடும் நேரவில், இறப்புச் சான்றிதழ் மற்றும் சவப் பரிசோதனைச் சான்றிதழ் ஆகியவற்றை உரிமை கோருபவர் தாக்கல் செய்ய வேண்டும். இந்த சான்றிதழ்களை வழங்குவதற்கு தகுதிவாய்ந்த அதிகாரியால் அவை வழங்கப்பட்டிருக்க வேண்டும். சவப் பரிசோதனை சான்றிதழ் பெறுவதில் முப்பது நாட்களுக்கு மேல் காலதாமதம் ஏற்படுமானால், இது தொடர்பாக வட்டாட்சியரால் வழங்கப்படும் சான்றிதழை உரிமை கோருபவர் அளிக்க வேண்டும்.

(ஈ) விபத்து காரணமாக, கை கால்களை இழந்த அல்லது பார்வை இழந்த அல்லது ஓரளவு ஏலாமையுற்ற தொழிலாளர், அரசு அறுவை சிகிச்சை உதவி மருத்துவர் பதவித் தரத்திற்கு குறையாத பதவித் தரத்திலுள்ள மருத்துவ அதிகாரியால் வழங்கப்பட்ட மருத்துவச் சான்றிதழை, உரிமை கோரும் தொழிலாளர் அளிக்க வேண்டும்.

(உ) உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) உரிமைக் கோரும் தொழிலாளருக்கு இழப்பீட்டுத் தொகை அனுமதிக்க வேண்டும்.

18. **ஓய்வூதியத் திட்டம்.—(1) தகுதி—60** வயதை அடைந்துள்ள பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவரும், ஐந்து ஆண்டுகளுக்குக் குறையாத தொடர்ச்சியான கால அளவிற்கு அத்தகைய தொழிலாளராக அவர் தொடர்ந்து இருந்திருப்பாராகில் அவர் ஓய்வூதியம் பெறுவதற்குத் தகுதியுடையவராவார்.

ஆனால், 60 வயதை அடைந்திராத, ஆனால், தொடர்ச்சியாக ஐந்தாண்டுகள் கால அளவிற்கு வாரியத்திடம் பதிவு செய்துள்ள ஒரு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர், உடல்நலக் குறைவு காரணமாக ஏலாமையுற்று, இயல்பான பணியைச் செய்வதற்குத் தகுதியற்ற இருப்பாராகில், அவரும் ஓய்வூதியம் பெறுவதற்குத் தகுதியுடையவராவார்.

(2) **உரிமைக் கோரிக்கை—(அ)** (1) துணைப் பகுதியின்கீழ் ஓய்வூதியம் பெறத் தகுதியுடைய பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவரும், பொருந்தத்தக்க படிவம் (VIII) மற்றும் (VIII-A)—இல் அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) விண்ணப்பிக்க வேண்டும்.

ஆனால், (1) துணைப் பகுதியின் வரம்புநிபந்தனையின்படி, ஓய்வூதியம் பெறத் தகுதியுடைய ஏலாமையுற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர், அவர் ஏலாமையுற்றிருப்பதற்குச் சான்றாக, அரசு அறுவை சிகிச்சை மருத்துவரின், பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத பதவியில் உள்ள மருத்துவ அதிகாரி ஒருவர் அளித்த சான்றிதழை அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) அளிக்க வேண்டும்.

(ஆ) அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) இந்தப் பகுதியின் விதித்துறைகளுக்கு இணங்க, ஓய்வூதியம் கோரி வரப்பெறும் ஒவ்வொரு விண்ணப்பத்தையும் பரிசீலித்து, அக்கோரிக்கையை ஏற்றுக் கொள்ளலாம் அல்லது நிராகரிக்கலாம், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியின் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) முடிவு இறுதியானதாக இருக்கும்.

ஆனால், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) ஓய்வூதியம் கோரி வரப்பெறும் ஒரு கோரிக்கையை நிராகரிப்பதற்கு முன்னர், விண்ணப்பதாரர் முறையீடு செய்து கொள்வதற்கு நியாயமான வாய்ப்பு அளிக்க வேண்டும்.

(3) **ஓய்வூதியத் தொகை**—ஓய்வூதியத்தின் அளவு ரூ. 400 (ரூபாய் நானூறு மட்டும்) ஆக இருக்கும்.

19. **பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் ஈமச் சடங்கு செலவிற்கான உதவித்தொகை.—(1)** பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் இறந்துபோனால், இறந்துபோன அந்த பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் ஈமச் சடங்குச் செலவிற்காக, அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) பதிவுபெற்ற இறந்துபோன உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் நேமகதாரருக்கு ரூ. 2,000 (ரூபாய் இரண்டாயிரம் மட்டும்) அனுமதிக்க வேண்டும்.

(2) (1) துணைப் பகுதியில் குறிப்பிடப்பட்ட தொகையைக் கோருவதற்கான விண்ணப்பம், படிவம் IX—இல் இருக்க வேண்டும். அத்துடன், இறந்துபோன பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் இறப்புச் சான்றிதழ் மற்றும் இறந்துபோன தொழிலாளருக்கு வழங்கிய மூல அடையாள அட்டை ஆகியவை இணைக்கப்பட வேண்டும்.

20. **பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் இயற்கையான மரணமடைந்தால் வழங்கப்படும் உதவித்தொகை.—**
(1) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் இயற்கையாக மரணமடைந்தால் இறந்துபோன பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் நேமகதாரருக்கு, அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) ரூ.15,000 (ரூபாய் பதினைந்தாயிரம் மட்டும்) வழங்க வேண்டும்.

(2) துணைப் பகுதி (1)—ல் குறிப்பிடப்பட்ட தொகையைக் கோரும் விண்ணப்பம் (IX)ஆம் படிவத்தில் இருக்க வேண்டும். அத்துடன் இறந்துபோன பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் இறப்புச் சான்றிதழ் மற்றும் அவருக்கு வழங்கப்பட்ட மூல அடையாள அட்டை ஆகியவையும் இணைக்கப்பட வேண்டும்.

21. **பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் மகன் அல்லது மகளுக்கு கல்விக்கான உதவித்தொகை.—**

(1) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் குழந்தைக்கு கல்விக்கான உதவித்தொகை, உரியவாறு சரிபார்க்கப்பட்ட பின்னர், கீழே அட்டவணையில் குறிப்பிட்டுள்ளவாறு, தொழிலாளர் நல அதிகாரியால் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) அனுமதிக்கப்படவேண்டும்.

அட்டவணை

தொடர் எண்.	படிவம்	படிப்பு	அன்றாடம் பள்ளி மற்றும் கல்லூரிக்கு வந்து செல்பவர்.		மாணவர் இல்லத்தில் தங்கிப் பயில்பவர்.	
			மாணவர்கள்	மாணவியர்	மாணவர்கள்	மாணவியர்
			கல்வி உதவித்தொகை			
1.	XI	பத்தாவது படிக்கும் பெண் குழந்தைக்கு மட்டும்	—	1,000	—	—
2.	X	பத்தாவது தேறியவர்கள்	1,000	1,000	—	—
3.	XI	11-வது படிக்கும் பெண் குழந்தைக்கு பட்டும்	—	1,000	—	—
4.	XI	12-வது படிக்கும் பெண் குழந்தைக்கு மட்டும்	—	1,500	—	—
5.	XI	12-வது தேறியவர்கள்	1,500	1,500	—	—
6.	XII	முறையான பட்டப்படிப்பு பயில்பவர்கள் (ஒவ்வொரு கல்வி ஆண்டிற்கும்)	1,500	1,500	1,750	1,750
7.	XII	முறையான பட்டமேற்படிப்பு பயில்பவர்கள் (ஒவ்வொரு கல்வி ஆண்டிற்கும்)	2,000	2,000	3,000	3,000
8.	XII	சட்டம், பொறியியல், மருத்துவம், கால்நடை மருத்துவம், அறிவியல் மற்றும் அதுசார்ந்த படிப்புகள் போன்ற தொழில்முறை கல்வி பயில்பவர்கள் (ஒவ்வொரு கல்வி ஆண்டிற்கும்)	2,000	2,000	4,000	4,000
9.	XII	சட்டம், பொறியியல், மருத்துவம், கால்நடை மருத்துவம், அறிவியல் மற்றும் அதுசார்ந்த படிப்புகள் போன்ற தொழில்முறை கல்வியில் பட்டமேற்படிப்பு பயில்பவர்கள் (ஒவ்வொரு கல்வி ஆண்டிற்கும்)	4,000	4,000	6,000	6,000
10.	XII	தொழில்பயிற்சி நிறுவனத்தில் அல்லது பல்தொழில் பயிற்சி கல்வி பயில்பவர்கள் (ஒவ்வொரு கல்வி ஆண்டிற்கும்)	1,000	1,000	1,200	1,200

(2) பின்வரும் நிபந்தனைகளை நிறைவு செய்தால் மட்டுமே, இத்தொகை அனுமதிக்கப்பட வேண்டும். அவையாவன.—

(அ) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் இரண்டு குழந்தைகளுக்கு மட்டுமே இந்நிதியுதவி வழங்கப்படும் மற்றும்,

(ஆ) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் வாரியத்திற்குச் செலுத்த வேண்டிய தொகையேதும் நிலுவையாக இருக்கக்கூடாது.

