



தமிழ்நாடு அரசிதழ்

ஆணையின்படி வெளியிடப்பட்டது.

எண் 20]

சென்னை, புதன்கிழமை, மே 19, 2021
வைகாசி 5, பிலவ, திருவள்ளூர் ஆண்டு-2052

பகுதி III—பிரிவு 1(a) இன் இணைப்பு

அரசாங்க அறிவிப்புகளின் தமிழ் மொழிபெயர்ப்புகள்

தொழிலாளர் மற்றும் வேலைவாய்ப்புத் துறை

[அரசாணை (நிலை) எண்.17, தொழிலாளர் மற்றும் வேலைவாய்ப்பு (M2)த் துறை நாள்: 29, ஜனவரி 2021]

அறிவிக்கை.

1948 ஆம் ஆண்டு தொழிற்சாலைகள் (மத்தியச் சட்டம் 63/1948) சட்டத்தின் 49 மற்றும் 112 ஆம் பிரிவுகளின் கீழ் வழங்கப்பட்டுள்ள அதிகாரங்களைக் கொண்டு தமிழ்நாட்டு ஆளுநர் அவர்கள் தமிழ்நாடு 1953 ஆம் ஆண்டு தொழிற்சாலைகள் (நல அலுவலர்கள்) விதிகளில் பின்வரும் திருத்தங்களை இதனால் செய்கிறார். இதன் வரைவு, மேற்சொன்ன சட்டத்தின் 115 ஆம் பிரிவைச் சேர்ந்த (1) உட்பிரிவின் கீழ் கோரியுள்ளவாறு ஏற்கெனவே வெளியிடப்பட்டுள்ளது.

திருத்தங்கள்.

மேற்சொன்ன விதிகளில், -

(1) விதி 4 இல்,-

(a) பகுதி (a) இல், உட்பகுதி (ii) இல், "வணிகம் (பணியாளர் நிருவாகம் மற்றும் தொழிலக உறவுகள்) அல்லது" என்ற சொற்றொடருக்குப் பின்னர் "மனித வள நிருவாகம் அல்லது இணையான அல்லது" என்ற சொற்றொடர் சேர்த்துக் கொள்ளப்படவேண்டும்;

(b) பகுதி (c)-க்குப் பதிலாக, பின்வரும் பகுதி சேர்த்துக்கொள்ளப்பட வேண்டும், அதாவது:-

"(c) தமிழ் மொழியில் போதிய அறிவு:";

(c) இரண்டாம் வரம்பு நிபந்தனைக்குப் பின்னர், பின்வரும் வரம்பு நிபந்தனை சேர்த்துக்கொள்ளப்பட வேண்டும், அதாவது:-

"இருப்பினும் தொழிற்சாலையில் நியமிக்கப்படும் நல அலுவலர், அத்தகைய நியமனம் செய்யப்பட்ட நாளிலிருந்து ஓராண்டுக்குள் தொழிற்சாலையிலுள்ள பெரும்பான்மைத் தொழிலாளர்களால் பேசப்படும் மொழியில் போதிய திறனைப் பெற்றிருக்க வேண்டும் என்பதை நிறுவன உரிமையாளர் உறுதி செய்ய வேண்டும்.";

(2) விதி 5 இல், துணை விதி (1) இல்,-

(a) "காலிப் பணியிடங்கள், மாநிலத்தில் பெருமளவில் பயன்பாட்டிலுள்ள இரண்டு நாளிதழ்களில் விளம்பரம் செய்யப்பட வேண்டும். அதில் ஒன்று தமிழ் நாளிதழாகவும் மற்றொன்று ஆங்கில நாளிதழாகவும் இருக்க வேண்டும்;" என்னும் சொற்றொடருக்குப் பதிலாக, "காலிப் பணியிடங்கள், மாநிலத்தில் பெருமளவில் பயன்பாட்டிலுள்ள இரண்டு நாளிதழ்களில் அல்லது முக்கிய இணைய வேலைவாய்ப்பு வலைத்தளத்தில் விளம்பரம் செய்யப்பட வேண்டும். நாளிதழ்களில் ஒன்று தமிழ் நாளிதழாகவும் மற்றொன்று ஆங்கில நாளிதழாகவும் இருக்க வேண்டும்;" என்னும் சொற்றொடர் அமைத்துக் கொள்ளப்பட வேண்டும்;

(b) முதலாம் வரம்பு நிபந்தனைக்குப் பதிலாக, பின்வரும் வரம்பு நிபந்தனை அமைத்துக்கொள்ளப்பட வேண்டும், அதாவது:-

"இருப்பினும், அரசு நிறுவனம், அரசு சார் நிறுவனம், பொதுத்துறை நிறுவனம் அல்லது அரசின் நிதியுதவி பெறும் தனியார் நிறுவனம் ஒன்றிலுள்ள காலிப்பணியிடம், இந்தத் துணைவிதியில் பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளவாறு

வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்திலிருந்து தகுதியுடைய விண்ணப்பதாரர்களின் பெயர்களை கோரிப்பெறுவதன் வாயிலாகவும், காலிப்பணியிடங்களை விளம்பரம் செய்வதன் வாயிலாகவும், அனைத்துத் தகுதிவாய்ந்த நபர்களிடமிருந்தும் விண்ணப்பங்களைக் கோரி அப்பணியிடங்கள் நிரப்பப்பட வேண்டும்.”.

