



தமிழ்நாடு அரசிதழ்

ஆணையின்படி வெளியிடப்பட்டது.

எண் 48]

சென்னை, புதன்கிழமை, டிசம்பர் 2, 2015
கார்த்திகை 16, மன்மத, திருவள்ளூர் ஆண்டு-2046

பகுதி II—பிரிவு 2 இன் இணைப்பு

அரசாங்க அறிவிப்புகளின் தமிழ் மொழிபெயர்ப்புகள்

தொழிலாளர் மற்றும் வேலைவாய்ப்புத் துறை

அறிவிக்கை

[அரசாணை (நிலை), எண் 108, தொழிலாளர் மற்றும் வேலைவாய்ப்பு (ஐ1)த் துறை, 7 ஜூலை 2015.]

தமிழ்நாடு 1982 ஆம் ஆண்டு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் (வேலைவாய்ப்பை முறைப்படுத்தலும் பணி நிலைமைகளும்) சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 33/1982) 3 மற்றும் 4 பிரிவுகளில் வழங்கப்பட்டுள்ள அதிகாரங்களைக் கொண்டு, தமிழ்நாட்டு ஆளுநர் அவர்கள் மேற்சொன்ன சட்டத்தின் விவர அட்டவணையில் இனம் 19-ல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள உணவு சமைக்கிற பணிகளில் வேலைவாய்ப்புக்காக கீழ்க்காணும் திட்டத்தை இதனால் ஏற்படுத்துகிறார்.

திட்டம்

குறுந்தலைப்பு, பரப்பு, பொருத்தம் மற்றும் தொடக்கம்.

(1) இத்திட்டம், தமிழ்நாடு 2015 ஆம் ஆண்டு உணவு சமைக்கிற தொழிலாளர்கள் சமூகப்பாதுகாப்பு மற்றும் நலத்திட்டம் என அழைக்கப்பெறும்.

(2) இது தமிழ்நாடு மாநிலம் முழுவதற்கும் பொருந்தும்.

(3) இது உணவு சமைத்தல், காய்கறிகள் வெட்டுதல், உணவு பரிமாறுதல், பாத்திரங்கள் கழுவுதல் பணிகளில் ஈடுபட்டுள்ள தொழிலாளர்களுக்கும், உதவி சமையலர்கள், உதவியாட்கள், சுத்தம் செய்பவர்கள் மற்றும் உணவு சமைத்தலுடன் தொடர்புடைய ஏனைய அனைத்துத் துணைப் பணிகளில் ஈடுபட்டுள்ள பணியாளர்களுக்கும் பொருந்தும்.

(4) இது 07-07-2015 ஆம் நாளிலிருந்து செயலுக்கு வரும்.

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

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

(b) 'வாரியம்' என்பது, இச்சட்டத்தின் 6 ஆம் பிரிவின் கீழ் ஏற்படுத்தப்பட்ட தமிழ்நாடு உணவு சமைக்கிற தொழிலாளர்கள் நல வாரியம் எனப்படும்.

(c) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் தொடர்பாக, 'சார்ந்திருப்பவர்' என்பவர் கீழே குறிப்பிட்டுள்ளபடி இறந்துவிட்ட அத்தகைய தொழிலாளரின் எந்தவொரு உறவினர் 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 பெற்றோர்கள் மற்றும் உறுப்பினரின் இறந்துவிட்ட மகனின் விதவை மற்றும் குழந்தைகள் என்றும்,

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

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

(f) 'நிதி' என்பது, இத்திட்டத்தின் கீழ் ஏற்படுத்தப்பட்ட தமிழ்நாடு உணவு சமைக்கிற தொழிலாளர்கள் சமூகப்பாதுகாப்பு மற்றும் நல நிதி எனப்படும்.

(g) உடலுழைப்புத் 'தொழிலாளர்' என்பவர், உணவு சமைத்தல், காய்கறிகள் நறுக்குதல், உணவு பரிமாறுதல், பாத்திரங்களைத் தூய்மை செய்தல் ஆகிய வேலை வாய்ப்பில் யாதொரு உடலுழைப்புத் தொழிலில் ஈடுபட்டுள்ள 18 வயது முடிவடைந்த ஆனால் 60 வயது நிறைவடையாத யாதொரு நபர் எனப் பொருள்படும். உதவி சமையல்காரர்கள், உதவியாளர்கள், தூய்மை செய்பவர்கள் மற்றும் உணவு சமைக்கிற ஏனைய துணை நடவடிக்கைகளில் ஈடுபட்டுள்ள தொழிலாளர்களும் இதில் அடங்குவர்.

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

(i) "திட்டம்" என்பது தமிழ்நாடு 2015ஆம் ஆண்டு உணவு சமைக்கிற தொழிலாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு மற்றும் நலத்திட்டம் எனப்படும்.

(j) 'சுய வேலைவாய்ப்பில் ஈடுபட்டுள்ள நபர்' என்பவர், உணவு சமைத்தல் மற்றும் ஏனைய துணை நடவடிக்கைகளில் தாமே நேரடியாக ஈடுபட்டுள்ளவர் எனப் பொருள்படும்.

(k) இத்திட்டத்தில் பொருள் விளக்கமளிக்கப்படாமலுள்ள ஆனால், இத்திட்டத்தில் பயன்படுத்தப்பட்டுள்ள சொற்கள் மற்றும் சொற்றொடர்கள் இச்சட்டத்தில் நேர்விற்கேற்ப கொடுக்கப்பட்டுள்ள 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) தமிழ்நாடு உணவு சமைக்கிற தொழிலாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு மற்றும் நல நிதியை வைத்து வருவதுடன் அவற்றை நிருவகித்து வர வேண்டும். அந்நிதி தொடர்பாக சந்தாத் தொகையையும் வசூலிக்க வேண்டும்.

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

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

(d) இத்திட்டத்தின் கீழ் வரும் அனைத்து வரவுகள் மற்றும் செலவினங்கள் குறித்த உரிய கணக்கை முறையாக வைத்து வர வேண்டும்.

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

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

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

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

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

(3) வாரியம்-

(a) நாபர்கள், அதிகாரிகள் அல்லது நிறுவனங்களிடமிருந்துதான் தகுதியெனக் கருதும் நிபந்தனைகளுக்குட்பட்டு, வைப்புத்தொகைகளை ஏற்றுக் கொள்ளலாம்.

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

(c) இத்திட்டத்தினை நிருவகிப்பதற்காக இத்திட்டத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள படிவங்கள், பதிவுருக்கள், பதிவேடுகள் மற்றும் விவர அறிக்கைகளுடன் மேலும் அவசியமானால், அத்தகைய படிவங்கள், பதிவுருக்கள், பதிவேடுகள் மற்றும் விவர அறிக்கைகளைக் குறிப்பிடலாம். அத்தகைய படிவங்கள், பதிவுருக்கள், பதிவேடுகள் போன்றவற்றை மாற்றியமைக்கலாம். யாதொரு கூடுதல் சான்றிதழ்கள், பதிவுருக்கள் ஆகியவற்றை அத்தகைய படிவங்கள், விவர அறிக்கைகள் போன்றவற்றுடன் தாக்கல் செய்ய வேண்டுமென்றும் குறிப்பிடலாம்.

(d) இத்திட்டத்தின் கீழ் அவசியமென்று கருதக்கூடிய மாற்றங்கள் குறித்து அரசுக்குப் பரிந்துரை செய்யலாம்.

4. வாரியத்தின் செயலாளர்

(1) வாரியத்தின் தலைமைச் செயல் அலுவலர் வாரியத்தின் செயலாளராக இருப்பார்.

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

5. வாரியத்தின் தலைமை செயல் அலுவலர், பிற அதிகாரிகள் மற்றும் பணியாளர்களை நியமித்தல்.

(1) தொழிலாளர் நலத்துறை அதிகாரி பதவித்தரத்திற்குக் குறையாத, தொழிலாளர் நலத்துறையின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியை வாரியத்தின் தலைமை செயல் அதிகாரியாக அரசு நியமிக்கலாம்.

(2) அரசு நிதித்துறையில் அரசு சார்பு செயலர் அல்லது கருவூலங்கள் மற்றும் கணக்குகள் துறையில் கணக்கு அலுவலர் பதவித் தரத்தைச் சேர்ந்த ஒருவரை, அயலகப்பணி வரையறை நிபந்தனைகளின் பேரில், தலைமைக் கணக்கு அதிகாரியாக நியமிக்கலாம்.

(3) அரசு, திட்டத்தை செயல்படுத்துவதற்காக தேவைப்படக்கூடிய அத்தகைய எண்ணிக்கையிலான அதிகாரிகளை, தொழிலாளர் நலத்துறை அல்லது ஏதேனும் பிற துறை அல்லது மாநில அரசுத்துறை நிறுவனங்கள் அல்லது கழகங்கள் அல்லது வாரியங்களிலிருந்து அயல்பணி மூலம் அல்லது நேரடி நியமனம் மூலம் செயல் அலுவலர்களாக நியமிக்கலாம்.

(4) அரசு, திட்டத்தை செயல்படுத்துவதற்காக, தேவைப்படக்கூடிய அத்தகைய எண்ணிக்கையிலான அதிகாரிகளை, தொழிலாளர் நலத்துறை அல்லது ஏதேனும் பிற துறை அல்லது மாநில அரசுத்துறை நிறுவனங்கள் அல்லது கழகங்கள் அல்லது வாரியங்களிலிருந்து அயல் பணி மூலம் அல்லது நேரடி நியமனம் மூலம் ஆய்வாளர்களாக மற்றும் பணியாளர்களாக நியமிக்கலாம்.

6. வாரியத்தின் செயலாளரும் ஏனைய பணியாளர்களும் அரசுப்பணியாளர்களாகக் கருதப்படுவர் என்பது—

இத்திட்டத்தின் கீழ் நியமிக்கப்பட்ட வாரியத்தின் தலைமை செயல் அலுவலர் மற்றும் ஏனைய அதிகாரிகள் மற்றும் பணியாளர்கள் ஆகியோர் 1860ஆம் ஆண்டு இந்திய தண்டனைச் சட்டக் கோவையின் (மத்தியச் சட்டம் 45/1860) 21ஆம் பிரிவின் பொருள் விளக்கத்திற்குட்பட்டு அரசு பணியாளர்களாகக் கருதப்பட வேண்டும்.

7. வாரியத்தின் தலைமை செயல் அலுவலரின் நிருவாகம் மற்றும் நிதி அதிகாரங்கள்

(1) வாரியத்தின் தலைமை செயல் அலுவலர், வாரியத்தை கலந்தாலோசிக்காமல் எதிர்பாரா செலவு, பணிகள், பொருட்கள் வாங்குதல் ஆகியவற்றுக்கு அரசின் ஒப்புதலுடன் வாரியத்தால் விதிக்கப்பட்டுள்ள கட்டுப்பாடுகளுடன், அவருக்கு அதிகாரமளிக்கப்பட்டுள்ள வரையறைக்குட்பட்டு அனுமதி அளிக்கலாம்.

(2) மேலே துணை விதி (1)-ல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவை நீங்கலாக, அரசின் ஒப்புதலுடன் வாரியத்தால் அவ்வப்போது பிரித்துக் கொடுக்கப்படக்கூடிய ஏனைய நிருவாகம்-நிதி ஆதாரங்களையும் தலைமை செயல் அலுவலர் செலுத்தலாம்.

8. மாவட்ட அலுவலகம் மற்றும் உள்ளூர் அலுவலகங்களைத் தொடங்குதல்

அரசு, வாரியத்தின் ஒப்புதலுடன், திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதற்காக, அது, அவசியம் என்று கருதுகிற மாவட்ட அலுவலகம் மற்றும் உள்ளூர் அலுவலகங்களைத் தொடங்கலாம். அது அத்தகைய அலுவலகங்களின் அலுவல்களை வரையறுக்கலாம்.

9. உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் தங்கள் பெயரைப் பதிவு செய்தல்

(1) உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர், 18 வயது முடிந்தவராக, ஆனால் 60 வயது முடிவடையாதவராக இருப்பின், அவர், இத்திட்டத்தில் உறுப்பினராவதற்கு அவரவர் மாவட்ட தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) மூலம் தன்னுடைய பெயரை வாரியத்தில் பதிவு செய்து கொள்ளலாம்.

(2) அவ்வாறு பதிவு செய்வதற்கான விண்ணப்பம், அவரவர் மாவட்ட தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) இத்திட்டத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள 1 ஆம் படிவத்தில் அளிக்கப்பட வேண்டும். அத்துடன், கீழே குறிப்பிட்ட நபர்கள் அல்லது அதிகாரிகளில் எவரேனும் ஒருவர் வழங்கிய வேலை வாய்ப்புச் சான்றிதழையும் சேர்த்து அனுப்ப வேண்டும்.

(a) ஏதேனும் உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு வேலையளிப்பவர்.

** (b) "வேலை வாய்ப்புச் சான்றிதழ் வழங்கப்படுகிற நாளுக்கு முன்னர் தொடர்ச்சியாக 3 ஆண்டுகளுக்கு, தொழிற்சங்கங்களின் பதிவாளரிடம், தமிழ்நாடு 1927 ஆம் ஆண்டு தொழிற்சங்க விதிமுறைகளுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள E படிவத்தில் ஆண்டு கணக்கு விவர அறிக்கைகளை தாக்கல் செய்துள்ள 1926 ஆம் ஆண்டு தொழிற் சங்கங்களின் சட்டத்தில் (மத்திய சட்டம் 16/1926) கீழ் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ள தொடர்புடைய வேலைவாய்ப்பு தொழிற்சங்கத்தின் தலைவர் அல்லது பொதுச் செயலாளர் அல்லது இது தொடர்பாக மேற்சொன்ன தொழிற்சங்கத்தின் தலைவர் அல்லது பொது செயலாளர் எழுத்து மூலமாக அனுமதியளித்துள்ள அத்தகைய தொழிற்சங்கத்தின் நிருவாகி."

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

(d) கிராம நிருவாக அலுவலர் மற்றும் சென்னை மாவட்டத்திற்குத் தொடர்புடைய வருவாய் ஆய்வாளர்.

** தொழிலாளர் மற்றும் வேலை வாய்ப்புத் (II) துறையின் 15-05-2015 ஆம் நாளிட்ட அரசாணை (நிலை) எண் 78 மூலம் மாற்றியமைக்கப்பட்டது.

(3) (a) அந்தந்த கிராம நிருவாக அலுவலரும் சென்னை மாவட்டத்திற்குத் தொடர்புடைய வருவாய் ஆய்வாளரும் உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், அவரவர் மாவட்ட தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்), உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயரை வாரியத்தில் பதிவு செய்வார்.

(b) இப்பகுதியின் கீழ் செய்யப்படும் பதிவு, ஐந்து ஆண்டுகள் செல்திறன் உள்ளதாகும். அல்லது பதிவு பெற்ற உடலுழைப்பு தொழிலாளர் அறுபது வயதை அடைதல் இவையிரண்டில் எது முந்தையதோ அது வரையில் செல்திறன் உடையதாகும். தொழிலாளர் மற்றும் வேலை வாய்ப்புத் (I) துறையின் 15-05-2015 ஆம் நாளிட்ட அரசாணை (நிலை) எண் 78 மூலம் மாற்றியமைக்கப்பட்டது.

(4) இப்பகுதியின் கீழ், பெயர் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ள உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவருக்கும், அவரவர் மாவட்ட தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) கட்டணமின்றி II-ஆம் படிவத்தில் அடையாள அட்டை வழங்குவார்.

(5) அடையாள அட்டை காணாமல் போய்விட்டால், சம்பந்தப்பட்ட உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் விண்ணப்பம் கொடுப்பதன் பேரிலும் இருபது ரூபாய் செலுத்துவதன் பேரிலும், அவரவர் மாவட்ட தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) மாற்று அடையாள அட்டை ஒன்றை அளிப்பார்.

(6) (a) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவரும் அவருக்கு மரணம் ஏற்படும் நேரவில், அவருக்குச் சேரவேண்டிய பயன்கள், வழங்கப்பட வேண்டிய நியமனதாரரின் பெயர், முகவரி, அவருக்குள்ள உறவு ஆகிய விவரங்களை விண்ணப்பத்தில் அளிக்க வேண்டும்.

(b) நியமனதாரர் ஒருவரை நியமிக்கும் நேரத்தில், உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவருக்குக் குடும்பம் இருக்குமேயாயின், அத்தகைய நேரவில், அவருடைய குடும்பத்தைச் சேர்ந்த ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட குடும்ப உறுப்பினர்களை நியமனதாரர்களாக நியமிக்க வேண்டும். அவருடைய குடும்பத்தைச் சேராத நபர் ஒருவரை, தனது நியமனதாரராக அத்தகைய தொழிலாளர் நியமனம் செய்வது செல்திறன்றதாகிவிடும்.

(c) நியமனதாரரை நியமிக்கும் நேரத்தில், உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு குடும்பம் இல்லாவிட்டால், யாதொரு நபர் அல்லது நபர்களை நியமனதாரராக அவர் நியமிக்கலாம்.

(d) நியமனம், முழுமையற்றதாக இருந்தால் அல்லது செல்திறன்றதாக ஆகிவிட்டால், நிதியுதவி, மரணமடைந்த பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் சட்டப்படியான வாரிசுகளுக்கு வழங்கப்படும்.

(i) 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.

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

(7) பதிவு செய்யும் அதிகாரி:

சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர்கள் பதிவு செய்யும் அதிகாரிகளாவர்.

10. உறுப்பினராக பதிவு செய்ததை தற்காலிகமாக நிறுத்தி வைத்தல் மற்றும் ரத்து செய்தல்

(1) உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர், உறுப்பினராக 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 உறுப்பினராக பதிவு செய்துள்ளார் மற்றும் / அல்லது பயனைப் பெற்றுள்ளார் என்று நம்புவதற்கு அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரிக்கு (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) தான் பொருத்தமெனக் கருதக்கூடிய விசாரணையை நடத்தி முடிந்த பின்னர், உறுப்பினராகப் பதிவு பெற்றவர் (1) துணைப் பகுதியில் குறிப்பிடப்பட்ட தன்மையில், பொய்யான அல்லது தவறான விவர அறிக்கையைக் கொடுத்துள்ளார் அல்லது மேற்படி சட்டத்தின் யாதொரு அறிக்கையை அல்லது சட்டத்தின் கீழ் இயற்றப்பட்ட யாதொரு விதித்துறை அல்லது சட்டத்தின் கீழ் இயற்றப்பட்ட யாதொரு விதியை அல்லது திட்டத்தை மீறியுள்ளார் என்று ஐயமறத் தெளிந்தால் அந்த உறுப்பினரின் பதிவை ரத்து செய்யலாம்.

ஆனால், எடுக்கக் கருதியுள்ள நடவடிக்கைக்கு எதிராக உரிய காரணங்களை அளிப்பதற்காக, உறுப்பினருக்கு நியாயமான வாய்ப்பு அளித்தாலன்றி மற்றபடி, அத்தகைய உறுப்பினர் பதிவை ரத்து செய்யக்கூடாது.

(3) உறுப்பினர் பதிவு ரத்து செய்யப்பட்டுள்ள ஒவ்வொரு நபரும், இத்திட்டத்தின் கீழ் வரக்கூடிய அனைத்து உரிமைக் கோரிக்கைகளையும் துறப்பார்.

(4) யாதொரு பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர், (2) துணைப் பகுதியில் குறிப்பிடப்பட்ட அதிகாரி பிறப்பித்த ஆணையால், பாதிக்கப்பட்டிருந்தால், அந்த ஆணை வரப்பெற்ற நாளிலிருந்து முப்பது நாட்களுக்குள் தலைமைச் செயல் அதிகாரிக்கு மேல் முறையீடு செய்து கொள்ள உரிமையுடையவராவர். தலைமைச் செயல் அதிகாரி, நியாயமான காரணங்கள் இருப்பதாகக் கருதுவாரேயாயின், அக்காரணத்தை எழுத்து மூலமாகப் பதிவு செய்த பின்னர், 30 நாட்களுக்குப் பின்னர் ஆனால் தொண்ணூறு நாட்களுக்கு மேற்படாமல் மேல்முறையீடு செய்ய அனுமதி அளிக்கலாம். அவ்வாறு மேல் முறையீடு செய்ததன் பேரில், தலைமைச் செயல் அதிகாரி, பாதிக்கப்பட்ட உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு உரிய வாய்ப்பளித்த பின்னர், அவ்வாறு மேல் முறையீடு செய்த நாளிலிருந்து மூன்று மாதத்திற்குள் அந்த மேல்முறையீட்டை செய்யவேண்டும். தலைமைச் செயல் அதிகாரி பிறப்பிக்கும் ஆணையே இறுதியானதாகும்.

11. பதிவேடுகளை வைத்து வருதல்—

(1) வேலையளிப்பவர் ஒவ்வொருவரும், பங்களிப்புத் தொகை விவரப் பதிவேடு ஒன்றை படிவம் III-இல் வைத்து வர 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 வைத்து வர வேண்டும்.

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

12. தமிழ்நாடு உணவு சமைக்கும் பணியாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு-நல நிதி.

(1) தமிழ்நாடு உணவு சமைக்கும் பணியாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு நலநிதி, எனப்படும் நிதி ஒன்று ஏற்படுத்தப்பட வேண்டும். அதில், பின்வரும் தொகைகள் வரவு வைக்கப்பட வேண்டும்.

(a) அரசிடமிருந்து வாரியம் மானியமாகப் பெறும் பங்களிப்புத் தொகைகள் (contribution) அனைத்தும்.

(b) இத்திட்டத்தின் கீழ் வாரியத்தால் பெறக்கூடிய அனைத்து பங்களிப்புத் தொகைகள் (contribution)

(c) சொத்துக்களை அல்லது ஏனைய உடைமைகளை விற்பனை செய்த வகையில் அல்லது ஒருவகை செய்த வகையில் வாரியத்திற்குக் கிடைக்கும் அனைத்துத் தொகைகள்.

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

(e) இத்திட்டத்தின் 27 ஆம் பகுதியின் கீழ் காலந்தாழ்த்தி செலுத்தப்பட்ட பங்களிப்புத் தொகைக்காக விதிக்கப்பட்ட வட்டி மூலம் கிடைக்கப்பெறும் அனைத்துத் தொகைகள் மற்றும்

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

(2) வாரியத்திற்கு வரப்பெற்று, இந்நிதியின் ஒரு பகுதியாக அமையும் தொகை அனைத்தும், நாட்டுடைமையாக்கப்பட்ட ஏதேனும் வங்கி ஒன்றில் அல்லது தமிழ்நாடு மாநிலக் கூட்டுறவு வங்கியின் கட்டுப்பாட்டிலும் மேற்பார்வையிலுமுள்ள ஏதேனும் கூட்டுறவு வங்கி ஒன்றில் அல்லது வாரியம் அவ்வப்போது குறிப்பிடக்கூடிய வேறு ஏதேனும் வங்கி ஒன்றில் உள்ள நடப்புக் கணக்கில் வைத்து வரப்படவேண்டும். இக்கணக்கு, வாரியத்தின் செயலாளர் மற்றும் வாரியத்தின் செயலாளரால் இந்நோக்கத்திற்காக அதிகாரமளிக்கப்பட்ட மற்றொரு அதிகாரி ஆகியோரால் கூட்டாக வைத்து வரப்படவேண்டும்.