(3) துணைப்பகுதி (1)-இல் உள்ள அட்டவணையின் நெடும்பத்தி (1) இல் உள்ள தொடர் எண்கள் 2-5-ல் குறிப்பிடப்பட்ட உதவி தொகைக்கான விண்ணப்பம், அப்படிப்பில் தேர்ச்சிப் பெற்ற பின்னர், X-இல் அளிக்கப்படவேண்டும். மேற்சொன்ன விவர அட்டவணையின் நெடும்பத்தி, (1)-இல் உள்ள தொடர் எண்கள் 6-10இல் குறிப்பிடப்பட்ட உதவித் தொகை குறித்த விண்ணப்பம், அப்படிப்பு முடிவடைவதற்கு முன்னர் அல்லது தேர்ச்சி பெறுவதற்கு முன்னர் படிவம் XII-இல் அளிக்கப்படவேண்டும். தொடர் எண்கள் 1, 3 மற்றும் 4-இல் குறிப்பிடப்பட்ட உதவித்தொகைக்கான விண்ணப்பம் அப்படிப்பு முடிவடைவதற்கு முன்னர் அல்லது தேர்ச்சி பெறுவதற்கு முன்னர் படிவம் XI-இல் அளிக்கப்படவேண்டும்.

(4) இப்பகுதியின் கீழ், கல்விஉதவித்தொகை கணவன் மனைவி ஆகிய இருவரும் விண்ணப்பித்திருந்தால் அத்தகைய நிதியுதவியைப் பெற அவர்களில் ஒருவர் மட்டுமே தகுதியுடைவராவார்.

22. **திருமணத்திற்கான நிதியுதவி.**—(1) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரிடமிருந்து விண்ணப்பம் வரப்பெறுவதன் பேரில், அத்தொழிலாளரின் அல்லது அவரின் மகன் அல்லது மகள் திருமணச் செலவிற்கு நிதியுதவியாக ரூ. 2,000 (ரூபாய் இரண்டாயிரம் மட்டும்) வழங்க அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) அனுமதிக்கலாம்.

(2) பின்வரும் நிபந்தனைகளை நிறைவு செய்தால் மட்டுமே இத்தொகை வழங்கப்படவேண்டும், அவையாவன.—

(அ) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் குடும்பத்தினர் இரண்டு முறை மட்டுமே இந்நிதியுதவியைப் பெறலாம்.

(ஆ) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் வாரியத்திற்குச் செலுத்த வேண்டிய தொகை எதுவும் நிலுவையாக இருக்கக்கூடாது.

(இ) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர், அல்லது இந்நிதியுதவி, யாருடைய திருமணத்திற்காகக் கேட்கப்படுகிறதோ அவர் சட்டத்தில் திருமணத்திற்காக வரையறுக்கப்பட்டுள்ள வயதை அடைந்திருக்க வேண்டும்.

(3) கணவன், மனைவி இருவருமே அவர்களின் மகன் அல்லது மகள் திருமணத்திற்கு நிதியுதவிப் பெறுவதற்காக, இப்பகுதியின் கீழ் விண்ணப்பித்திருந்தால் அவர்களில் ஒருவர் மட்டுமே இந்நிதியுதவி, பெறத் தகுதியுடையவராவார்.

(4) இப்பகுதியின் கீழ் நிதியுதவி பெறுவதற்கான விண்ணப்பம் XIII-ஆம் படிவத்தில் இருக்க வேண்டும்.

23. **பதிவு பெற்ற பெண் உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் மகப்பேறு (அல்லது) கருச்சிதைவு (அல்லது) கருக்கலைப்பு குறித்த நிதியுதவி.**—(1) பதிவு பெற்ற பெண் உடலுழைப்புத் தொழிலாளரிடமிருந்து விண்ணப்பம் வரப்பெற்று அவர் தனக்கு மகப்பேறு அல்லது கருச்சிதைவு அல்லது கருக்கலைப்பு நிகழ்ந்தது குறித்து சான்றிதழ் ஒன்றை அளிப்பதன்பேரில் அவர் அளித்த சான்றினை உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர் அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) பின்வருமாறு நிதியுதவி அளிக்கலாம்:—

(i) மகப்பேறு— ரூபாய் 6,000 (கருவுற்ற ஏழாம் மாதத்தில் ரூ. 3,000 வழங்கப்படவேண்டும். எஞ்சியுள்ள ரூ. 3,000 குழந்தை பிறந்தவுடன் வழங்கப்படவேண்டும்.)

(ii) கருச்சிதைவு—ரூபாய் 3,000

(iii) கருக்கலைப்பு—ரூபாய் 3,000.

(2) பின்வரும் நிபந்தனைகள் நிறைவு செய்யப்பட்டால் மட்டுமே மேற்படி தொகை அனுமதிக்கப்படும், அந்நிபந்தனைகளாவன:—

(அ) பதிவு பெற்ற பெண் உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் இந்த நிதியுதவியை இருமுறை மட்டுமே பெறலாம்;

(ஆ) பதிவு பெற்ற பெண் உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் வாரியத்திற்குச் செலுத்த வேண்டிய தொகையேதும் நிலுவையாக இருக்கக்கூடாது; மற்றும்

(இ) பதிவு பெற்ற பெண் உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு ஏற்கனவே இரண்டு குழந்தைகள் இருந்தால், இந்த உதவித்தொகை வழங்கப்படமாட்டாது.

(3) துணைப்பகுதி (1)-ல் குறிப்பிடப்பட்ட தொகையைப் பெறுவதற்கான விண்ணப்பம், (XIV) ஆம் படிவத்தில் இருக்க வேண்டும்.

24. **பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் மூக்குக்கண்ணாடி வாங்குவதற்கு உதவித்தொகை வழங்குதல்:**— (1) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவரிடமிருந்து படிவம் (XV)-ல் விண்ணப்பம் வரப்பெறுவதன்பேரில், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர் மூக்குக்கண்ணாடியின் விலையை ஈடுசெய்யும் வகையில், 500 ரூபாய்க்கு (ரூபாய் ஐநூறு மட்டும்) மேற்படாமல் உதவித்தொகை அனுமதிக்கலாம்.

(2) இந்த உதவித்தொகை, வரப்பெற்ற விண்ணப்பங்களைப்பொறுத்து, ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் முதலில் வருவருக்கு முதலில் வழங்குதல் என்ற அடிப்படையில், ஆண்டொன்றுக்கு பதிவு பெற்ற 65 உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு மட்டுமே வழங்கப்படும்.

(3) கீழ்க்காணும் நிபந்தனைகள் நிறைவு செய்தால் மட்டுமே இத்தொகை அனுமதிக்கப்படும், அவையாவன:—

(அ) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு இந்த உதவித்தொகை ஒரு முறை மட்டுமே வழங்கப்படும்.

(ஆ) இந்த உதவித் தொகை பெறுவதற்காக விண்ணப்பிக்கிற பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் வாரியத்திற்குச் செலுத்த வேண்டிய தொகை எதுவும் நிலுவையாக இருக்கக் கூடாது.

25. **பயன்களைப் பெறுவதற்கான தகுதி**—பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர், அரசின் ஏனைய திட்டங்களில் இது போன்ற பயன்களைப் பெறாமலிருந்தால் மட்டுமே, இத்திட்டத்தின்கீழ் பயன்களைப் பெறுவதற்குத் தகுதியுடையவராக இருப்பார்.

26. **அபராதம்**—(1) வேலையளிப்பவர் ஒருவர், இச்சட்டத்தின்கீழ் அல்லது இத்திட்டத்தின்கீழ், தான் செலுத்த வேண்டிய யாதொரு தொகையைச் செலுத்தாமல் தவிர்க்க அல்லது அத்தகைய தொகையை வேலையளிப்பவர் செலுத்தாமல் தவிர்க்கச் செய்ய யாதொரு நபர் தெரிந்தே பொய்யான அறிக்கையை அல்லது பொய்யான முறையீட்டை அளித்தால் அல்லது அளிக்கச் செய்தால், அவர் ஐநூறு ரூபாய் அபராதம் அல்லது மூன்று மாதங்களுக்கு மேற்படாத கால அளவிற்கு சிறைத் தண்டனை விதித்து தண்டிக்கப்படத்தக்கவராவார். இரண்டாம் முறை அல்லது அதற்கு அடுத்த முறை இழைக்கப்படும் குற்றத்திற்கு ஆயிரம் ரூபாய் வரை அபராதம் அல்லது ஆறு மாதங்களுக்கு மேற்படாத கால அளவிற்கு சிறைத் தண்டனை விதித்து தண்டிக்கப்படத்தக்கவராவார்.

(2) வேலையளிப்பவர், இத்திட்டத்தின் விதித் துறைகள் எதனையும் மீறினால் அல்லது அதன்படி நடக்கத் தவறினால், அத்தகைய மீறுகைக்காக அல்லது அவ்வாறு அவர் நடக்கத் தவறியதற்காக, ஐநூறு ரூபாய் வரை அபராதம் அல்லது மூன்று மாதங்களுக்கு மேற்படாத கால அளவிற்கு சிறைத்தண்டனை விதித்து தண்டிக்கப்படத்தக்கவராவார். இரண்டாம் முறை அல்லது அதற்கு அடுத்த முறை இழைக்கப்படும் குற்றத்திற்கு ஆயிரம் ரூபாய் வரை அபராதம் அல்லது ஆறு மாதங்களுக்கு மேற்படாத கால அளவிற்குச் சிறை தண்டனை விதித்து தண்டிக்கப்படத்தக்கவராவார்.

27. **வேலையளிப்பவரிடமிருந்து தொகையை வசூலிப்பதற்கான முறை**—இத்திட்டம் தொடர்பாக வேலையளிப்பவர் ஒருவரிடமிருந்து வசூலிக்கத் தக்க யாதொரு தொகை, வேறு யாதொரு வகையைச் சேர்ந்த வசூலிப்பு முறைக்குப் பாதகமின்றி வாரியத்தின் சார்பில் நிலவரி பாக்கித் தொகையை வசூலிக்கும் அதே வகையில், அரசால் அறிவிக்கப்படக்கூடிய அத்தகைய வட்டிவீதத்துடன் சேர்த்து வசூலிக்கப்பட வேண்டும்.

28. **இடர்ப்பாடுகளை அகற்ற அதிகாரம்**—வாரியத்தின் கருத்துப்படி, இத்திட்டத்தின் யாதொரு விதித்துறைக்குப் பொருள் விளக்கம் அளிப்பது தொடர்பாக அல்லது இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவது தொடர்பாக இடர்ப்பாடு அல்லது ஐயப்பாடு ஏதேனும் எழுமாயின் அதனை வாரியம் அரசுக்கு அனுப்பி வைக்க வேண்டும். அரசின் முடிவே இறுதியானதும் கட்டுப்படுத்தக்கூடியதுமாகும்.

29. **தமிழ்நாடு 2006 ஆம் ஆண்டு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு நலத்திட்டத்தின்கீழ் பதிவு செய்தல், பங்குத்தொகை அளித்தல் போன்றவை தொடர்பான குறிப்புகள்**—யாதொரு உடலுழைப்புத் தொழிலாளரால் செலுத்தப்பட்ட பங்குத்தொகை மற்றும் பதிவு செய்யப்பட்ட பின்னர் யாதொரு வேலையளித்தவரால் செலுத்தப்பட்ட பங்குத்தொகை மற்றும் தமிழ்நாடு 2006 ஆம் ஆண்டு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு நலத் திட்டத்தின்கீழ் யாதொரு உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்குச் சேர்ந்து வந்துள்ள பயன்கள் ஆகியவை உரியவாறு பதிவு செய்யப்பட்ட பின்னர், இத்திட்டத்தின்கீழ் செலுத்தப்பட்ட பங்குத் தொகை மற்றும் சேர்ந்து வந்த பயன்கள் என்று கருதப்படும்.

படிவம் I

[9 (2) ஆம் பகுதியைக் காண்க.]

பதிவு செய்வதற்கான விண்ணப்பம்.

பெறுநர்

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப்பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்பதிவு எண்.
(பதிவு அதிகாரியால் நிரப்பப்பட வேண்டும்.)

1. தொழிலாளர் பெயர் ..
2. தந்தை/ கணவர் பெயர் ..
3. பிறந்த நாள் ..
(வயதை நிரூபிப்பதற்கான தொகுதி A தொகுதி B
அதிகாரியால் உரியவாறு சான்றொப்பமிடப்பட்ட
ஆதாரத்தின் ஜெராக்ஸ் நகலை இணைக்கவும்)
4. திருமணம் ஆனவரா? இல்லையா? என்பது குறித்த விவரம், ..
(திருமணமானவரா, திருமணமாகாதவரா,
விதவையா, மனைவியை இழந்தவரா என்பது)
5. நிலையான முகவரி ..
6. தற்போதைய முகவரி ..
7. சுய தொழில் புரிபவரா அல்லது வேறு இடத்தில்
வேலை பார்ப்பவரா என்பதைக் குறிப்பிடவும் ..
8. வேறிடத்தில் வேலை பார்ப்பவராக இருந்தால்,
அவர் வேலை பார்க்கும் நிறுவனத்தின் பெயர் ..
மற்றும் முகவரி மேலும் வேலை அளிப்பவர் /
ஒப்பந்ததாரரின் பெயர் மற்றும் முகவரி
ஆகியவற்றை குறிப்பிடவும்
9. பணியின் தன்மை ..
10. விண்ணப்பிக்கும் நாளன்றுள்ளபடி பணிபுரிந்துவரும்
ஆண்டுகளின் எண்ணிக்கை ..
11. குடும்ப உறுப்பினர்கள் குறித்த விவரங்கள்-

தொடர் எண்.

பெயர்

வயது

உறவு

திருமணம் ஆனவரா இல்லையா
என்பது குறித்த விவரம்.

(1)

(2)

(3)

(4)

(5)

12. (a) மனைவி / கணவன் பணிபுரிகின்றாரா ..

(b) ஆமெனில், விவரங்களை அளிக்கவும் ..

13. இயற்கை மரணத்திற்கான/விபத்தினால் ஏற்பட்ட மரணத்திற்கான உதவித்தொகையைப் பெறுவதற்காக நியமனம்

நியமனதாரர் /
நியமனதாரர்களின்
பெயர் மற்றும் முகவரி.

(1)

நியமனதாரருக்கும்
தொழிலாளருக்கும்
உள்ள உறவு.

(2)

நியமனதாரரின்
வயது.

(3)

நியமனதாரர்
ஒவ்வொருவருக்கும்
வழங்கப்படவேண்டிய
தொகையின் சதவீதம்.

(4)

* (i) பிறப்புச் சான்றிதழ் அல்லது (ii) பள்ளிச் சான்றிதழ் அல்லது

(iii) ஒட்டுநர் உரிமம் அல்லது (iv) குடும்ப அட்டை அல்லது

(v) வாக்காளர் அடையாள அட்டை அல்லது உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பத்துடன் கூடிய வரையறுக்கப்பட்ட படிவத்தில், அரசு மருத்துவமனை ஒன்றின் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத பதவித்தரத்திலுள்ள பதிவு பெற்ற மருத்துவரிடமிருந்து பெறப்பட்ட சான்றிதழ்

** யாதொரு பொய்யான உறுதிமொழி/சான்றிதழ் அளித்திருப்பின் அது குறித்து சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

** நியமனதாரர்கள் தொழிலாளரைச் சார்ந்த குடும்ப உறுப்பினர்களாக இருக்க வேண்டும்.

உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம்.
அல்லது இடது கைப்பெருவிரல் ரேகைப்பதிவு.
(இடதுகைப் பெருவிரல் ரேகைக்கு,
பதிவு அதிகாரி சான்றொப்பமிட வேண்டும்)

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி

நான், தமிழ்நாடு அரசால் அமைப்பட்ட யாதொரு உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கான நல வாரியத்தில் அல்லது வாரியங்களில் அல்லது வேறு யாதொரு அரசுத் திட்டங்களின்கீழ் பதிவு பெற்ற உறுப்பினர் அல்ல என்று நான் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன்.

உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம்.
அல்லது இடது கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு
(இடதுகைப் பெருவிரல் ரேகைப் பதிவிற்கு,
பதிவு அதிகாரி சான்றொப்பமிட வேண்டும்)

வேலைவாய்ப்பு பற்றிய சான்றிதழ்.

பதிவு செய்து கொள்வதற்கான விண்ணப்பத்தில் உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் என்ற வகையில் திரு/திருமதி/செல்வி அளித்துள்ள அவருடைய வேலை குறித்த விவரங்கள் எனக்குத் தெரிந்த வகையிலும், நான் நம்புகின்ற வகையிலும் உண்மையானவை என்று சான்றளிக்கப்படுகிறது.

இடம் :

நாள்:

சான்றிதழ் வழங்குபவரின்/அதிகாரியின்
கையொப்பம் மற்றும் பெயர்.

*** யாதொரு பொய்யான உறுதிமொழி/சான்றிதழ் அளித்திருப்பின் அதுகுறித்து சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சரிபார்ப்புச் சான்றிதழ்

விண்ணப்பத்தில் அளித்துள்ள விவரங்களும், அதற்கு ஆதரவான சான்றுகளும் உரியவாறு சரிபார்க்கப்பட்ட பின்னர், உண்மையானவை என்று சான்றளிக்கப்படுவதுடன் இவை பதிவு செய்வதற்கும் பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

இடம் :

நாள் :

கிராம நிருவாக அலுவலர்/வருவாய் ஆய்வாளர்
(சென்னை மாவட்டத்திற்கு)

அலுவலகக் குறிப்பு:

விண்ணப்பம் மற்றும் சான்று சரிபார்க்கப்பட்டது பரிந்துரை ஏற்றுக்கொள்ளப்படுகிறது. விண்ணப்பதாரர், தமிழ்நாடு வாரியத்தின் உறுப்பினராகப் பதிவு பெறுகிறார். உறுப்பினராகப் பதிவு பெறுவதற்கான விண்ணப்பம் மறுக்கப்பட்டது (மறுக்கப்படுகின்ற இனத்தில் அதற்குரிய காரணம், தெளிவாகக் குறிப்பிடப்பட வேண்டும்),

அலுவலக முத்திரை:

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

தமிழ்நாடு வாரியத்தில் உடலுழைப்புத் தொழிலாளரால் பதிவு செய்வதற்குரிய விண்ணப்பம் என்ற முகவரியில் வசிக்கும் செல்வி/திரு/திருமதி..... என்பவரிடமிருந்து வரப்பெற்றது.