13. பங்களிப்புத் தொகைகள்.

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

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

(3) வேலையளிப்பவர் ஒவ்வொருவரும், அவர் வேலைக்கமர்த்தியுள்ள உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு வழங்கத்தக்க ஊதியத்தில் 3 சதவீதத்திற்குச் சமமான தொகையை "தமிழ்நாடு உணவு சமைக்கும் பணியாளர்கள் நல வாரியத்தின் செயலாளர்" பெயரில், படிவம்-V இல் உள்ள விவர அறிக்கையுடன் சென்னையில் செலுத்தத்தக்க வகையிலான கேட்பு வரைவோலை மூலம் ஒவ்வொரு மாதமும் 15ஆம் நாளுக்கு முன்னர் வாரியத்திடம் செலுத்த வேண்டும்.

14. பதிவைப் புதுப்பித்தல்

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

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

(3) துணைப்பகுதி 2-இன் கீழ் உறுப்பினர் பதவி அற்றுப்போன உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியால் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்), உரிய முறையில் சரிபார்க்கப்பட்ட பின்னர் மீண்டும் உறுப்பினராகச் சேர்த்துக் கொள்ளலாம்.

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

15. ஒரு 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 அமர்ந்தல் அல்லது ஒரு வேலையிலிருந்து பிறிதொரு வேலைக்கு மாறுதல் அல்லது ஒரு பணியிடத்திலிருந்து

பிறிதொரு பணியிடத்திற்கு மாறுதல் ஆகிய நேர்வில், அவ்வாறு மாறிய நாளிலிருந்து முப்பது நாட்களுக்குள் அவ்வாறு மாறியது குறித்து பதிவு அஞ்சல் மூலம் அனுப்பப்படும் கடிதத்தின் வாயிலாக அல்லது நேரில் கொடுக்கப்படும் கடிதத்தின் வாயிலாக அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரிக்கு (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 வைத்திருப்பது, திட்டச் செயல் நோக்கங்களுக்காகப் பயன்படுத்தும்.

(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 உதவிப் பெறத் தகுதியுடையவராவர். விபத்தில் மரணம் ஏற்படுகையில் அவர்களின் நியமனதாரர்கள் தனிநபர் விபத்து நிவாரண உதவிப் பெறத் தகுதியுடையவராவர்.

விளக்கம்.

இப்பகுதியின் செயல்நோக்கத்திற்காக, 'விபத்து' என்பது, தொழிலாளர் வேலையில் ஈடுபட்டிருக்கும்போது, வேலையின் காரணமாக, வேலையின் போது ஏற்பட்ட விபத்தினால் இறப்பு அல்லது கைகால் அல்லது கண் பார்வை இழப்பு ஆகியன ஏற்படுதல் என்று பொருள்படும். ஆனால் உள்நோக்கத்துடன் தானே ஏற்படுத்திக் கொள்ளும் காயம், தற்கொலை, தற்கொலை முயற்சி, போதையுட்டும் மது அல்லது போதைப் பொருள் உட்கொண்டதால் ஏற்படும் காலம் அல்லது அவ்வப்போது பொருந்தக்கூடியவாறான சட்டத்தை அல்லது விதிகளை அல்லது விதிமுறைகளை அல்லது கட்டளைகளை மீறியதால் ஏற்படும் காயம் ஆகியவை இதில் அடங்காது.

(2) இத்திட்டத்தின் கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள இடர் மற்றும் அதற்கு வழங்கத்தக்க இழப்பீட்டுத்தொகை ஆகியவை பற்றிய விவரங்கள் வருமாறு.

(a) இறப்பு ரூ.1,00,000/-

(b) பின்வரும் உறுப்புகளை இழத்தல் மற்றும் முழுவதும் அல்லது சரிசெய்ய இயலாத அளவுக்கு இழத்தல்.

(i) இரு கைகள்; அல்லது

(ii) இரு கால்கள்; அல்லது

(iii) ஒரு கை மற்றும் ஒரு கால்; அல்லது

(iv) இரு விழிகளிலும் முழுவதும் சரிசெய்ய இயலாத அளவிற்கு பார்வை இழப்பு

ரூ.1,00,000/-

(c) பின்வரும் உறுப்புகளை இழத்தல் மற்றும் முழுவதும் அல்லது சரிசெய்ய இயலாத அளவுக்கு இழத்தல்.

(i) ஒரு கை; அல்லது

ரூ.50,000/-

(ii) ஒரு கால்; அல்லது

(iii) ஒரு கண் முழுவதும் சரிசெய்ய இயலாத அளவுக்கு பார்வை இழத்தல்.

(d) மேலே இனங்கள் (ஆ) மற்றும் (இ)-இல் குறிப்பிடப்பட்ட காயங்கள் தவிர, ஏனைய காயங்களினால் நிரந்தரமாக முழு இயலாமை ஏற்பட்டதற்கு

ரூ.25,000/-

(e) இதனுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள அட்டவணையின் பின்வரும் அட்டவணையின் (2) நெடும்பத்தியிலுள்ள நிகரான நெடும்பத்தி (1) இல் குறிப்பிடப்பட்டவாறு ஓரளவு பதிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வீதத்தில் இயலாமை நிரந்தரமாக ஏற்பட்டதற்கு.

(2.A) விபத்தினால் ஏலாமையுற்ற நேர்வில், பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர், இழப்பீட்டுத் தொகையுடன், சக்கர நாற்காலி அல்லது செயற்கை கை, கால்கள் கோருவதற்கும் தகுதியுடையவராகிறார்.

அட்டவணை

இயலாமை தன்மை	இழப்பீடு (சதவீதத்தில்) ரூ.1,00,000/-இல் கணக்கிடப்பட வேண்டியது	சதவீதம்
1. கால் விரல்கள் இழப்பு	அனைத்தும் கால் பெரு விரலில் இரு தனி எலும்புகள்-5 கால் பெரு விரலில் ஒரு தனி எலும்பு-2 கால் பெரு விரல் தவிர ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட கால் விரல்கள் ஒவ்வொன்றிலும் ஒரு/தனி எலும்பு.-1-12	20
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	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 (கூடுதல்)	(கூடுதல்)	3
மூன்றாவது, நான்காவது அல்லது ஐந்தாவது (கூடுதல்)		2
12. ஏனைய நிலையான ஓரளவு ஏலாமை		மருத்துவர் மதிப்பிட்டபடியான சதவீதம்.

(3) உரிமைக் கோரிக்கை

(a) ஒருவர் பணியிலிருக்கும் போது விபத்து ஏற்பட்டு அதனால் இறப்பு அல்லது கை, கால் இழப்பு அல்லது பார்வை இழப்பு ஏற்பட்ட உடனேயே வேலையளிப்பவர் அத்தகைய விபத்து நடைபெற்ற நாளிலிருந்து மூன்று நாட்களுக்குள் அந்தந்த மாவட்டத்தின்

தொழிலாளர் நல அதிகாரிக்கும் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) படிவம் (VI-இல்) காவல் நிலையத்திற்கும் அறிக்கை அனுப்ப வேண்டும். ஏனைய யாதொரு நேர்வில், காயமடைந்த தொழிலாளர் அல்லது இறந்துவிட்ட தொழிலாளரின் நியமனதாரர் அல்லது சம்பந்தப்பட்ட பணியில் தொழிற்சங்கப் பிரதிநிதி விபத்து அறிக்கையை அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரிக்கு (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) வாரியத்திற்கு அனுப்பலாம். வேலையளிப்பவரிடமிருந்து அல்லது காயமடைந்த தொழிலாளரிடமிருந்து அல்லது இறந்துவிட்ட தொழிலாளரின் நியமனதாரரிடமிருந்து அல்லது சம்பந்தப்பட்ட பணியின் தொழிற்சங்கப் பிரதிநிதியிடமிருந்து வரப்பெற்ற விபத்து குறித்த அறிக்கையின் பேரில் பணியிடத்தில் ஏற்பட்ட விபத்து பற்றி அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர்கள் நல அதிகாரிக்கு (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) புலனாய்வு செய்ய வேண்டும்.

(b) 3 ஆம் துணைப் பகுதியின் (b) முதல் (e) வரையிலான இனங்களின் கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள காயம் அல்லது கை கால்கள் இழப்பு அல்லது பார்வையிழப்பு ஏற்படும் நேர்வில் சம்பந்தப்பட்ட பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் உரிமைக் கோரிக்கையை அளிக்க வேண்டும். பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் இறந்துவிடும் நேர்வில், அவருடைய நியமனதாரர், (VII) ஆம் எண் படிவத்தில் உரிமைக் கோரிக்கையை அளிக்க வேண்டும்.

(c) விபத்துக் காரணமாக, பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் இறந்துவிடும் நேர்வில், இறப்புச் சான்றிதழ் மற்றும் சவப் பரிசோதனைச் சான்றிதழ்களை வழங்குவதற்கு தகுதியான அதிகாரி ஒருவரால் அளிக்கப்பட்ட இறப்புச் சான்றிதழும் சவப் பரிசோதனை சான்றிதழும் உரிமை கோருபவரால் தாக்கல் செய்யப்படவேண்டும். சவப் பரிசோதனை சான்றிதழ் பெறுவதில் முப்பது நாட்களுக்கு மேல் காலதாமதம் ஏற்படுமானால், இது தொடர்பாக வட்டாட்சியரால் வழங்கப்படும் சான்றிதழை, உரிமை கோருபவர் அளிக்க வேண்டும்.

(d) விபத்து காரணமாக, கை கால்கள் இழப்பு அல்லது பார்வை இழப்பு அல்லது ஓரளவு ஏலாமை ஏற்பட்ட நேர்வில், அறுவை சிகிச்சை உதவி மருத்துவர் பதவித் தரத்திற்கு குறையாத பதவித் தரத்திலுள்ள மருத்துவ அதிகாரியால் வழங்கப்பட்ட மருத்துவச் சான்றிதழை, உரிமை கோருபவர் அளிக்க வேண்டும்.

(e) அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், உரிமைக் கோரும் தொழிலாளருக்கு இழப்பீட்டுத் தொகை அல்லது செயற்கை கால்கள் அல்லது சக்கர நாற்காலியை அளிக்க வேண்டும்.

18. ஓய்வூதியத் திட்டம்

(1) தகுதி-60 வயதை அடைந்துள்ள பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவரும் ஓய்வூதியம் பெறுவதற்குத் தகுதியுடையவராவர். ஆனால், 60 வயதை அடைந்திராத, ஆனால், தொடர்ச்சியாக ஐந்தாண்டுகள் கால அளவிற்கு வாரியத்திடம் பதிவு செய்துள்ள ஒரு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர், உடலநலக் குறைவு காரணமாக ஏலாமையுற்று, இயல்பான பணியைச் செய்வதற்குத் தகுதியற்று இருப்பாராகில், அவரும் ஓய்வூதியம் பெறுவதற்குத் தகுதியுடையவராவர்.

(2) உரிமைக் கோரிக்கை- (அ) (1) துணைப் பகுதி (i)ன் கீழ் ஓய்வூதியம் பெறத்தகுதியுடைய பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவரும், பொருத்தத்தக்க படிவம் (viii) மற்றும் (viii A) -இல் சம்பந்தப்பட்ட மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அலுவலருக்கு (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) விண்ணப்பிக்கவேண்டும்.

ஆனால், (1) துணைப் பகுதி (i) இல் உள்ள வரம்பு நிபந்தனையின்படி, ஓய்வூதியம் பெறத் தகுதியுடைய ஏலாமையுற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர், அவர் ஏலாமையுற்றிருப்பதற்குச் சான்றாக, அரசு அறுவை சிகிச்சை மருத்துவரின் பதவித்தரத்திற்குக் குறையாத பதவியில் உள்ள மருத்துவ அலுவலருக்கு ஒருவர் அளித்த சான்றிதழை சம்பந்தப்பட்ட மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அலுவலருக்கு (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) அளிக்க வேண்டும்.

(b) சம்பந்தப்பட்ட மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்), இந்தப் பகுதியின் விதித்தறைகளுக்கு இணங்க, ஓய்வூதியம் கோரி வரப்பெறும் ஒவ்வொரு விண்ணப்பத்தையும் பரிசீலித்து, அக்கோரிக்கையை ஏற்றுக் கொள்ளலாம் அல்லது நிராகரிக்கலாம். சம்பந்தப்பட்ட மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரியின் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) முடிவே இறுதியானதாக இருக்கும்.

ஆனால், சம்பந்தப்பட்ட 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.1000/- (ரூபாய் ஆயிரம் 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, சம்பந்தப்பட்ட மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) இது தொடர்பாக உரியவாறு சரிபார்ப்பு செய்த பின்னர், பதிவு பெற்ற இறந்துபோன உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் நியமனதாரருக்கு ரூ.2000/- (ரூபாய் இரண்டாயிரம் மட்டும்) அனுமதிக்க வேண்டும்.

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

20. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் இயற்கையான மரணமடைந்திருந்தால் வழங்கப்படும் உதவித்தொகை.—

(1) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் இயற்கையாக மரணமடைந்தால் இறந்துபோன பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் நியமனதாரருக்கு, சம்பந்தப்பட்ட மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூக பாதுகாப்புத் திட்டம்) ரூ.15,000/- (ரூபாய் பதினைந்தாயிரம் மட்டும்) வழங்கவேண்டும்.

(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 தொழிலாளர் ஒருவர் விண்ணப்பம் செய்து கொள்வதன் பேரில் சம்பந்தப்பட்ட மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூக பாதுகாப்புத் திட்டம்) உரிமையாறு சரிபார்ப்பு செய்தபின்னர் பின்வரும் விவர அட்டவணையில் குறிப்பிட்டுள்ளவாறு, நிதியுதவி வழங்க வேண்டும்.

அட்டவணை

வ. எண்	படிவம்	படிப்பு	கல்வி நிறுவனத்திற்கு வந்து செல்பவர்		விடுதியில் தங்கிப்படிப்பவர்	
			ஆண்கள்	பெண்கள்	ஆண்கள்	பெண்கள்
			ரூ.	ரூ.	ரூ.	ரூ.
1.	XI	10 ஆம் வகுப்பு படித்துக் கொண்டிருப்பவர்— மாணவியர் மட்டும்.	-	1000	-	-
2.	X	10 ஆம் வகுப்பு தேர்வானவர்	1000	1000	-	-
3.	XI	11 ஆம் வகுப்பு படித்துக் கொண்டிருப்பவர்— மாணவியர் மட்டும்.	-	1000	-	-
4.	XI	12 ஆம் வகுப்பு படித்துக் கொண்டிருப்பவர்— மாணவியர் மட்டும்.	-	1500	-	-
5.	X	12 ஆம் வகுப்பு தேர்ச்சி பெற்றவர்.	1500	1500	-	-
6.	XII	முழுநேர இளங்கலைப்/ இளநிலை (Bachelor degree) பட்டப்படிப்பு படித்துக் கொண்டிருப்பவர் (ஒவ்வொரு கல்வியாண்டும்).	1500	1500	1750	1750
7.	XII	முழுநேர முதுகலை/ முதுநிலை (Post graduate) பட்டப்படிப்பு படித்துக் கொண்டிருப்பவர் (ஒவ்வொரு கல்வியாண்டும்).	4000	4000	5000	5000

வ. எண்	படிவம்	படிப்பு	கல்வி நிறுவனத்திற்கு வந்து செல்பவர்		விடுதியில் தங்கிப் படிப்பவர்	
			ஆண்கள்	பெண்கள்	ஆண்கள்	பெண்கள்
			ரூ.	ரூ.	ரூ.	ரூ.
8.	XII	முழுநேர சட்டம், பொறியியல், மருத்துவம், கால்நடை மருத்துவம் மற்றும் தொழில்சார்ந்த படிப்புகளைப் பயின்று கொண்டிருப்பவர் (ஒவ்வொரு கல்வியாண்டும்).	4000	4000	6000	6000
9.	XII	முழுநேர முதுகலை சட்டம், பொறியியல், மருத்துவம், கால்நடை மருத்துவம் மற்றும் தொழில்சார்ந்த படிப்புகளைப் பயின்று கொண்டிருப்பவர் (ஒவ்வொரு கல்வியாண்டும்).	6000	6000	8000	8000
10.	XII	தொழிற்பயிற்சி அல்லது பல்தொழில் நுட்பக் கல்வி பயின்று கொண்டிருப்பவர் (ஒவ்வொரு கல்வியாண்டும்).	1000	1000	1200	1200

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

(அ) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் இரண்டு வாரிகளுக்கு மட்டுமே இந்நிதியுதவி வழங்கப்படும். மற்றும்,

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

(3) துணைப் பகுதி (i) ஐச் சேர்ந்த நெடும்பத்தி (1)ல் உள்ள தொடர் எண் (2) மற்றும் (5)-ல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நிதியுதவி பெறுவதற்கு விண்ணப்பம் அவ்வகுப்பில் தேர்ச்சி பெற்ற பின்னர், படிவம் (X)ல் அளிக்கப்பட வேண்டும். மேற்சொன்ன விவர அட்டவணையில், நெடும்பத்தி (i)-ல் உள்ள தொடர் எண் 6 முதல் 10 வரையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நிதியுதவித் தொகையை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம் அப்படிப்பை முடிப்பதற்கு அல்லது தேர்ச்சி பெறுவதற்கு முன்னர் படிவம் XII-இல் அளிக்கப்பட வேண்டும். மேலும், அதே விவர அட்டவணையின் தொடர்.எண்.1,3 மற்றும் 4-இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள உதவித் தொகைக்கான விண்ணப்பம் படிவம் XI-இல் அளிக்கப்பட வேண்டும்.

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

22. திருமணத்திற்கான நிதியுதவி-

(1) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரிடமிருந்து விண்ணப்பம் வரப்பெற்றதன் பேரில், அதனை உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், பதிவுபெற்ற தொழிலாளரின் அல்லது அவருடைய மகனின் அல்லது அவருடைய மகளின் திருமணச் செலவுக்கான நிதியுதவியாக, நேர்விற்கேற்ப ஆண் தொழிலாளருக்கு ரூ.3000/- (ரூபாய் மூவாயிரம் மட்டும்), பெண் தொழிலாளருக்கு ரூ.5,000/- (ரூபாய் ஐந்தாயிரம் மட்டும்)-ஐ சம்பந்தப்பட்ட மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி அனுமதிக்க வேண்டும்.

(2) பின்வரும் நிபந்தனைகளை நிறைவு செய்தால் மட்டுமே இத்தொகை வழங்கப்பட வேண்டும். அவையாவன:-

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

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

(ஆ) நேர்விற்கேற்ப பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர், சட்டத்தில் திருமணத்திற்காக வரையறுக்கப்பட்டுள்ள வயதை அடைந்திருக்க வேண்டும். 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) கருக்கலைப்பு நிகழ்ந்தது (அ) கருச்சிதைவு குறித்து சான்றிதழ் ஒன்றை அளிப்பதன்பேரில் அதனை உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர் சம்பந்தப்பட்ட மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூக பாதுகாப்புத் திட்டம்), பின்வருமாறு நிதியுதவி அளிக்கலாம்.

(i) மகப்பேறு-ரூபாய் 6000/- (மகப்பேறின் ஏழாவது மாதத்தில் ரூ.3000/- எஞ்சிய தொகை ரூ.3000/- குழந்தை பிறப்பின் போதும் வழங்கப்பட வேண்டும்.)

(ii) கருச்சிதைவு-ரூபாய் 3000/-

(iii) கருக்கலைப்பு-ரூபாய் 3000/-

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

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

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

(c) 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-இல் விண்ணப்பம் வரப்பெறுவதன் பேரில், சம்பந்தப்பட்ட மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூக பாதுகாப்புத் திட்டம்), மூக்குக்கண்ணாடியின் விலையை ஈடுசெய்யும் வகையில், ரூ. 500/-க்கு (ரூபாய் ஐநூறு மட்டும்) மேற்படாமல் உதவித்தொகை அனுமதிக்கலாம்.

(2) [***]

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

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

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

(25) பயன்களை பெறுவதற்கான தகுதி.

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

(26) அபராதம்— (1) வேலையளிப்பவர் ஒருவர், இச்சட்டத்தின் கீழ் அல்லது இத்திட்டத்தின் கீழ், 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 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 விதித்துறைகள் எதனையும் மீறினால் அல்லது அதன்படி நடக்கத் தவறினால், அத்தகைய மீறுகைக்காக அல்லது அவ்வாறு அவர் நடக்கத் தவறியதற்காக ஐநூறு ரூபாய் வரை அபராதம் அல்லது மூன்று மாதங்களுக்கு மேற்படாத கால அளவிற்கு சிறைத் தண்டனை விதித்து தண்டிக்கப்படத்தக்கவராவார். இரண்டாம்முறை 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 பாக்கி போன்று, அரசால் அறிவிக்கப்படக்கூடிய அத்தகைய வட்டி வீதத்துடன் சேர்த்து வசூலிக்கப்பட வேண்டும்.

(28) இடர்ப்பாடுகளை அகற்ற அதிகாரம்:— வாரியத்தின் கருத்துப்படி, இத்திட்டத்தின் யாதொரு விதித்துறைக்குப் பொருள் விளக்கம் அளிப்பது தொடர்பாக அல்லது இத்திட்டத்தை செயல்படுத்துவது தொடர்பாக இடர்ப்பாடு அல்லது ஐயப்பாடு ஏதேனும் எழுமாயின் அதனை வாரியம், அரசுக்கு அனுப்பி வைக்க வேண்டும். அரசின் முடிவே இறுதியானதாகும் மற்றும் கட்டுப்படுத்தக்கூடியதுமாகும்.

(29) தமிழ்நாடு 2001 ஆம் ஆண்டு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு நலத்திட்டத்தின்கீழ் பதிவு செய்தல், பங்குத்தொகை அளித்தல் போன்றவை தொடர்பான குறிப்புகள்.

பதிவு செய்யப்பட்ட பின்னர் யாதொரு உடலுழைப்புத் தொழிலாளரால் செலுத்தப்பட்ட பங்குத் தொகை யாதொரு வேலையளிப்பவரால் செலுத்தப்பட்ட பங்குத்தொகை மற்றும் தமிழ்நாடு 2001 ஆம் ஆண்டு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு நலத்திட்டத்தின்கீழ் யாதொரு உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்குச் சேர்ந்து வந்துள்ள பயன்கள் ஆகியவை உரியவாறு பதிவு செய்யப்பட்ட பின்னர், இத்திட்டத்தின்கீழ் செலுத்தப்பட்ட பங்குத் தொகை மற்றும் சேர்ந்து வந்த பயன்கள் என்று கருதப்படும்.

[***] தொழிலாளர் நலம் மற்றும் வேலைவாய்ப்பு (1) துறையின் 02-06-2015 நாளிட்ட 90 ஆம் எண் அரசாணை (நிலை) வாயிலாக விட்டுவிடப்பட்டது.