அலுவலக முத்திரை :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

பெயர்:

பதவிப் பெயர் :

படிவம் II

[9(4) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

அடையாள அட்டை

தமிழ்நாடு..... நல வாரியம்

உழைப்பாளர் சிலைப் படம்

அடையாள அட்டை

வாரியத்தின் திட்ட உதவிகள்**1. விபத்து ஈட்டுறுதித் திட்டம் :**

(அ) விபத்தினால் ஏற்படும் மரணம்	..	ரூ. 1,00,000
(ஆ) விபத்தினால் ஏற்பட்ட உடல் ஊனம்	-	உடல் ஊனத்தின் தன்மையின் அடிப்படையில்

2. இயற்கை மரணத்திற்கான உதவித் தொகை	..	ரூ. 15,000
------------------------------------	----	------------

3. ஈமச் சடங்கு செலவிற்கான உதவித் தொகை	..	ரூ. 2,000
---------------------------------------	----	-----------

4. கல்வி உதவித் தொகை:—

(அ) 10 ஆம் வகுப்பு படித்துவரும் பெண் குழந்தைக்கு	..	ரூ. 1,000
--	----	-----------

(ஆ) 10 ஆம் வகுப்பு தேர்ச்சி பெற்றவர்களுக்கு	..	ரூ. 1,000
---	----	-----------

(இ) 11 ஆம் வகுப்பு படித்துவரும் பெண் குழந்தைக்கு	..	ரூ. 1,000
--	----	-----------

(ஈ) 12 ஆம் வகுப்பு படித்துவரும் பெண் குழந்தைக்கு	..	ரூ. 1,500
--	----	-----------

(உ) 12 ஆம் வகுப்பு தேர்ச்சி பெற்றவருக்கு	..	ரூ. 1,500
--	----	-----------

(ஊ) முறையான பட்டப்படிப்புக்கு	..	ரூ. 1,500
மாணவரில்ல வசதியுடன் முறையான பட்டப்படிப்புக்கு	..	ரூ. 1,750

(எ) முறையான பட்டமேற்படிப்புக்கு	..	ரூ. 2,000
மாணவரில்ல வசதியுடன் முறையான பட்டமேற்படிப்புக்கு	..	ரூ. 3,000

(ஏ) தொழிற்கல்வி பட்டப்படிப்புக்கு	..	ரூ. 2,000
மாணவரில்ல வசதியுடன் தொழிற்கல்வி பட்டப்படிப்புக்கு	..	ரூ. 4,000

(ஐ) தொழிற்கல்வி பட்டமேற்படிப்பு	..	ரூ. 4,000
மாணவரில்ல வசதியுடன் தொழிற்கல்வி பட்டமேற்படிப்பு	..	ரூ. 6,000

(ஓ) ஐ.டி.ஐ. அல்லது பல்தொழில் பயிற்சிப்படிப்புக்கு	..	ரூ. 1,000
மாணவரில்ல வசதியுடன் ஐ.டி.ஐ. அல்லது பல்தொழில் பயிற்சிப்படிப்புக்கு	..	ரூ. 1,200

5. திருமண உதவித் தொகை	..	ரூ. 2,000
-----------------------	----	-----------

6. மகப்பேறு உதவித் தொகை	..	ரூ. 6,000
-------------------------	----	-----------

7. மூக்கு கண்ணாடி செலவுத் தொகையை ஈடுசெய்தலுக்கு	..	ரூ. 500 வரை
---	----	-------------

8. ஒய்வூதியம்		ரூ. 400
---------------	--	---------

பொதுவான அறிவுரைகள்

- பதிவு செய்துகொள்ளும் நபர் 18 வயது முடிந்தவராகவும், 60 வயதுக்கு குறைவான வயதுடையவராகவும் இருக்க வேண்டும்.
- பதிவு/புதுப்பிப்புக் கட்டணம் ஏதுமில்லை
- பதிவை, இரண்டு ஆண்டுகளுக்கொருமுறை புதுப்பிக்க வேண்டும்
- அடையாள அட்டை தொலைந்து போகும் நேர்வில், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) ரூ. 20 செலுத்தி, அடையாள அட்டையின் மாற்று நகலைப் பெற்றுக் கொள்ளலாம்.
- வசிப்பிடம் மாறும் நேர்வில் புது முகவரி குறித்து தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) தெரிவிக்க வேண்டும்.
- தொழிலாளரின் திருமணத்திற்குப் பின்னர், மூலப் பதிவு விண்ணப்பப் படிவத்தில், நேமகதாரரின் பெயரை மாற்றுவதற்காக, தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) விண்ணப்பம் அளிக்கப்பட வேண்டும்.
- தொழிலாளர் மரணமடையும்போது, இயற்கை மரணம் உதவித்தொகை குறித்த விண்ணப்பத்துடன் மூல அடையாள அட்டையை தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) ஒப்படைக்க வேண்டும்.
- ஒவ்வொரு முறை உதவித்தொகை கோரப்படும் போதும், கோரிக்கை விண்ணப்பத்துடன் மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.

**உழைப்போம்
உயர்வோம்**



G-133, சிந்தாமணி கூட்டுறவு
வணிக வளாகம்
அண்ணாநகர் கிழக்கு
சென்னை-600 102
தொ.பே. 2663 1149

படிவம்-III

[11 (i) பகுதியைக் காண்க.]

1. வேலை அளிப்பவரின் பெயரும், முகவரியும் :
2. நிறுவனத்தின் பெயர் :

பங்களிப்புத் தொகை குறித்த பதிவேடு

தொழிலாளரின் பெயர்.	பதிவு எண்	பணியின் தன்மை.	இம்மாதத்தில் ஈட்டிய ஊதியங்கள்.	மொத்த ஊதியம்.	வாரியத்திற்கு வேலையளிப்பவர் அளித்த பங்குத் தொகை.	கேட்பு காசோலையின் விவரங்கள் (எண், நாள் மற்றும் வங்கியின் பெயர்)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

படிவம்-IV

[11 (4) பகுதியைக் காண்க.]

உறுப்பினர் பதிவேடு

தொடர் எண்	உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர்.	நிறுவனத்தின் பெயரும் முகவரியும் (சொந்தத் தொழில் செய்வதாக இருப்பின், அதைக் குறிப்பிடவும்)	பதிவு செய்யப்பட்ட நாள்.	பதிவு எண்.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

படிவம்-V

[13 (3) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

1. பெயரும், முகவரியும் :
2. நிறுவனத்தின் பெயர் :

பங்களிப்புத் தொகை குறித்த விவர அறிக்கை

தொடர் எண்	தொழிலாளரின் பெயர்.	பதிவு எண்	பணியின் தன்மை.	இம்மாதத்தில் ஈட்டிய ஊதியம்.	மொத்த ஊதியம்.	வாரியத்திற்கு வேலையளிப்பவர் அளித்த பங்குத் தொகை.	கேட்டு காசோலையின் விவரங்கள் (எண், நாள் மற்றும் வங்கியின் பெயர்.)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

படிவம்-VI

[17 (3) (a) பகுதியைக் காண்க.]

விபத்து குறித்த தகவல் படிவம்

அனுப்புநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி, (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

.....(மாவட்டம்)

.....

பெறுநர் :

காவல் துறை ஆய்வாளர்/உதவி ஆய்வாளர்.

ஐயா,

.....இல் என்ற பணியிடத்தில் பணிக்கு அமர்த்தப்பட்ட என்பவரின் மகன்/மனைவி/மகள், திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் என்பவருக்கு பணியில் ஈடுபட்டிருந்தபோது விபத்து காரணமாக கை, கால், இழப்பு/கண்பார்வை இழப்பு/ முற்றிலும் செயலற்றுப் போதல்/ஓரளவிற்கு காயம்/ மரணம் ஏற்பட்டுள்ளது.

(வேலையளிப்பவரின் கையொப்பம்)

முகவரி :

நாள்:

தொழிலாளர்/நேமகதாரர்/தொழிற்சங்கப் பிரதிநிதியின் கையொப்பம்.

படிவம்-VII

[17 (3) (b) பகுதியைக் காண்க.]

விபத்தினால் ஏற்பட்ட இறப்பு / இயலாமைக்கு இழப்பீட்டுத் தொகை வழங்குவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

- 1 (a) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் பெயர் :
- (b) முழு முகவரி (விபத்து / இயலாமை ஏற்பட்ட நாளன்று) :
- (c) வயது :
- (d) பதிவு எண் மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்த நாள் :
- (e) பதிவு புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள் :
- (f) வேலை :
- 2 (a) பகுதி :
- (b) இடம் :
- (c) மாவட்டம் :
- 3 (a) நியமனதாரரின் பெயர் :
- (b) பதிவு பெற்ற இறந்த தொழிலாளருடன் அவருக்கிருந்த உறவு முறை (விபத்தினால் இறப்பு ஏற்பட்ட நேர்வில் மட்டும்) :
- (c) நியமனதாரரின் வயது :
- 4 பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரே இழப்பீட்டுத் தொகை கோருகிறாரா? (விபத்தினால் இயலாமையுற்ற இனத்தில்) அல்லது பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் நியமனதாரர் இழப்பீட்டுத் தொகை கோருகிறவரா? :
5. விபத்து நடந்த நாள் மற்றும் நேரம். :
6. விபத்து நடந்த இடம் :
- (a) பணியிடத்தில்
- (b) பணியிடத்திற்கு வெளியில் :
7. 17(3) (a) பகுதியின்படி படிவம் VIஇல் விபத்து தொடர்பான தகவல் அளிக்கப்பட்டுள்ளதா? :
8. விபத்தினால் இறப்பு / கை, கால் இழப்பு / கண் பார்வை இழப்பு / ஓரளவு காயம் ஏற்பட்டுள்ளதா? :
9. விபத்தினால் இயலாமையுற்ற இனத்தில், அரசு மருத்துவமனை அறுவை சிகிச்சை மருத்துவரிடமிருந்து சான்றிதழ் பெறப்பட்டு, மூலச் சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும். இதில், விபத்து பற்றிய விவரங்களுடன், விபத்து காரணமாக ஏற்பட்ட இயலாமையின் சதவீதமும் குறிப்பிட்டிருக்க வேண்டும்.

- 10 (i) இறந்துவிட்ட நாள் மற்றும் நேரம் (விபத்தில் இறப்பு ஏற்பட்ட இனத்தில்) :
- (ii) விபத்து நடந்த இடத்திற்கு அருகிலுள்ள காவல் நிலையத்திலிருந்து பெறப்பட்ட சான்றொப்பம் இடப்பட்ட முதல் தகவல் அறிக்கையின் நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும்.
- (iii) சவப் பரிசோதனை சான்றிதழ் மற்றும் இறுதி விசாரணை அறிக்கை (மூலச் சான்றிதழ் அனுப்பப்பட வேண்டும்).
- (iv) இறப்புச் சான்றிதழ் (சான்றொப்பமிடப்பட்ட நகல்) இணைக்கப்பட வேண்டும்).

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்/இறப்பு ஏற்பட்ட இனத்தில் நியமனதாரரின் கையொப்பம்.