படிவம்-1

[9(2) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

பதிவு செய்வதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர்

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்),

..... மாவட்டம்

பதிவு எண்

(பதிவு அதிகாரியால் நிரப்பப்பட வேண்டும்.)

கடவுச்சீட்டு அளவு
புகைப்படம் ஒட்டவும்.

1. தொழிலாளரின் பெயர் :
2. தந்தை/கணவர் பெயர் :
3. பிறந்த நாள் : நாள் மாதம் ஆண்டு
(வயதை நிரூபிப்பதற்கான ஆவணத்தின் ஒளி நகலை இணைக்கவும் இது A அல்லது B தொகுதி அலுவலரால் சான்றொப்பமிடப்பட்டிருக்க வேண்டும்)*
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 / ஒப்பந்தக்காரரின் 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, விவரங்களைக் குறிப்பிடவும்.

13. இயற்கை மரணத்திற்கு / விபத்து மரணத்திற்கு நிதியுதவி பெறுவதற்கு நியமனம் செய்தல்

**நியமனதாரரின்/ நியமனதாரர்களின் பெயரும் முகவரியும்	நியமனதாரர்களுக்குத் தொழிலாளருடன் உள்ள உறவுமுறை	நியமனதாரரின் வயது	ஒவ்வொரு நியமனதாரருக்கும் வழங்கப்பட வேண்டிய பங்குத் தொகையின் சதவீதம்
(1)	(2)	(3)	(4)

* (i) பிறப்புச் சான்றிதழ் அல்லது (ii) பள்ளிச் சான்றிதழ் அல்லது (iii) ஓட்டுநர் உரிமம் அல்லது (iv) குடும்ப அட்டை அல்லது (v) வாக்காளர் அடையாள அட்டை அல்லது (vi) தொழிலாளர் உரியவாறு கையொப்பமிட்ட வரையறுக்கப்பட்ட படிவத்தில் அரசு மருத்துவமனையின் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத பதிவு பெற்ற மருத்துவர் வழங்கிய சான்றிதழ்.

** நியமனதாரர்கள், சார்ந்திருக்கிற குடும்ப உறுப்பினர்களாக இருக்க வேண்டும்.

உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம் /
இடதுகைப் பெருவிரல் ரேகை
(இடது கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவுக்கு பதிவு
அதிகாரி சான்றொப்பமிட வேண்டும்).

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி***

தமிழ்நாடு அரசால் அல்லது ஏதேனும் அரசுத்திட்டத்தின் கீழ் அமைக்கப்பட்ட ஏதேனும் உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் நல வாரியத்தில் அல்லது வாரியங்களில் நான் ஒரு உறுப்பினராக பதிவு செய்யவில்லை என்று நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம் /
இடது கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.
(இடது கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவுக்கு பதிவு
அதிகாரி சான்றொப்பமிட வேண்டும்).

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

வேலைபார்ப்பது பற்றிய சான்றிதழ்***

பதிவு செய்து கொள்வதற்கான விண்ணப்பத்தில் திரு/திருமதி/செல்வி..... அளித்துள்ள விவரங்கள் எனக்குத் தெரிந்த வகையிலும் நான் நம்புகின்ற வகையிலும் உண்மையானவை என்று சான்றளிக்கப்படுகிறது.

இடம் : சான்றிதழ் வழங்குபவரின்/அதிகாரியின்
நாள் : கையொப்பம் மற்றும் பெயர்.

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

சரிபார்ப்புச் சான்றிதழ்

விண்ணப்பத்தில் அளித்துள்ள விவரங்கள் மற்றும் வயதுச் சான்று ஆகியவை உரியவாறு சரிபார்க்கப்பட்டு, சரியானவை என்று சான்றளிக்கப்பட்டு, பதிவு செய்வதற்காக பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

கிராம திருவாக அலுவலர் / வருவாய் ஆய்வாளர்
(சென்னை மாவட்டத்திற்கு)

இடம்:

நாள்:

அலுவலகக் குறிப்பு:

விண்ணப்பம் மற்றும் சான்று சரிபார்க்கப்பட்டது.என்பவரின் பரிந்துரை ஏற்கப்பட்டு, விண்ணப்பதாரர், தமிழ்நாடு நல வாரியத்தில் உறுப்பினராகப் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளார்.

உறுப்பினர் பதிவிக்கான விண்ணப்பம் நிராகரிக்கப்படுகிறது. (நிராகரிக்கப்படுகிற நேர்வில், காரணம் தெளிவாகக் குறிப்பிடப்பட வேண்டும்)

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

ஒப்புக்கள் சீட்டு

தமிழ்நாடு நல வாரியத்தில் உடலுழைப்புத் தொழிலாளராகப் பதிவு செய்வதற்கான விண்ணப்பம், என்ற முகவரியில் வசிக்கிற செல்வி / திரு / திருமதி என்பவரிடமிருந்து வரப்பெற்றது.

அலுவலக முத்திரை

தொழிலாளர் நல அதிகாரி
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

மாவட்டம் மற்றும் நாள்:

பெயர் :

பதவிப் பெயர்:

படிவம் - II

(9(4) ஆம் பகுதியைக் காண்க)

அடையாள அட்டை

தமிழ்நாடு

..... நல வாரியம்



தொழிலாளர் சிலை

அடையாள அட்டை

வாரியத்தின் திட்ட உதவிகள்

1. விபத்து ஈட்டுறுதித் திட்டம்
 - (அ) விபத்தினால் ஏற்பட்ட மரணம்
 - (ஆ) விபத்தினால் ஏற்பட்ட உடல் ஊனம்-உடல் ஊனத்தின் தன்மையின் அடிப்படையில் ரூ.1,00,000/-
2. இயற்கை மரணத்திற்கான உதவித்தொகை ரூ.15,000/-
3. ஈமச்சடங்கு செலவிற்கான உதவித்தொகை ரூ.2,000/-
4. கல்வி உதவித்தொகை:-
 - (அ) 10 ஆம் வகுப்பு படித்துவரும் பெண் குழந்தைக்கு ரூ.1000/-
 - (ஆ) 10 ஆம் வகுப்பு தேர்ச்சி பெற்றவர்களுக்கு ரூ.1000/-
 - (இ) 11 ஆம் வகுப்பு படித்துவரும் பெண் குழந்தைக்கு ரூ.1000/-
 - (ஈ) 12 ஆம் வகுப்பு படித்துவரும் பெண் குழந்தைக்கு ரூ.1500/-
 - (உ) 12 ஆம் வகுப்பு தேர்ச்சி பெற்றவருக்கு ரூ.1500/-
 - (ஊ) முறையான பட்டப்படிப்புக்கு மாணவரில்ல வசதியுடன் கூடிய பட்டப்படிப்புக்கு ரூ.1500/-
ரூ.1750/-
 - (எ) முறையான பட்ட மேற்படிப்புக்கு மாணவரில்ல வசதியுடன் கூடிய பட்ட மேற்படிப்புக்கு ரூ.4000/-
ரூ.5000/-
 - (ஏ) தொழிற்கல்வி பட்டப்படிப்புக்கு மாணவரில்ல வசதியுடன் கூடிய தொழிற்கல்வி பட்டப்படிப்புக்கு ரூ.4000/-
ரூ.6000/-
 - (ஐ) தொழிற்கல்வி பட்ட மேற்படிப்புக்கு மாணவரில்ல வசதியுடன் தொழிற்கல்வி பட்ட மேற்படிப்புக்கு ரூ.6000/-
ரூ.8000/-
 - (ஓ) ஐ.டி.ஐ. அல்லது தொழில்நுட்ப படிப்புக்கு மாணவரில்ல வசதியுடன் ஐ.டி.ஐ. தொழில்நுட்ப படிப்புக்கு ரூ.1000/-
ரூ.1200/-
5. திருமண உதவித்தொகை பெண்ணுக்கு ரூ.5000/-
ஆணுக்கு ரூ.3000/-
6. மகப்பேறு உதவித்தொகை ரூ.6000/-
7. மூக்கு கண்ணாடி செலவுத் தொகையை ஈடுசெய்தல் ரூ.500/-வரை
8. ஓய்வூதியம் ரூ.1000/-
மாதமொன்றுக்கு



தமிழ்நாடு

நல வாரியம்

கடவுச்சீட்டு
அளவுள்ள
புகைப்படத்தை
ஒட்டவும்

பதிவு எண். :

நாள் :

1. பெயர் :

2. தந்தை / கணவர் :

3. பிறந்த நாள் / வயது :

4. வேலை வாய்ப்பு :

.....ஆம் நாளுக்கு முன்னர் பதிவு புதுப்பிக்கப்படவேண்டும்

5. நிலையான முகவரி :

6. தற்போதைய முகவரி :

7. திருமணம் ஆனவரா/
திருமணம் ஆகாதவரா :

8. நியமனதாரர்கள் குறித்த
விவரங்கள் :

9. தொழிற் சங்கத்தின்
உறுப்பினரெனில் பதிவு எண். :

தொழிலாளரின் கையொப்பம்

தொழிலாளர் நல அதிகாரியின்
கையொப்பம்
(சமூகப்பாதுகாப்புத் திட்டம்)
..... மாவட்டம்.

**தொழிலாளருக்கு வழங்கப்பெறும் திட்டத்தின் புதுப்பிப்பு விவரங்கள்
உதவித்தொகை குறித்த விவரங்கள்**

தொடர் எண்	வழங்கப்பட்ட உதவித் தொகையின் பெயர்	பயனீட்டாளரின் பெயர்	கோப்பு எண் மற்றும் நாள்	வழங்கப்பட்ட தொகை	அதிகாரியின் கையொப்பம்.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

புதுப்பிப்பு விவரங்கள்

புதுப்பிக்க வேண்டிய நாள்	ரீதி எண் மற்றும் நாள்	அடுத்த முறை புதுப்பிக்கப்பட வேண்டிய நாள்	புதுப்பிக்கும் அதிகாரியின் முத்திரையுடன் கூடிய கையொப்பம்
(1)	(2)	(3)	(4)

பொதுவான அறிவுரைகள்.

- (1) பதிவு செய்யும் நபர் 18 வயது முடிவடைந்தவராகவும், 60 வயதுக்கு குறைவான வயதுடையவராகவும் இருக்க வேண்டும்.
- (2) பதிவு / புதுப்பிப்பு கட்டணம் ஏதுமில்லை
- (3) பதிவு ஐந்தாண்டுகளுக்கு ஒரு முறை புதுப்பிக்கப்பட வேண்டும்.
- (4) அடையாள அட்டை தொலைந்துபோன நேர்வில் அவரவர் மாவட்ட தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப்பாதுகாப்புத் திட்டம்) ரூ.20/- செலுத்தி அடையாள அட்டையின் இரண்டாம்படியைப் பெற்றுக் கொள்ளலாம்.
- (5) வசிப்பிடம் மாறும் நேர்வில், புதுமுகவரி குறித்து அவரவர் மாவட்ட தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப்பாதுகாப்புத் திட்டம்) தெரிவிக்க வேண்டும்.
- (6) தொழிலாளரின் திருமணத்திற்கு பின்னர், மூல பதிவு விண்ணப்ப படிவத்தில், நியமனதாரரின் பெயரை மாற்றுவதற்காக, அவரவர் மாவட்ட தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) விண்ணப்பம் அளிக்கப்பட வேண்டும்.
- (7) தொழிலாளர் மரணமடையும் போது இயற்கை மரண உதவித்தொகை குறித்த விண்ணப்பத்துடன், மூல அடையாள அட்டை அவரவர் மாவட்ட தொழிலாளர் நல அதிகாரியிடம் (சமூகப்பாதுகாப்புத் திட்டம்) ஒப்படைக்கப்படவேண்டும்.
- (8) ஒவ்வொரு முறை உதவித்தொகை கோரப்படும் போதும், கோரிக்கை மனு விண்ணப்பத்துடன் மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.

உழைப்போம்

உயர்வோம்



ஜி.133, சிந்தாமணி கூட்டுறவு வணிக வளாகம்,
அண்ணா நகர் கிழக்கு, சென்னை-600 102, தொலைபேசி. 26631147

படிவம்-III

(11 (1) ஆம் பகுதியைக் காண்க)

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

பங்குத் தொகை குறித்த பதிவேடு

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

படிவம்-IV

(11 (4) ஆம் பகுதியைக் காண்க.)

உறுப்பினர் பதிவேடு

தொடர் எண்.	உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர்	நிறுவனத்தின் பெயரும் முகவரியும் (சொந்தத் தொழில் செய்பவராக 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 :

பங்குத் தொகை குறித்த விவர அறிக்கை

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

படிவம்-VI

[17 (3)(a) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

விபத்து குறித்த தகவல் படிவம்

அனுப்புநர்

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்

.....

பெறுநர்

காவல்துறை ஆய்வாளர்/சார் ஆய்வாளர்

.....

.....

ஐயா,

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

வேலையளிப்பவரின் கையொப்பம்

முகவரி:

நாள்:

பணியாளரின்/நேமகதாரரின்/சங்கம்

தொழிற்சங்கப்பிரதிநிதியின் கையொப்பம்

படிவம்-VII

[17(3)(b) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

விபத்து மரணத்திற்கு/ஏலாமையுற்றமைக்கு இழப்பீட்டுத் தொகை பெறுவதற்கான
விண்ணப்பம்/செயற்கை கை கால்கள்/சக்கர நாற்காலிகளை பெறுவதற்கான
விண்ணப்பம்.

பெறுநர்:

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. (a) பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர் :
- (b) முழு முகவரி (இறப்பின்போது/ ஏலாமையுற்றபோது) :
- (c) வயது :
- (d) முதன்முதலில் பதிவுசெய்யப்பட்ட நாள் மற்றும் பதிவெண் :
- (e) புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள் :
- (f) தொழில் :
2. (a) பகுதி :
- (b) இடம் :
- (c) மாவட்டம் :
3. (a) நியமனதாரரின் பெயர் :
- (b) இறந்துவிட்ட பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளருடன் நியமனதாரருக்கு உள்ள உறவு முறை (விபத்தால் மரணம் ஏற்பட்டிருந்தால் மட்டும்) :
- (c) நியமனதாரரின் வயது :
- (d) முழு முகவரி (அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன்) :
4. உரிமை கோருபவர், பதிவு பெற்ற தொழிலாளரா? (எதிர்்பாரா வகையில் ஏலாமையுற்ற நேர்வில்) அல்லது பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் நியமனதாரரா? :
5. விபத்து ஏற்பட்ட நாள் மற்றும் நேரம் :

6. விபத்து நடந்த இடம் :
 (அ) பணி இடத்தில் :
 (ஆ) பணியிடத்திற்கு வெளியே :
7. பகுதி 17(3) (அ)-ன் படி படிவம் VI ல் விபத்து குறித்த தகவல் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளதா? :
8. விபத்தினால் இறப்பு/கை, கால்கள் இழப்பு/ பார்வை இழப்பு/ஓரளவிற்கு காயம் ஏற்பட்டுள்ளதா? :
9. விபத்து காரணமாக ஏலாமையுற்றிருந்தால், அரசு மருத்துவமனையின் அறுவை சிகிச்சை நிபுணரிடமிருந்து விபத்தினால் ஏற்பட்ட ஏலாமையின் சதவீத அளவை தெரிவிக்கின்ற விவரங்கள் அடங்கிய சான்றிதழை பெற்று அசலாக இணைக்கப்பட வேண்டும். :
10. (i) இறப்பு ஏற்பட்ட நாள் மற்றும் நேரம் (விபத்தால் மரணம் ஏற்பட்ட நேர்வில்) :
 (ii) விபத்து ஏற்பட்ட பகுதியின் அருகிலுள்ள காவல் நிலையத்திலிருந்து பெறப்பட்ட முதல் தகவல் அறிக்கையின் சான்றொப்ப நகல் இணைக்கப்படவேண்டும். :
 (iii) சவ பரிசோதனை அறிக்கையும் இறுதி விசாரணை அறிக்கையும் அசலாக அனுப்பப்பட வேண்டும் :
 (iv) இறப்புச் சான்றிதழ் (சான்றொப்பமிடப்பட்டது) இணைக்கப்படவேண்டும் :

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் அவர் இறந்து விடும் நேர்வில் நியமனதாரரின் கையொப்பம்/கை பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

உரிமைகோருபவரின் உறுதிமொழி

மேலே அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் எனக்குத் தெரிந்தவரையில் சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என இதனால் நான் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல் ஏதேனும் தவறென்று இறுதியில் கண்டறியப்படும் நேர்வில், விபத்து மரணத்திற்கு/ ஏலாமையுற்றதற்கு நிதியுதவியாக பெறப்பட்ட தொகை முழுவதையும் திருப்பியளிப்பதற்கு இதனால் நான் ஒப்புக் கொள்கிறேன். தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்ட யாதொரு நலவாரியம் அல்லது வாரியங்கள் அல்லது ஏனைய யாதொரு திட்டங்களின் கீழ், இதே போன்ற பயன்களை நான் கோரி பெறவில்லை என்று மேலும் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள்:

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்/ அவர் இறந்துவிடும் நேர்வில் நியமனதாரரின் கையொப்பம்/கை பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

*ஏதேனும் தவறாக உறுதிமொழி அளிக்கப்பட்டிருப்பின்/சான்றளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

தொகை வழங்க அனுமதி

உரியவாறு சரிபார்த்தப்பின்னர் இறந்துவிட்ட உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் நியமனதாரரான (பதிவெண்.....) / பதிவு பெற்ற தொழிலாளரான (பதிவெண்.....) செல்வி/திரு/திருமதி என்பவருக்கு விபத்தினால் ஏற்பட்ட மரணத்திற்காக/ ஏலாமையுற்றதாக ரூ/- (ரூபாய் மட்டும்) வழங்குவதற்கு இதனால் நான் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை:

இடம்:

நாள்:

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)மாவட்டம் (ரப்பர் முத்திரை இடவும்)

ஒப்புக்கள் சீட்டு

மரணமடைந்த பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் செல்வி/திரு/திருமதி/.....(பதிவெண்.....) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் செல்வி/திரு/திருமதி/.....(பதிவெண்.....) என்பவரை பொறுத்தவரையில் விபத்து மரணம் ஏற்பட்டதற்கு/ ஏலாமையற்றமைக்கு நிதியுதவி பெறுவதற்காக செல்வி/திரு/திருமதி என்பவரிடமிருந்து விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

அலுவலக முத்திரை:

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
.....மாவட்டம் தேதியுடன்
பெயர்:
பதவிப் பெயர்:

படிவம் - VIII

[18(2)ம் பகுதியைக் காண்க]

ஓய்வூதியத்திற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர்

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

1. விண்ணப்பதாரரின் பெயர் :
2. ஓய்வூதியம் அனுப்பப்பட வேண்டியவரின் முழு முகவரி (அஞ்சல் குறியீட்டு எண்) :
3. பதிவு எண் மற்றும் நாள் (மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்படவேண்டும்) :
4. வயது மற்றும் 60 வயது நிறைவடைந்த நாள் :
5. எவ்வித தவறுமில்லாமல், பதிவு முறையான கால அளவில் புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளதா? ஆம் எனில், விவரங்கள் அளிக்கப்படலாம். :

உரியவாறு
கையொப்பமிடப்பட்ட
கடவுச்சீட்டு அளவு
புகைப்படம்.

தொடர் எண் முதற்கண் பதிவு செய்த
நாள்/அதன் பின்னர்
புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள்

(1)

(2)

பதிவு/புதுப்பித்தல் குறித்த செல்திறனுள்ள
கால அளவு

எந்த நாளிலிருந்து எந்த நாள் வரையில்
(3) (4)

6. ஏனைய யாதொரு ஓய்வூதியம் பெறுகிறாரா?
ஆம் எனில் முழு விவரங்களை அளிக்கவும் :

உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம்/
கை பெருவிரல் ரேகைப்பதிவு

உறுதிமொழி

மேலே குறிப்பிடப்பட்ட தகவல்கள் எனக்குத் தெரிந்தவரையிலும், நான் அளித்த தகவலின்படியும் உண்மை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன். நான் வேறு ஏதேனும் வாரியத்தின் பதிவுபெற்ற ஒரு தொழிலாளர் அல்ல. நான் அளித்த தகவல் ஏதேனும் தவறென்று இறுதியில் கண்டறியப்படுமாயின், உரிய அதிகாரிகளால் பொருத்தமானதென்று கருதப்படக்கூடிய யாதொரு நடவடிக்கை எடுப்பதற்கும், ஓய்வூதியமாக என்னால் பெறப்பட்ட தொகையை முழுமையாக திருப்பியளிக்கவும் நான் ஒப்புக் கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்ட ஏனைய யாதொரு நல வாரியம் அல்லது வாரியங்கள் அல்லது யாதொரு அரசு திட்டங்களின் கீழ், இதே போன்ற பயன்களை நான் கோரி பெறவில்லை என்று மேலும் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள்:

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்/
கையொப்பம்/கை பெருவிரல் ரேகைப்பதிவு

பெயர்

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

- குறிப்பு : 1. மேலே கடவுச்சீட்டு அளவு புகைப்படம் ஒட்டப்பட்டிருப்பதுடன் விண்ணப்பத்துடனும், மற்றொரு கடவுச்சீட்டு அளவு புகைப்படம் ஒட்டப்படவேண்டும்.
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 வாயிலாக அனுப்பப்படும்.

அலுவலக முத்திரை:

இடம்:

நாள்:

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

ஒப்புக்கச் சீட்டு

ஓய்வூதியம் பெறுவதற்கான விண்ணப்பம், ----- (முழு முகவரியுடன்) முகவரியில் வசித்து வருகின்ற செல்வி / திரு / திருமதி ----- என்பவரிடமிருந்து பெறப்பட்டது. (பதிவு எண். -----)

அலுவலக முத்திரை :

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

பெயர் :

பதவிப் பெயர்:

படிவம் VIII-A

[18(2) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

ஏலாமையுற்றோர் ஓய்வூதியத்திற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர்

தொழிலாளர் நல அதிகாரி
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்),

----- மாவட்டம்.

உரியவாறு
கையொப்பமிடப்பட்ட
கடவுச்சீட்டு அளவு
புகைப்படம்.

1. விண்ணப்பத்தாரரின் 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. எவ்வித தவறுமில்லாமல், பதிவு முறையான கால அளவில் புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளதா? ஆம், எனில் விவரங்கள் அளிக்கப்படலாம் :

தொடர் எண் முதற்கண் பதிவு, செய்த நாள் (1) அதன் பின்னர் புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள்

பதிவு / புதுப்பித்தல் குறித்த செல்திறனுள்ள கால அளவு

எந்த நாளிலிருந்து

எந்த நாள் வரையில்

(1)

(2)

(3)

(4)

6. விண்ணப்பதாரர் உடல் நலக் குறைவு காரணமாக ஏலாமையுற்று, இயல்பாக பணி செய்யும் தகுதியை இழந்துள்ளாரா? (ஆம் எனில், அரசு அறுவைச் சிகிச்சை மருத்துவர் பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத பதவியிலுள்ள மருத்துவ அதிகாரி, தனது பெயர் மற்றும் அலுவலக முத்திரையுடன் வழங்கிய மூலச்சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்.)