இழப்பீடு கோருபவர் அளிக்கும் உறுதிமொழி

மேலே அளித்துள்ள விவரங்கள் அனைத்தும் எனக்குத் தெரிந்த வரையில் சரியானவை என்றும், உண்மையானவை என்றும் இதனால் நான் உறுதியளிக்கிறேன். மேற்சொன்ன தகவல் ஏதேனும் பொய்யானவை என்று முடிவாக அறியப்படுகின்ற நேரவில், விபத்து காரணமாக இறப்புக்கு/இயலாமைக்கென பெறப்பட்ட உதவித்தொகையை முழுவதும் திருப்பிச் செலுத்த, இதனால் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் அமைக்கப்பட்டுள்ள ஏனைய பிற வாரியத்திடமிருந்து அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது ஏனைய யாதொரு அரசு திட்டப்பணிகளின்கீழ் இதுபோன்ற யாதொரு இழப்பீட்டுத் தொகையையும் நான் கோரவில்லை என்றும், இதனால் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:
நாள்:

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் /
இறப்பு தொடர்பான இனத்தில் நியமனதாரரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

**யாதொரு பொய்யான உறுதிமொழி/சான்றிதழ் அளிக்கப்பட்டிருப்பின் இதுகுறித்து சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

அனுமதி

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் திரு/திருமதி/செல்வி விபத்து காரணமாக இறந்ததால்/இயலாமையுற்றதால், அதற்குரிய சான்றிதழ்களை சரிபார்த்தபின்னர், இறந்தவரின் நியமனதாரரான/பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரான திரு/திருமதி/செல்வி என்பவருக்கு உதவித்தொகையாக ரூ. (ரூபாய்..... மட்டும்) வழங்க, இதன் மூலம் நான் அனுமதி அளிக்கிறேன்.

தொழிலாளர் நல அதிகாரி,
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

இடம் :

நாள் :

(ரப்பர் முத்திரை இடவும்)

ஒப்புக்கச் சீட்டு

பதிவுபெற்ற மரணமடைந்த உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்/பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் செல்வி/திரு/திருமதி..... ஐ (பதிவு எண்) பொறுத்தவரையில், விபத்து காரணமாக இறப்பு/இயலாமை வகையில், உதவித்தொகை வழங்குவதற்கான அனுமதி கோரி, செல்வி/திரு/திருமதி..... என்பவரிடமிருந்து விண்ணப்பம் வரப்பெற்றது.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின் கையொப்பம்
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) தேதியுடன்
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை :

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

படிவம்-VIII

[18 (2) ஆம் பகுதியைக் காண்க.]

ஓய்வூதியத்திற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்),
..... மாவட்டம்.

உரியவாறு
கையொப்பமிடப்
பட்ட
பாஸ்போர்ட்
அளவு
புகைப்படம்.

1. விண்ணப்பதாரரின் பெயர் :
2. (ஓய்வூதியம் அனுப்பப்பட வேண்டியவரின் முழு முகவரி அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன்) :
3. பதிவு எண் மற்றும் நாள் (மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.) :
4. வயது மற்றும் 60 வயது நிறைவடைந்த நாள் :
5. வாரியத்தின் பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளராக தொடர்ச்சியாக ஐந்தாண்டுகள் கால அளவு முடிவடைந்த நாள் :
6. தாமதமின்றி பதிவு முறையான கால அளவில் புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளதா? ஆம் எனில், விவரங்கள் அளிக்கப்படலாம். :

தொடர்
எண்.

முதற்கண் பதிவு,
செய்த நாள்
அதன் பின்னர்
புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள்.

(1)

(2)

பதிவு/புதுப்பித்தல் குறித்த செல்திறனுள்ள
கால அளவு

எந்த நாளிலிருந்து
(3)

எந்த நாள் வரையில்
(4)

7. வேறு ஏதேனும் ஓய்வூதியம் பெறப்படுகிறதா?
ஆம் எனில், அதுபற்றிய முழுமையான விவரங்களை அளிக்கவும்.

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

** உறுதிமொழி

மேலே குறிப்பிடப்பட்ட தகவல்கள் எனக்குத் தெரிந்தவரையிலும், அறிந்தவரையிலும் உண்மை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன். நான், வேறு ஏதேனும் வாரியத்தின் பதிவுபெற்ற ஒரு தொழிலாளர் அல்ல. நான் அளித்த தகவல் ஏதேனும் தவறென்று இறுதியில் கண்டறியப்படுமாயின், தகுந்த அதிகாரிகளால் பொருத்தமானதென்று கருதப்படக்கூடிய யாதொரு நடவடிக்கை எடுப்பதற்கும், ஓய்வூதியமாக/ ஏலாமையற்றோருக்கான தொகையாக என்னால் பெறப்பட்ட தொகையை முழுமையாக திருப்பியளிக்கவும் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்ட யாதொரு நல வாரியத்திடமிருந்து அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது யாதொரு அரசு திட்டங்களின்கீழ், இதே போன்ற பயன்களை நான் கோரி பெறவில்லை என்று மேலும் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

பெயர் :

** ஏதேனும் தவறாக உறுதியளிக்கப்பட்டிருப்பின்/ சான்றளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

குறிப்பு 1 : மேலே பாஸ்போர்ட் அளவு புகைப்படம் ஒட்டப்பட்டிருப்பது தவிர விண்ணப்பத்துடனும், மற்றொரு பாஸ்போர்ட் அளவு புகைப்படம் ஒட்டப்பட வேண்டும்.

2. போதிய விவரங்களற்ற விண்ணப்பங்கள், கருதிப்பார்க்கப்பட மாட்டாது.

தொகை வழங்க அனுமதி

உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், அன்றிலிருந்து செயலுக்கு வரும் வகையில், மாதாந்திர ஓய்வூதியமாக ரூ. / (ரூபாய் மட்டும்) வழங்குவதற்கு இதனால் நான் அனுமதியளிக்கிறேன். இத்தொகை, பண அஞ்சல் மூலமாக அனுப்பப்படும்.

தொழிலாளர் நல அதிகாரி,
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்),
..... மாவட்டம்.

இடம் :

நாள் :

ஒப்புக்கள் சீட்டு

..... முகவரியில் (முழு முகவரியுடன்) வசித்து வருகின்ற செல்வி/திரு/ திருமதி (பதிவு எண்) என்பவரிடமிருந்து ஓய்வூதியத்திற்கு அனுமதியளிப்பதற்கான விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்),
கையொப்பம் தேதியுடன்,
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை :

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

படிவம்-VIII-A

[18(2) ஆம் பகுதியைக் காண்க.]

ஏலாமைபுற்றோர் ஓய்வூதியத்திற்கான விண்ணப்பம்.

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்),
..... மாவட்டம்.

1. விண்ணப்பதாரரின் பெயர் :
2. (ஓய்வூதியம் அனுப்பப்பட வேண்டியவரின் முழு முகவரி அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன்) :
3. பதிவு எண் மற்றும் நாள் (மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.) :
4. வயது மற்றும் 60 வயது நிறைவடைந்த நாள் :
5. வாரியத்தின் பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளராக தொடர்ச்சியாக ஐந்தாண்டுகள் கால அளவு முடிவடைந்த நாள் :
6. தாமதமின்றி பதிவு முறையான கால அளவில் புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளதா? ஆம் எனில், விவரங்கள் அளிக்கப்படலாம். :

உரியவாறு
கையொப்ப
மிடப்பட்ட
பாஸ்போர்ட்
அளவு
புகைப்படம்.

தொடர்
எண்.

முதற்கண் பதிவு,
செய்த நாள்
அதன் பின்னர்
புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள்.

பதிவு/ புதுப்பித்தல் குறித்த செல்திறனுள்ள
கால அளவு

எந்த நாளிலிருந்து
(3)

எந்த நாள் வரையில்
(4)

7. விண்ணப்பதாரர் உடல் நலக் குறைவு காரணமாக ஏலாமைபுற்று, இயல்பாக பணி செய்யும் தகுதியை இழந்துள்ளாரா ?

(ஆம் எனில், அரசு மருத்துவமனையின் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத பதவியிலுள்ள ஒரு மருத்துவ அதிகாரி, தனது பெயர் மற்றும் அலுவலக முத்திரையுடன் வழங்கிய சான்றிதழ் (அசல்) இணைக்கப்பட வேண்டும்.)

8. வேறு ஏதேனும் ஓய்வூதியம் பெறப்படுகிறதா ? ஆம் எனில், அது பற்றிய முழுமையான விவரங்களை அளிக்கவும்.

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

****உறுதிமொழி**

மேலே குறிப்பிடப்பட்ட தகவல்கள் எனக்குத் தெரிந்தவரையிலும், நான் அறிந்தவரையிலும் உண்மை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன். நான், வேறு ஏதேனும் வாரியத்தின் பதிவுபெற்ற ஒரு தொழிலாளர் அல்ல. நான் அளித்த தகவல் ஏதேனும் தவறென்று இறுதியில் கண்டறியப்படுமாயின், தகுந்த அதிகாரிகளால் பொருத்தமானதென்று கருதப்படக்கூடிய யாதொரு நடவடிக்கை எடுப்பதற்கும், ஓய்வூதியமாக/ ஏலாமையுற்றோருக்கான தொகையாக என்னால் பெறப்பட்ட தொகையை முழுமையாக திருப்பியளிக்கவும் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்ட யாதொரு நல வாரியத்திடமிருந்து அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது யாதொரு அரசு திட்டங்களின்கீழ், இதே போன்ற பயன்களை நான் கோரிப் பெறவில்லை என்று மேலும் நான் உறுதியளிக்கிறேன்

இடம் :

நாள் :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப்பதிவு.

** ஏதேனும் தவறாக உறுதியளிக்கப்பட்டிருப்பின் / சான்றளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

குறிப்பு 1 : மேலே பாஸ்போர்ட் அளவு புகைப்படம் ஒட்டப்பட்டிருப்பது தவிர விண்ணப்பத்துடனும், மற்றொரு பாஸ்போர்ட் அளவு புகைப்படம் ஒட்டப்பட வேண்டும்.