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

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம்/கை பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

உறுதிமொழி**

மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்கள் எனக்குத் தெரிந்தவரையில், சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன். நான், வேறு ஏதேனும் வாரியத்தின் பதிவுபெற்ற ஒரு தொழிலாளர் அல்ல. நான் அளித்த தகவல் ஏதேனும் தவறென்று இறுதியில் கண்டறியப்படுமாயின், உரிய அதிகாரிகளால் பொருத்தமானதென்று கருதப்படக்கூடிய யாதொரு நடவடிக்கை எடுப்பதற்கும், ஏலாமையுற்றோருக்கான தொகையாக என்னால் பெறப்பட்ட தொகையை முழுமையாக திருப்பியளிக்கவும் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்ட யாதொரு நல வாரியம் அல்லது வாரியங்கள் அல்லது யாதொரு அரசு திட்டங்களின் கீழ், இதே போன்ற பயன்களை நான் கோரி பெறவில்லை என்று மேலும் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள்:

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம்/கை பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

பெயர்:

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

குறிப்பு: 1. மேலே கடவுச்சீட்டு அளவு புகைப்படம் ஒட்டப்பட்டிருப்பதுடன் விண்ணப்பத்துடனும், மற்றொரு கடவுச்சீட்டு 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 வாயிலாக அனுப்பப்படும்.

அலுவலக முத்திரை :

இடம்:

நாள்:

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

ஒப்புக்கச் சீட்டு

ஏலாமையற்றோருக்கான ஓய்வூதியம் பெறுவதற்கான விண்ணப்பம், ----- (முழு முகவரியுடன்) முகவரியில் வசித்து வருகின்ற செல்வி / திரு / திருமதி ----- என்பவரிடமிருந்து பெறப்பட்டது. (பதிவு எண். -----)

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

அலுவலக முத்திரை :

பெயர் :

பதவிப்பெயர்:

படிவம் IX

[19(2) மற்றும் 20(2) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

ஈமச்சடங்கு செலவுகளுக்கு / இயற்கையான மரணத்திற்கு உதவித்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர்

தொழிலாளர் நல அதிகாரி
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

----- மாவட்டம்.

1. இறந்துவிட்ட பதிவுப்பெற்ற 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 என்பதை குறிப்பிடுகின்ற, கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள் :
6. (a) இறந்த இடம் :
- (b) இறந்த நாள் :
- (c) இறப்பிற்கான காரணம் (தெளிவாக குறிப்பிடப்பட வேண்டும் ("இயற்கை மரணம்" என்று குறிப்பிடுவதை தவிர்க்க வேண்டும்) (அசல் இறப்பு சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்) :

7. (a) நியமனதாரரின் பெயர் :
- (b) நியமனதாரரின் வயது (முடிவடைந்த ஆண்டுகளில்) :
- (c) நியமனதாரரின் முழு முகவரி அஞ்சல் குறியீட்டு
எண்ணுடன் :
- (d) இறந்துவிட்ட பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளருடன்
நியமனதாரருக்கு உள்ள உறவுமுறை :

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கை பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

நியமனதாரரின் உறுதிமொழி**

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

தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்ட யாதொரு நல வாரியம் அல்லது வாரியங்கள் அல்லது யாதொரு அரசு திட்டங்களின் கீழ் இதே போன்ற பயன்களை நான் கோரிப் பெறவில்லை என்று நான் மேலும் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள்:

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
நியமனதாரர் கையொப்பம்/கை பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

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

சான்றிதழ்

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் சரியானவை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள்:

உறுப்பினர்கள்----- தமிழ்நாடு ----- நல வாரியம்/
பதிவுபெற்ற தொழிற் சங்கத்தின் தலைவர்/செயலாளர்/
சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர்/
வேலைவாய்ப்பு சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு
அனுமதிக்கப்பட்ட ஏனைய யாதொரு அதிகாரி.

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

தொகை வழங்க அனுமதி

உரியவாறு சரிபார்த்தப்பின்னர், பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரான திரு/திருமதி/செல்வி ----- என்பவரின் ஈமச்சடங்குகளுக்காக, நியமனதாரரான/நியமனதாரர்களான திரு/திருமதி/செல்வி ----- என்பவருக்கு நிதியுதவியாக ரூ.------/- (ரூபாய் -----மட்டும்) வழங்குவதற்கு இதனால் நான் அனுமதியளிக்கிறேன்.

2. உரியவாறு சரிபார்த்தப்பின்னர், பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரான திரு/திருமதி/செல்வி ----- என்பவருக்கு இயற்கையாக ஏற்பட்ட மரணத்திற்கு, நியமனதாரரான திரு/திருமதி/செல்வி ----- என்பவருக்கு நிதியுதவியாக ரூ.------/- (ரூபாய் -----மட்டும்) வழங்குவதற்கு இதனால் நான் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை :

இடம்:

நாள்:

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

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

இறந்துவிட்ட பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரான செல்வி / திரு / திருமதி (பதிவு எண். -----) என்பவரின் ஈமச்சடங்கிற்கான / இயற்கை மரணத்திற்கான நிதியுதவிக் 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]

10 ஆம் வகுப்பு மற்றும் 12 ஆம் வகுப்பு தேர்வில் தேர்ச்சியடைந்தமைக்கு, கல்வி நிதியுதவி பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்.

பெறுநர்

தொழிலாளர் நல அதிகாரி
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

----- மாவட்டம்.

1. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர் :
2. (அ) பதிவு எண் மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்யப்பட்டநாள் :
(மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்)
- (ஆ). எந்நாள் வரையில் புதுப்பிக்கப்பட்டது என்பதை குறிப்பிடுகின்ற கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள் :
3. அஞ்சல் குறியீட்டெண்ணுடன் கூடிய முழு முகவரி :
4. பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் பற்றிய விவரங்கள் :

தொடர் எண்	பெயர்	பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளருடன் உள்ள உறவுமுறை	வயது
-----------	-------	--	------

(1)	(2)	(3)	(4)
-----	-----	-----	-----

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

தொடர் எண்.	பெயர் (மகன் / மகள்)	பிறந்த நாள்	தேர்ச்சி பெற்ற 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 நிதியுதவி பெற்றுள்ள குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை.

தொடர் எண்.	பெயர்	மகன் / மகள்	கல்வி நிதியுதவி பெறப்பட்ட பாடப்பிரிவு	கல்வி நிதியுதவி பெறப்பட்ட ஆண்டு (௫)	கல்வி நிதியுதவித் தொகை (௫)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கை பெருவிரல் 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 நிதியுதவியாக பெற்ற தொகையை முழுமையாக திருப்பியளிப்பதற்கு இதனால் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன். தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்ட யாதொரு நல வாரியம், வாரியங்கள் அல்லது யாதொரு அரசு திட்டங்களின் கீழ் இதேப் போன்ற நிதியுதவியை நான் பெறவில்லை என்று மேலும் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள்:

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கை பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

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

சான்றிதழ் **

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் சரியானவை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள்:

உறுப்பினர்கள் ----- தமிழ்நாடு நல வாரியம்/
பதிவுபெற்ற தொழிற் சங்கத்தின் தலைவர் / செயலாளர்/
சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர்/
வேலைவாய்ப்பு சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு
அனுமதிக்கப்பட்ட ஏனைய யாதொரு அதிகாரி.

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

தொகை வழங்க அனுமதி

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

அலுவலக முத்திரை :

இடம்:

நாள்:

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

** பொருந்தாதவற்றை அடித்து விடவும்

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

கல்வி நிதியுதவிக்கான கோரிக்கை விண்ணப்பம், திரு / திருமதி (பதிவு எண்.-----)
என்பவரிடமிருந்து பெறப்பட்டது.

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

அலுவலக முத்திரை :

பெயர் :

பதவிப்பெயர்:

படிவம் XI

[21(3) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

10 ஆம் வகுப்பு / 11 ஆம் வகுப்பு / 12 ஆம் வகுப்பு படிக்கின்ற பெண் குழந்தைகளுக்கான கல்வி நிதியுதவிக்கான விண்ணப்பம்.

பெறுநர்

தொழிலாளர் நல அதிகாரி
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

----- மாவட்டம்.

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

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

5. கல்வி நிதியுதவி கோருபவரின் மகள் பற்றிய விவரங்கள்:

தொடர் எண்.	பெயர்	பிறந்த நாள்	படிக்கும் வகுப்பு (10ஆம் வகுப்பு/ 11ஆம் வகுப்பு/ 12ஆம் வகுப்பு)	படிக்கின்ற ஆண்டு (கல்வி ஆண்டை குறிப்பிடவும்)	பள்ளியின் பெயர் முழு முகவரியுடன்
------------	-------	-------------	---	--	----------------------------------

குறிப்பு:- பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் மகள் படிக்கின்ற பாடப்பிரிவு குறித்த பள்ளியின் தலைமை ஆசிரியர் / முதல்வரிடமிருந்து பெற்ற சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்.

6. இவ்வாரியத்திடமிருந்து ஏற்கெனவே கல்வி நிதியுதவி பெற்ற குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை.

தொடர் எண்.	பெயர்	மகன் / மகள்	எந்த பாடப்பிரிவின்காக நிதியுதவி பெறப்பட்டது	நிதியுதவி பெற்ற ஆண்டு	நிதியுதவித் தொகை (ரூ)
---------------	-------	-------------	--	-----------------------------	---------------------------------

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கை பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி**

மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்கள் எனக்கு தெரிந்தவரையில் சரியானது என்றும், உண்மையானது என்றும், இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்களில் ஏதேனும் தவறு இருப்பது கண்டறியப்பட்டால் நிதியுதவியாக பெறப்பட்ட தொகை முழுவதையும் திருப்பிச் செலுத்துவதற்கு இதன் மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் நிறுவப்பட்ட ஏனைய யாதொரு வாரியத்திடமிருந்து அல்லது நல வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது ஏனைய யாதொரு அரசுத் திட்டங்களின் கீழ் இதுபோன்ற பயன்களை நான் கோரி பெறவில்லை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள்:

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம் / கை பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

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

சான்றிதழ்*

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் சரியானவை என்று இதனால் நான் சான்றளிக்கிறேன்.

உறுப்பினர்கள்,----- தமிழ்நாடு -----
தொழிலாளர்கள் நல வாரியம் / சம்பந்தப்பட்ட பதிவுபெற்ற
தொழிற் சங்கத்தின் தலைவர் / செயலாளர் /
சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர் /
வேலைவாய்ப்பு சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு
அனுமதிக்கப்பட்ட யாதொரு அதிகாரி.

இடம்:

நாள்:

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

தொகை வழங்க அனுமதி

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

இடம்:

நாள்:

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

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

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

கல்வி நிதியுதவிக்கான கோரிக்கை விண்ணப்பம், திரு / திருமதி(பதிவு எண்.-----) என்பவரிடமிருந்து பெறப்பட்டது.

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

அலுவலக முத்திரை :

பெயர் :

பதவிப் பெயர்:

படிவம் - XII

[21(3) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

உயர்கல்வி நிதியுதவிக்கான 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 முகவரி (முழுமையாக) :
4. பதிவுபெற்ற 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 பாடப்பிரிவின் 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 தங்கி படிப்பவர் என்பதை குறிப்பிட்டு அரசு கல்லூரி / கல்வி நிறுவன முதல்வர் அளித்த சான்றிதழ் (மூலம்) இணைக்கப்பட வேண்டும்.