2. போதிய விவரங்களற்ற விண்ணப்பங்கள், கருதிபார்க்கப்பட மாட்டாது.

தொகை வழங்க அனுமதி

உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், அன்றிலிருந்து செயலுக்கு வரும் வகையில், மாதாந்திர ஓய்வூதியமாக ரூ. (ரூபாய் மட்டும்) வழங்குவதற்கு இதனால் நான் அனுமதியளிக்கிறேன். இத்தொகை பண அஞ்சல் மூலமாக அனுப்பப்படும்.

அலுவலக முத்திரை

இடம் :

நாள் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி,
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

..... முகவரியில் (முழு முகவரியுடன்) வசித்து வருகின்ற செல்வி/திரு/ திருமதி. (பதிவு எண்.) என்பவரிடமிருந்து ஓய்வூதியத்திற்கு அனுமதியளிப்பதற்கான விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

அலுவலக முத்திரை

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்,
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பம் தேதியுடன்
..... மாவட்டம்.

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

படிவம்-IX

[பகுதி 19 (2) மற்றும் 20 (2)ஐக் காண்க.]

ஈமச்சடங்கு/இயற்கையான மரணத்திற்கான உதவித்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. இறந்துவிட்ட பதிவுப் பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர் :
2. முகவரி (இறக்கும்போது இருந்த முழு முகவரி) :
3. வயது (இறந்தபோது) :
4. பணியின் தன்மை :
5. (a) பதிவு எண் மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்யப்பட்ட நாள்:
(மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.)
- (b) எந்நாள் வரையில் புதுப்பிக்கப்பட்டது என்பதைக் குறிப்பிடுகின்ற கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள் :
6. (a) இறந்த இடம் :
- (b) இறந்த நாள் :
- (c) இறப்பிற்கான காரணம் (தெளிவாகக் குறிப்பிடப்பட வேண்டும்) :
("இயற்கை மரணம்") என்று குறிப்பிடுவதைத் தவிர்க்க வேண்டும்) (அசல் இறப்புச் சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்)
7. (a) நியமனதாரரின் பெயர் :
- (b) நியமனதாரரின் வயது (முடிவடைந்த ஆண்டுகளில்) :
- (c) நியமனதாரரின் முழு முகவரி அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன் :
- (d) இறந்துவிட்ட பதிவுப்பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளருடன் விண்ணப்பதாரருக்கு உள்ள உறவுமுறை :

பதிவுப்பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்/நியமனதாரரின் கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப்பதிவு.

நியமனதாரரின் உறுதிமொழி**

மேலே அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் எனக்குத் தெரிந்த வரையில் சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று இதனால் நான் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல் ஏதேனும் தவறென்று இறுதியில் கண்டறியப்படும் நேரவில், இறந்துவிட்ட உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் இறப்பிற்கு/ஈமச்சடங்கு செலவுகளுக்கு உதவித் தொகையாகப் பெற்ற தொகையை முழுமையாகத் திருப்பியளிப்பதற்கு இதனால் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்ட யாதொரு நல வாரியத்திடமிருந்து அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது யாதொரு அரசு திட்டங்களின்கீழ் இதேபோன்ற பயன்களை நான் கோரிப் பெறவில்லை என்று நான் மேலும் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

பதிவுப்பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்

நாள்:

நியமனதாரரின் கையொப்பம்/
கைப்பெருவிரல் ரேகைப்பதிவு.

** ஏதேனும் தவறாக உறுதிமொழி அளிக்கப்பட்டிருப்பின்/சான்றளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சான்றிதழ்

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் சரியானவை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

உறுப்பினர், தமிழ்நாடு நலவாரியம் சம்பந்தப்பட்ட பணியின் பதிவுப்பெற்ற தொழிற்சங்கத்தின் தலைவர்/செயலாளர்/ சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர்/வேலைவாய்ப்பு சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு அனுமதிக்கப்பட்ட யாதொரு அதிகாரி.

** ஏதேனும் தவறாக உறுதிமொழி அளிக்கப்பட்டிருப்பின்/சான்றளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

தொகை வழங்க அனுமதி

1. உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரான திரு/திருமதி/செல்வி என்பவரின் ஈமச்சடங்குக்காக, நியமனதாரர்/நியமனதாரர்களான திரு/திருமதி/செல்வி என்பவருக்கு உதவித் தொகையாக ரூ./- (ரூபாய்..... மட்டும்) வழங்குவதற்கு இதனால் நான் அனுமதியளிக்கிறேன்.

2. உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரான திரு/திருமதி/செல்வி என்பவருக்கு இயற்கையாக ஏற்பட்ட மரணத்திற்கு, நியமனதாரர்/நியமனதாரர்களான திரு/திருமதி/செல்வி என்பவருக்கு உதவித்தொகையாக ரூ./- (ரூபாய்..... மட்டும்) வழங்குவதற்கு இதனால் நான் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை

இடம் :

நாள் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி,
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

இறந்துவிட்ட பதிவுப்பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் செல்வி/திரு/திருமதி..... (பதிவு எண்.) என்பவரின் ஈமச்சடங்கிற்கான / இயற்கை மரணத்திற்கான உதவித் தொகை குறித்த கோரிக்கை விண்ணப்பம், செல்வி/திரு/திருமதி..... என்பவரிடமிருந்து பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பம் தேதியுடன்
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

படிவம் X

[21 (3) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

10ஆம் வகுப்பு மற்றும் 12ஆம் வகுப்பு தேர்வில் தேர்ச்சியடைந்ததற்காக, கல்வி உதவித் தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர் :
2. (a) பதிவு எண் மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்யப்பட்ட நாள் :
(மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.)
- (b) எந்நாள் வகையில் புதுப்பிக்கப்பட்டது என்பதைக் :
குறிப்பிடுகின்ற கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள் :
3. முழு முகவரி அஞ்சல் குறியீட்டெண்ணுடன் :
4. பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் குடும்ப :
உறுப்பினர்கள் பற்றிய விவரங்கள் :

தொடர் எண்	பெயர்	பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளருடன் உள்ள உறவுமுறை.	வயது
(1)	(2)	(3)	(4)

5. கல்வி உதவித் தொகை கோருகின்ற மகன் அல்லது மகள் பற்றிய விவரங்கள்:-

தொடர் எண்	பெயர் (மகன்/மகள்)	பிறந்த நாள்	தேர்ச்சி அடைந்த தேர்வின் பெயர்	தேர்ச்சி பெற்ற மாதம் மற்றும் ஆண்டு.	படித்த பள்ளியின் பெயர்.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

குறிப்பு: தேர்ச்சியடைந்ததற்கு ஆதாரமாக மதிப்பெண் விவரத்தாளின் ஜெராக்ஸ் நகல், தொகுதி A அல்லது தொகுதி B அதிகாரி ஒருவரால் உரியவாறு சான்றொப்பமிடப்பட்டு இணைக்கப்பட வேண்டும்.

6. வாரியத்திடமிருந்து ஏற்கெனவே கல்வி உதவித் தொகை பெற்றுள்ள குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை.

தொடர் எண்	பெயர்	மகன்/மகள்	கல்வி உதவித்தொகை பெறப்பட்ட படிப்பு.	கல்வி உதவித்தொகை பெறப்பட்ட ஆண்டு.	கல்வி உதவித்தொகை
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்/
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப்பதிவு.

விண்ணப்பதாரர் அளித்த உறுதிமொழி**

மேலே அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் எனக்குத் தெரிந்த வரையில் சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று இதனால் நான் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல் ஏதேனும் தவறென்று இறுதியில் கண்டறியப்படும் நேரத்தில், கல்வி உதவித்தொகையாகப் பெற்ற தொகையை முழுமையாகத் திருப்பியளிப்பதற்கு இதனால் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன். தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்ட யாதொரு நல வாரியத்திடமிருந்து அல்லது யாதொரு வாரியங்களிடமிருந்து அரசு திட்டங்களின்கீழ் இதேபோன்ற உதவித்தொகையை பெறவில்லை என்று மேலும் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்.

நாள்:

** தவறாக உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் இதுகுறித்து சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சான்றிதழ்**

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் சரியானவை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

உறுப்பினர் தமிழ்நாடு நலவாரியம் சம்பந்தப்பட்ட
பணியின் பதிவுபெற்ற தொழிற்சங்கத்தின் தலைவர்/செயலாளர்/
சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர்/வேலைவாய்ப்பு
சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு அனுமதிக்கப்பட்ட யாதொரு அதிகாரி.

** ஏதேனும் தவறாக உறுதிமொழி அளிக்கப்பட்டிருப்பின்/சான்றளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

தொகை வழங்க அனுமதி

உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரான* திரு/*திருமதி/..... என்பவரின்
(பதிவு எண்) மகனாகிய/மகளாகிய/செல்வன்/செல்வி என்பவருக்கு கல்வி
உதவித்தொகையாக ரூ.-/- (ரூபாய்..... மட்டும்) வழங்குவதற்கு இதனால்
நான் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை :

இடம் :

நாள் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

ஒப்புக்கள் சீட்டு

திரு/திருமதி..... என்கிற பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரிடமிருந்து
(பதிவு எண்) கல்வி உதவித்தொகை கோருவதற்கான விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பமும்/தேதியும்
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

படிவம் XI

[21 (3) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

10ஆம் வகுப்பு/11ஆம் வகுப்பு/12ஆம் வகுப்பு படிக்கின்ற பெண் குழந்தைகளுக்கான கல்வி உதவித்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர் :
2. (அ) பதிவு எண், மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்த நாள் :
(மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.)
(ஆ) எந்த கால அளவுவரையில் புதுப்பிக்கப்பட்டது என்பதைக் குறிப்பிடுகின்ற கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள் :
3. அஞ்சல் குறியீட்டெண்ணுடன் முழு முகவரி (முழுமையாக) :
4. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் பற்றிய விவரங்கள் :

தொடர் எண்	பெயர்	பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளருடனான உறவுமுறை.	வயது
(1)	(2)	(3)	(4)

5. கல்வி நிதியுதவி கோருபவரின் மகன்/மகள் பற்றிய விவரங்கள்;—

தொடர் எண்	பெயர்	பிறந்த நாள்	படிக்கும் வகுப்பு/ 10ஆம் வகுப்பு/ 11ஆம் வகுப்பு/ 12ஆம் வகுப்பு.	படிக்கின்ற ஆண்டு (கல்வி ஆண்டைக் குறிப்பிடவும்)	பள்ளியின் பெயர் முழு முகவரியுடன்.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

குறிப்பு: பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் மகன் படிக்கின்ற பாடப்பிரிவு குறித்து பள்ளியின் தலைமை ஆசிரியர்/முதல்வரிடமிருந்து பெற்ற சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்.

6. இவ்வாரியத்திடமிருந்து ஏற்கெனவே கல்வி நிதியுதவி பெற்ற குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை.

தொடர் எண்	பெயர்	மகன்/மகள்	எந்த படிப்புக்காக உதவித்தொகை பெறப்பட்டது.	உதவித்தொகை பெற்ற ஆண்டு.	உதவித்தொகை (₹)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

விண்ணப்பதாரர் அளித்த உறுதிமொழி

மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்கள் எனக்குத் தெரிந்தவரையில் சரியானவை என்றும் உண்மையானவை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்களில் ஏதேனும் தவறு இருப்பது கண்டறியப்பட்டால் உதவித்தொகையாகப் பெறப்பட்ட தொகை முழுவதையும் திருப்பிச் செலுத்துவதற்கு இதன் மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் நிறுவப்பட்ட வேறு எந்தவொரு வாரியத்திடமிருந்தோ அல்லது வாரியங்களிடமிருந்தோ அல்லது வேறு எந்தவொரு அரசின் திட்டங்களின்கீழோ இதேபோன்ற பயன்களை நான் பெறவில்லை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

நாள்:

** ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

**சான்றிதழ்

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் சரியாக உள்ளன என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

உறுப்பினர் தமிழ்நாடு நலவாரியம் / சம்பந்தப்பட்ட
பணியின் பதிவுபெற்ற தொழிற்சங்கத்தின் தலைவர்/செயலாளர்/
சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர்/வேலைவாய்ப்பு
சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு அனுமதிக்கப்பட்ட ஏதேனும் ஓர் அதிகாரி.

** ஏதேனும் தவறாக உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு/ அளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

தொகை வழங்க அனுமதி

உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், திரு/திருமதி என்கிற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
(பதிவு எண்) செல்வி என்கிற மகளுக்கு கல்வி உதவித்தொகை என்ற வகையில்
ரூ./- (ரூபாய்..... மட்டும்) வழங்குவதற்கு நான் இதனால் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை:

இடம் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பமும்/தேதியும்
..... மாவட்டம்.

நாள் :

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

கல்வி உதவித்தொகைக்கான கோரிக்கை விண்ணப்பம் பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரான
திரு/திருமதி..... (பதிவு எண்.....) என்பவரிடமிருந்து பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பமும்/தேதியும்
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை :

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

படிவம் XII

[21 (3) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

உயர்கல்வி உதவித்தொகைக்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்),
..... மாவட்டம்.

1. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர் :
2. (அ) பதிவு எண், மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்த நாள் :
(மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.)
- (ஆ) எந்த கால அளவு வரையில் புதுப்பிக்கப்பட்டது என்பதைக் :
குறிப்பிடுகின்ற கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள் :
3. அஞ்சல் குறியீட்டெண்ணுடன் முழு முகவரி :
4. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் குடும்ப :
உறுப்பினர்கள் பற்றிய விவரங்கள் :

தொடர் எண்	பெயர்	பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளருடனான உறவுமுறை.	வயது.
(1)	(2)	(3)	(4)

5. கல்வி உதவித்தொகை கோருபவரின் மகன்/மகள் பற்றிய விவரங்கள் :-

தொடர் எண்	பெயர்	பிறந்த நாள்	படிக்கும் படிப்பின் பெயர்.	படிப்புக் கால அளவு.	கல்லூரி/கல்வி நிறுவனத்தின் பெயர் முழுமையான முகவரியுடன்.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

குறிப்பு: பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் மகன் அல்லது மகள் இப்பாடப்பிரிவில், அன்றாடம் கல்லூரிக்கு வந்து படிப்பவர் அல்லது மாணவர் இல்லத்தில் தங்கிப் படிப்பவர் என்பதைக் குறிப்பிட்டு அரசு கல்லூரி/கல்வி நிறுவன முதல்வர் அளித்த அசல் சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்.

6. இவ்வாரியத்திடமிருந்து ஏற்கெனவே கல்வி உதவித்தொகை பெற்ற குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை.

தொடர் எண்	பெயர்	மகன்/மகள்	எந்த பாடப் பிரிவிற்காக உதவித்தொகை பெறப்பட்டது.	உதவித்தொகை பெற்ற ஆண்டு.	உதவித்தொகை.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி**

மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்கள் எனக்குத் தெரிந்த வரையில் சரியானவை என்றும் உண்மையானவை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்களில் ஏதேனும் தவறு இருப்பது கண்டறியப்பட்டால் உதவித்தொகையாகப் பெறப்பட்ட தொகை முழுவதையும் திருப்பி செலுத்துவதற்கு நான் இதன்மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் நிறுவப்பட்ட வேறு எந்தவொரு வாரியத்திடமிருந்தோ அல்லது வாரியங்களிடமிருந்தோ அல்லது வேறு எந்தவொரு அரசின் திட்டங்களின்கீழோ இதேபோன்ற பயன்களை நான் பெறவில்லை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

நாள்:

** ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சான்றிதழ்**

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் சரியாக உள்ளன என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள் :

உறுப்பினர் தமிழ்நாடு நலவாரியம்/சம்பந்தப்பட்ட
பணியின் பதிவுபெற்ற தொழிற்சங்கத்தின் தலைவர்/செயலாளர்/
சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர்/வேலைவாய்ப்புச்
சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு அனுமதிக்கப்பட்ட ஏதேனும் ஓர் அதிகாரி.

** ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி/சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

தொகை வழங்க அனுமதி

உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், திரு/திருமதி/ என்கிற பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் (பதிவு எண்.) செல்வன்/செல்வி என்கிற மகனுக்கு/மகளுக்கு கல்வி உதவித்தொகை என்ற வகையில் ரூ./- (ரூபாய்..... மட்டும்) வழங்குவதற்கு நான் இதனால் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை

இடம் :

நாள் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

ஒப்புக்கள் சீட்டு

திரு/திருமதி.....என்கிற பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரிடமிருந்து (பதிவு எண்.) கல்வி உதவித்தொகை கோருவதற்கான விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின், (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பமும் தேதியும்
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை :

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

படிவம் XIII

[22 (4) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

திருமண உதவித்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர் :
2. பதிவு எண், மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்த நாள் (அசல் அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.) :
3. அஞ்சல் குறியீட்டெண்ணுடன் முழு முகவரி :
4. (ஆ) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் பற்றிய விவரங்கள் :

தொடர் எண்	பெயர்	உறவுமுறை	வயது	திருமணமானவரா /இல்லையா?
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

(ஆ) (i) திருமண உதவித்தொகை கோரும் நபரின் பெயர் :

(ii) உடலுழைப்புத் தொழிலாளருடனான உறவுமுறை :

(iii) திருமண நாளன்று முடிவுற்ற வயது:

(இ) மணமக்களின் பெயர் : (i) மணமகள்

(ii) மணமகள்

(ஈ) திருமணம் நடக்கும் நாள், இடம் (அசல் திருமண அழைப்பிதழ் இத்துடன் இணைக்கப்படவேண்டும்)

(உ) இவ்வாரியத்திடமிருந்து இதற்கு முன்னர் திருமண உதவித்தொகை பெறப்பட்டுள்ளதா? ஆம் எனில், விவரங்களை அளிக்கவும்.

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி**

மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்கள் எனக்குத் தெரிந்த வரையில் சரியானவை என்றும் உண்மையானவை என்றும், இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்களில் ஏதேனும் தவறு இருப்பது கண்டறியப்பட்டால் என்னுடைய/மகளுடைய/மகனுடைய திருமணத்திற்கு உதவித்தொகையாகப் பெற்ற தொகை முழுவதையும் திருப்பி செலுத்துவதற்கு நான் இதன்மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் நிறுவப்பட்ட வேறு எந்தவொரு வாரியத்திடமிருந்தோ அல்லது வாரியங்களிடமிருந்தோ அல்லது வேறு எந்தவொரு அரசின் திட்டங்களின்கீழோ இதேபோன்ற பயன்களை நான் பெறவில்லை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம் :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

நாள் :

** ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சான்றிதழ்

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் சரியாக உள்ளன என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

உறுப்பினர்கள் தமிழ்நாடு நலவாரிய/சம்பந்தப்பட்ட பணியின் பதிவுபெற்ற தொழிற்சங்கத்தின் தலைவர்/செயலாளர்/ சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர்/வேலைவாய்ப்புச் சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு அனுமதிக்கப்பட்ட ஏதேனும் ஓர் அதிகாரி.

** ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி/சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

தொகை வழங்க அனுமதி

உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், திரு/திருமதி/..... என்கிற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் (பதிவு எண்) மகளுக்கு/மகனுக்கு/அவருக்கு திருமண உதவித்தொகை என்ற வகையில் ரூ.- (ரூபாய்..... மட்டும்) வழங்குவதற்கு நான் இதனால் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை

இடம் :

நாள் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

திரு/திருமதி/செல்வி..... (பதிவு எண்.) என்பவரிடமிருந்து திருமண உதவித்தொகை கோருவதற்கான விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்,
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பமும் தேதியும்
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை :

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

படிவம்-XIV

[23 (3) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புப் பெண் தொழிலாளரின் குழந்தை பிறப்பு அல்லது கருச்சிதைவு அல்லது கருக்கலைப்பு ஆகியவற்றின்போது உதவித்தொகை வழங்குவதற்கான விண்ணப்பப் படிவம்.

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் பெண் தொழிலாளரின் பெயர் :
2. (a) பதிவு எண், மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்த நாள் :
(அசல் அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.)
- (b) எந்த கால அளவு வரை புதுப்பிக்கப்பட்டது என்பதைக் :
குறிப்பிட்டு, கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள் :
3. அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன் கூடிய முகவரி (முழு முகவரி) :
4. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்பு பெண் தொழிலாளரின் உயிருடன் :
உள்ள மகன் / மகள் பற்றிய விவரங்கள் :

தொடர் எண்.	பெயர்	ஆணா/பெண்ணா	பிறந்த நாள்	வயது
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

5. உதவித்தொகைக்காக விண்ணப்பித்த நாளன்று, அவர் :
கருவுற்று எத்தனை மாதங்கள் ஆகின்றன என்ற விவரம்
(இதற்கு ஆதாரமாக, அரசு மருத்துவமனையின் உதவி
அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் அளித்த சான்றிதழ் (அசல்)
இணைக்கப்படவேண்டும்.)
6. உதவித்தொகை கோரிக்கை, குழந்தை பிறப்பிற்கா அல்லது :
கருச்சிதைவிற்கா அல்லது கருக்கலைப்பிற்கா?
ஆம் எனில் விவரங்கள் அளிக்கப்படலாம்.
(இது தொடர்பாக, அரசு மருத்துவமனையின் உதவி அறுவை சிகிச்சை
மருத்துவரிடமிருந்து சான்றிதழ் பெற்று, அசல் சான்றிதழை அனுப்ப வேண்டும்.)
7. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்பு பெண் தொழிலாளர் இந்த :
உதவித்தொகையை ஏற்கெனவே பெற்றுள்ளாரா? ஆம், எனில்
விவரங்கள் அளிக்கப்படலாம்.

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்பு பெண் தொழிலாளரின்/
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி

மேலே அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள், நான் நன்கு அறிந்த வரையில் சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று நான் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட யாதொரு தகவல், தவறானது என்று இறுதியில் தெரிய வருகிற நேர்வில், உதவித்தொகையாகப் பெற்ற தொகை முழுவதையும் திருப்பி செலுத்துவதற்கு நான் இதன்மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் அமைக்கப்பட்ட ஏனைய பிற வாரியத்திடமிருந்து அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது ஏனைய யாதொரு அரசுத் திட்டங்களில் உள்ள இதைப்போன்ற பயன்களை நான் கோரிப் பெறவில்லை என்றும் இதன் மூலம் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள்:

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் பெண் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

** யாதொரு தவறான உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

குறிப்பு : (i) குழந்தை பிறந்த நாளாளுக்குப் பின்னர், உதவித்தொகையைப் பெறுவதற்காக, பிறப்பு குறித்து பதிவு செய்யும் சம்பந்தப்பட்ட பகுதியின் பதிவாளரிடமிருந்து பிறப்புச் சான்றிதழ் பெறப்பட்டு, அசல் சான்றிதழ் அனுப்பப்பட வேண்டும்.

(ii) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் பெண் தொழிலாளர் கருவுற்ற ஏழாம் மாதத்திற்குப் பின், மகப்பேறுக்கு முன்னரே அல்லது குழந்தை பிறந்து மூன்று மாதங்களுக்குப் பின் இறந்துவிட்டால், இத்திட்டத்தின்கீழ் அனுமதிக்கத்தக்கவாறு ஈமச்சடங்குகளுக்கு அல்லது இயற்கையான மரணத்திற்கான உதவித்தொகையைப் பெறுவதற்காக, இறப்புச் சான்றிதழ்களுடன் (அசல்), சம்பந்தப்பட்ட தொடக்கச் சுகாதார மையத்தின் மருத்துவ அதிகாரியிடம் அல்லது சென்னை மாநகரத்தைப் பொறுத்தவரையில் சம்பந்தப்பட்ட சுகாதார அதிகாரியிடம் இதனை உடனடியாகத் தெரிவிக்க வேண்டும்.

சான்றிதழ்**

விண்ணப்பப் படிவத்தில் அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியானவை என்று நான் இதனால் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

தமிழ்நாடு நலவாரியத்தின் உறுப்பினர்/
சம்பந்தப்பட்ட பணியின் பதிவுபெற்ற தொழிற்சங்கத்தின் தலைவர்/
செயலாளர் / சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர்/
வேலைவாய்ப்பு சான்றிதழ் அளிக்க அனுமதியளிக்கப்பட்டுள்ள ஏனைய
யாதொரு அதிகாரி.

** யாதொரு தவறான உறுதிமொழி/சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

தொகை வழங்க அனுமதி

திருமதி (பதிவு எண்)க்கு கருவுற்ற ஏழாம் மாதத்தில் / குழந்தை பிறந்தபோது / கருச்சிதைவிற்காக / கருக்கலைப்பிற்காக (பொருந்தாதவற்றை அடித்துவிடவும்) உரியவாறு சரிபார்த்தபின்னர் ரூ. /- (ரூபாய்..... மட்டும்) உதவித்தொகை வழங்குவதற்கு நான் இதனால் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை

இடம் :

நாள் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பமும், தேதியும்.

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்பு பெண் தொழிலாளர் தொடர்பாக, குழந்தை பிறப்புக்கு / கருச்சிதைவிற்கு / கருக்கலைப்பிற்கு உதவித்தொகை வழங்குவதற்காக, திருமதி..... என்பவரிடமிருந்து கோரிக்கை விண்ணப்பம் பெற்றுக்கொண்டேன்.

* பொருந்தாதவற்றை அடித்து விடவும்.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பமும்/தேதியும்
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை :

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

படிவம் XV

[24(1) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் வாங்கிய மூக்குக் கண்ணாடியின் விலையை ஈடு செய்வதற்கான விண்ணப்பம்.

பெறுநர் :

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

1. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் பெயர் :
2. (a) பதிவு எண் மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்த நாள் :
(அசல் அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.)
- (b) எந்த கால அளவு வரை புதுப்பிக்கப்பட்டது என்பதைக் :
குறிப்பிட்டு, கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள்
3. அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன் கூடிய முழு முகவரி :
4. மூக்குக் கண்ணாடி வாங்கிய நாள் மற்றும் அதன் :
உண்மையான விலை
5. பதிவு பெற்ற கண் சிகிச்சை மருத்துவர் வழங்கிய :
சான்றிதழ் (அசல்) இணைக்கப்பட்டுள்ளதா?
6. மூல ரொக்கப்பட்டி இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்/
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி**

மேலே அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் நான் நன்கு அறிந்த வரையில் சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று நான் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்டுள்ள யாதொரு தகவல் தவறானது என்று இறுதியில் தெரிய வருகிற நேரத்தில், மூக்கு கண்ணாடி வாங்கியதற்காக எனக்கு ஈடு செய்யப்பட்ட தொகை முழுவதையும் திருப்பிச் செலுத்துவதற்காக நான் இதன்மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் அமைக்கப்பட்ட ஏனைய பிற வாரியத்திடமிருந்து அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது ஏனைய யாதொரு அரசுத் திட்டங்களில் உள்ள இதைப்போன்ற பயன்களை, நான் கோரிப் பெறவில்லை என்றும் இதன்மூலம் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம் :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

நாள் :

சான்றிதழ்**

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்டுள்ள மேற்சொன்ன விவரங்கள் உண்மையானவை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

உறுப்பினர், தமிழ்நாடு நலவாரியம்/சம்பந்தப்பட்ட
பணியின் பதிவுபெற்ற தொழிற்சங்கத் தலைவர்/செயலாளர்/
சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர்/வேலைவாய்ப்புச்
சான்றிதழ் அளிக்க அனுமதியளிக்கப்பட்ட ஏனைய யாதொரு
அதிகாரி.

** யாதொரு தவறான உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின், சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

தொகை வழங்க அனுமதி

நான் உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் திரு/திருமதி/செல்வி என்பவர், அவருக்காக வாங்கிய மூக்குக் கண்ணாடியின் விலையை ஈடுசெய்யும் வகையில் ரூ./- (ரூபாய்..... மட்டும்) வழங்க நான் இதனால் அனுமதியளிக்கிறேன்.

தொழிலாளர் நல அதிகாரி
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்பு தொழிலாளர் (பதிவு எண்) செல்வி/திரு/திருமதி என்பவர் அவருக்காக வாங்கிய மூக்குக் கண்ணாடியின் விலையை ஈடுசெய்வதற்கான விண்ணப்பத்தை, அவரிடமிருந்து பெற்றுக்கொண்டேன்.

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
கையொப்பம்
..... மாவட்டம்.

அலுவலக முத்திரை :

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

டி. பிரபாகரராவ்,

அரசு முதன்மைச் செயலாளர்.

(குமிழாக்கம்)

ந. அருள்,

இயக்குநர்

தமிழ் வளர்ச்சி அறநிலையங்கள் மற்றும்
செய்தி (மொழிபெயர்ப்பு)த் துறை.