6. நிதியுதவி கோருபவர், இவ்வாரியத்திடமிருந்து ஏற்கெனவே கல்வி நிதியுதவி பெற்ற அவருடைய குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை.

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

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம் / கைபெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

விண்ணப்பத்தாரரின் உறுதிமொழி*

மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்கள் எனக்கு தெரிந்த வரையில் சரியானது என்றும், உண்மையானது என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்களில் ஏதேனும் தவறு இருப்பது கண்டறியப்பட்டால் நிதியுதவியாக பெறப்பட்ட தொகை முழுவதையும் திருப்பிச் செலுத்துவதற்கு நான் இதன் மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் நிறுவப்பட்ட வேறு எந்தவொரு வாரியத்திடமிருந்தோ அல்லது வாரியங்களிடமிருந்தோ அல்லது வேறு எந்தவொரு அரசு திட்டங்களின் கீழோ இது போன்ற பயன்களை நான் பெறவில்லை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள்:

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம் / கைபெருவிரல் ரேகைப்பதிவு

* ஏதேனும் தவறாக உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சான்றிதழ் *

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியாக உள்ளன என்று நான் இதனால் சான்றளிக்கிறேன்.

உறுப்பினர்கள்,----- தமிழ்நாடு -----
நலவாரியம் / சம்பந்தப்பட்ட பதிவுபெற்ற தொழிற் சங்கத்தின் தலைவர் / செயலாளர் / சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர் / வேலைவாய்ப்பு சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு அனுமதிக்கப்பட்ட ஏதேனும் ஓர் அதிகாரி.

இடம்:

நாள்:

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

தொகை வழங்க அனுமதி

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

இடம்:

நாள்:

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

* பொருந்தாதவற்றை அடித்து விடவும்.

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

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

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

அலுவலக முத்திரை :

பெயர் :

பதவிப் பெயர்:

படிவம் - XIII

[22(4) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

திருமண உதவித்தொகை வழங்கப்பெறுவதற்கான 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).
3. அஞ்சல் குறியீட்டெண்ணுடன் முழு முகவரி :
4. (அ) பதிவுபெற்ற 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 இணைக்கப்பட வேண்டும்) | : |
| (உ) | இவ்வாரியத்திடமிருந்து இதற்கு முன்னர் திருமண உதவித்தொகை பெறப்பட்டுள்ளதா? ஆம் எனில் விவரங்களை அளிக்கவும் | : |

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம் / கைபெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி*

மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்கள் எனக்குத் தெரிந்தவரையில் சரியானது என்றும், உண்மையானது என்றும், இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்களில் ஏதேனும் தவறு இருப்பது கண்டறியப்பட்டால் என்னுடைய / மகளுடைய / மகனுடைய திருமணத்திற்கு உதவித்தொகையாக பெற்ற தொகை முழுவதையும் திருப்பிச் செலுத்துவதற்கு நான் இதன் மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

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

இடம்:

நாள்:

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின்
கையொப்பம் / கைபெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

* ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சான்றிதழ் *

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியாக உள்ளன என்று நான் இதனால் சான்றளிக்கிறேன்.

உறுப்பினர்கள் ----- தமிழ்நாடு -----
நலவாரியம் / சம்பந்தப்பட்ட பதிவுபெற்ற தொழிற்
சங்கத்தின் தலைவர் / செயலாளர் / சம்பந்தப்பட்ட
தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர் /
வேலைவாய்ப்பு சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு
அனுமதிக்கப்பட்ட ஏதேனும் ஓர் அதிகாரி.

இடம்:

நாள்:

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

தொகை வழங்க அனுமதி

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

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

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

திரு / திருமதி (பதிவு எண்.-----) என்பவரிடமிருந்து திருமண நிதியுதவி கோருவதற்கான விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

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

அலுவலக முத்திரை :

பெயர் :

பதவிப் பெயர்:

“படிவம் XIV”

[23(3) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புப் பெண் தொழிலாளரின் கருவுற்றல் அல்லது கருச்சிதைவு அல்லது கருக்கலைப்பு ஆகியவற்றின்போது உதவித்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பப் படிவம்.

பெறுநர்

தொழிலாளர் நல அதிகாரி (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

----- மாவட்டம்.

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

தொடர் எண்	பெயர்	பாலினம்	பிறந்த நாள்	வயது
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

5. உதவித்தொகைக்காக விண்ணப்பித்த நாளன்று, அவர் கருவுற்று* எத்தனை மாதங்கள் ஆகின்றன என்ற விவரம் :

*இதற்கு ஆதாரமாக, அரசு மருத்துவமனையின் குடிமுறை உதவி அறுவை மருத்துவர் அளித்த அசல் சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்.)

6. உதவித்தொகை கோரிக்கை, கருவுற்றலுக்கா அல்லது கருச்சிதைவிற்கா அல்லது கருக்கலைப்பிற்கா? அவ்வாறெனில், விவரங்கள் அளிக்கப்படலாம்.

(இது தொடர்பாக, அரசு மருத்துவமனையின் குடிமுறை உதவி அறுவை மருத்துவரிடமிருந்து சான்றிதழ் பெற்று, மூலச் சான்றிதழை அனுப்ப வேண்டும்.)

7. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் பெண் தொழிலாளர் இந்த உதவித்தொகை ஏற்கெனவே பெற்றுள்ளாரா?

ஆம், எனில் விவரங்கள் அளிக்கப்படலாம்.

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம் / கைபெருவிரல் ரேகைப்பதிவு

விண்ணப்பத்தாரரின் உறுதிமொழி*

மேலே அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள், நான் நன்கு அறிந்தவரையில் சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று நான் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்டுள்ள யாதொரு தகவலும், தவறானது என்று இறுதியில் தெரிய வருகிற நேர்வில், உதவித்தொகையாகப் பெற்ற தொகை முழுவதையும் திருப்பிச் செலுத்துவதற்காக நான் இதன் மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் அமைக்கப்பட்ட ஏனைய பிற வாரியம் அல்லது வாரியங்கள் அல்லது ஏனைய யாதொரு அரசுத் திட்டங்களில் உள்ள இதைப் போன்ற பயன்களை, நான் கோரிப் பெறவில்லை என்றும் இதன்மூலம் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள்:

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்பு பெண் தொழிலாளரின்
கையொப்பம்/கைபெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

*யாதொரு தவறான உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

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

(ii) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்பு பெண் தொழிலாளர், கருவுற்று ஏழு மாதத்திற்கு பிறகோ, அல்லது குழந்தை பிறந்து மூன்று மாதங்களுக்குப் பிறகோ, ஏதிர்பாராத வகையில் மரணமடைய நேரும்போது, இத்திட்டத்தின் கீழ் அனுமதிக்கத்தக்கவாறு இறுதிச் சடங்கு செலவீனங்கள் அல்லது இயற்கை மரண உதவித்தொகையைப் பெற, தக்க விவரங்கள், உரிய ஆரம்பசுகாதார நிலைய மருத்துவ அலுவலருக்கும், சென்னை மாவட்டத்தைப் பொறுத்த அளவில், உரிய சுகாதார அலுவலருக்கும், இறப்புச் சான்று உண்மை நகலுடன் உடனடியாகத் தெரிவிக்கப்பட வேண்டும்.

சான்றிதழ் *

விண்ணப்பப் படிவத்தில் அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியானவை என்று நான் இதனால் சான்றளிக்கிறேன்.

உறுப்பினர்கள்----- தமிழ்நாடு -----
நலவாரியம் / சம்பந்தப்பட்ட பதிவுபெற்ற தொழிற்
சங்கத்தின் தலைவர் / செயலாளர் / சம்பந்தப்பட்ட
தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர் /
வேலைவாய்ப்புச் சான்றிதழ் அளிப்பதற்கு
அனுமதிக்கப்பட்ட ஏதேனும் ஓர் அதிகாரி.

இடம்:

நாள்:

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

தொகை வழங்க அனுமதி

உரியவாறு சரிபார்த்தப்பின்னர், திருமதி----- (பதிவு எண். -----) என்பவருக்கு *கருவுற்ற ஏழாம் மாதத்தில்/*குழந்தை பிறப்பின்போது / *கருச்சிதைவிற்காக / *கருக்கலைப்பிற்காக ரூபாய் -----(ரூபாய்-----மட்டும்) உதவித்தொகை வழங்குவதற்கு நான் இதனால் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை

(*பொறுந்தாதவற்றை அடித்து விடவும்.)

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

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

*கருவுற்றலுக்கு / *கருச்சிதைவிற்கு / *கருக்கலைப்பிற்கு உதவித்தொகை வழங்குவதற்காக, பதிவுபெற்ற உடலுழைப்பு பெண் தொழிலாளர் திருமதி (பதிவு எண்.-----) என்பவரிடமிருந்து கோரிக்கை விண்ணப்பம் பெற்றுக் கொண்டேன்.

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

அலுவலக முத்திரை :

*பொருந்தாதவற்றை அடித்து விடவும்

பெயர் :

பதவிப் பெயர் :

“படிவம் - XV”

[24(1) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் வாங்கிய மூக்குக் கண்ணாடிக் கான தொகையை ஈடு செய்வதற்கான விண்ணப்பம்.

பெறுநர்

தொழிலாளர் நல அதிகாரி
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்

----- மாவட்டம்.

1. பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் பெயர் :
2. (அ) பதிவு எண் மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்த நாள் :
(மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்).
(ஆ) 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. பதிவுபெற்ற கண் சிகிச்சை மருத்துவர் வழங்கிய சான்றிதழ் (அசல்) இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? :
6. மூல ரொக்கப்பட்டி இணைக்கப்பட்டுள்ளதா? :

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம்/கை பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

விண்ணப்பத்தாரரின் உறுதிமொழி*

மேலே அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள், நான் நன்கு அறிந்தவரையில் சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்டுள்ள யாதொரு தகவலும், தவறானது என்று இறுதியில் தெரிய வருகிற நேர்வில், மூக்குக் கண்ணாடி வாங்கியதற்காக எனக்கு ஈடு செய்யப்பட்ட தொகை முழுவதையும் திருப்பிச் செலுத்துவதாக நான் இதன் மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் அமைக்கப்பட்ட ஏனைய பிற வாரியம் அல்லது வாரியங்கள் அல்லது ஏனைய யாதொரு அரசுத் திட்டங்களில் உள்ள இதைப் போன்ற பயன்களை, நான் கோரிப் பெறவில்லை என்றும் இதன்மூலம் நான் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புப் பெண் தொழிலாளரின் கையொப்பம்/கை பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

*யாதொரு தவறான உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சான்றிதழ்*

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்டுள்ள மேற்சொன்ன விவரங்கள் உண்மையானவை என்று நான் இதனால் சான்றளிக்கிறேன்.

உறுப்பினர்கள்----- தமிழ்நாடு -----
நலவாரியம் / சம்பந்தப்பட்ட பதிவுபெற்ற தொழிற்
சங்கத்தின் தலைவர் / செயலாளர் / சம்பந்தப்பட்ட
தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர் /
வேலைவாய்ப்பு சான்றிதழ் அளிக்க
அனுமதியளிக்கப்பட்டுள்ள ஏனைய யாதொரு அதிகாரி.

இடம் :

நாள் :

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

தொகை வழங்க அனுமதி

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

அலுவலக முத்திரை :

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

ஒப்புக்கச் சீட்டு

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

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

அலுவலக முத்திரை :

பெயர் :
பதவிப் பெயர்:

குமார் ஜெயந்த்,
அரசுச் செயலாளர்.

(தமிழாக்கம்)

ந. அருள்,
இயக்குநர், மொழிபெயர்ப்பு
தமிழ் வளர்ச்சி (ம) செய்தித் துறை.