(3) இணைப்பில், நெடும்பத்தி (1) இல் உள்ள தொடர் எண் 62-க்குப் பின்னர், மற்றும் அவற்றுக்கு நேராக நெடும்பத்திகள் (2) மற்றும் (3) இல் பின்வரும் பதிவுகள், முறையே, சேர்த்துக் கொள்ளப்பட வேண்டும், அவையாவன:-

“63.	நிருவாகச் சட்டத்துடன் தொழிலாளர் சட்டங்களில் பட்டயப் படிப்பு (பகுதி நேரம் வார இறுதிகளில்)	தமிழ்நாடு தொழிலாளர் கல்வி நிலையம், சென்னை.”.
------	--	--

முகமது நசிமுத்தின்,
அரசு கூடுதல் தலைமைச் செயலாளர்.

(குமிழாக்கம்)

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

அரசாணை (நிலை) எண். 45, தொழிலாளர் மற்றும் வேலைவாய்ப்பு (11)த் துறை, நாள்: 24, பிப்ரவரி 2021

அறிவிக்கை

தமிழ்நாடு 1982ஆம் ஆண்டு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் (வேலைவாய்ப்பை முறைப்படுத்தலும் பணி நிலைமைகளும்) சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 33/1982) 4ஆம் பிரிவு மற்றும் 3ஆம் பிரிவில் வழங்கப்பட்ட அதிகாரங்களைக் கொண்டு, தமிழ்நாட்டு ஆளுநர் அவர்கள், மேற்சொன்ன சட்டத்தின் விவர அட்டவணையில் இனம் 28-இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பட்டாசு மற்றும் தீப்பெட்டித் தயாரிப்புத் தொழிலில் பணியமர்த்தப்படுவோருக்கான பின்வரும் திட்டத்தை இதனால் உருவாக்குகிறார்.

1. குறுந்தலைப்பு, பயன்பாடு மற்றும் தொடக்கம் - (1) இத்திட்டம் தமிழ்நாடு 2021ஆம் ஆண்டு பட்டாசு மற்றும் தீப்பெட்டித் தயாரிப்புத் தொழிலாளர்கள் சமூகப் பாதுகாப்பு மற்றும் நலத்திட்டம் என அழைக்கப்பெறும்.

(2) இது, பட்டாசு மற்றும் தீப்பெட்டித் தயாரிப்புத் தொழிலில் பணியமர்த்தப்பட்டுள்ள உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் அனைவருக்கும் பொருந்தும்.

(3) இத்திட்டம் 24-02-2021 அன்று செயலுக்கு வரும்.

2. பொருள் விளக்கங்கள் - இத்திட்டத்தில், சந்தர்ப்பம் வேறுபொருள் குறித்தாலன்றி மற்றபடி,-

- “சட்டம்” என்பது தமிழ்நாடு 1982ஆம் ஆண்டு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் (வேலைவாய்ப்பை முறைப்படுத்தலும் பணி நிலைமைகளும்)சட்டம் (தமிழ்நாடு சட்டம் 33/1982) எனப் பொருள்படும்;
- “வாரியம்” என்பது மேற்சொன்ன சட்டத்தின் பிரிவு 6இன் கீழ் ஏற்படுத்தப்பட்ட தமிழ்நாடு பட்டாசு மற்றும் தீப்பெட்டித் தயாரிப்புத் தொழிலாளர்கள் நலவாரியம் எனப் பொருள்படும்.
- பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளருடன் தொடர்புடைய, “சார்ந்திருப்பவர்” என்பவர் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அத்தகைய இறந்துவிட்ட தொழிலாளரின் யாதொரு உறவினர்கள் எனப்படுவர். அவையாவன:-
 - நேர்விற்கேற்ப மனைவி அல்லது கணவன்,
 - குழந்தைகள்;
 - முன்னரே இறந்துவிட்ட மகனின் விதவை மனைவி மற்றும் குழந்தைகள்;மற்றும்
 - பெற்றோர்;
- “குடும்பம்” என்பது பின்வருமாறு பொருள்படும். அவையாவன:-
 - ஆண் உறுப்பினரைப் பொறுத்தவரையில், அவரின் மனைவி, திருமணமான அல்லது திருமணம் ஆகாத பிள்ளைகள், பெற்றோர்கள் மற்றும் உறுப்பினரின் இறந்துவிட்ட மகனின் விதவை மனைவி மற்றும் குழந்தைகள்;
 - பெண் உறுப்பினரைப் பொறுத்தவரையில், அவரின் கணவர், குழந்தைகள், பெற்றோர் மற்றும் உறுப்பினரின் இறந்துவிட்ட மகனின் விதவை மனைவி மற்றும் குழந்தைகள்
- “படிவம்” என்பது இத்திட்டத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள படிவம் எனப் பொருள்படும்.
- “நிதி” என்பது இத்திட்டத்தின் கீழ் ஏற்படுத்தப்பட்ட தமிழ்நாடு பட்டாசு மற்றும் தீப்பெட்டித் தயாரிப்புத் தொழிலாளர் நல நிதி எனப் பொருள்படும்.
- “உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்” என்பவர், 18 வயது நிறைவடைந்து ஆனால், 60 வயது நிறைவடையாத பட்டாசு மற்றும் தீப்பெட்டித் தயாரிப்புத் தொழிலில் உடலுழைப்பு வேலைகளில் பணியமர்த்தப்பட்ட யாதொரு நபர் எனப் பொருள்படும்.
- “உறுப்பினர்” என்பது இத்திட்டத்தின் உறுப்பினர் எனப் பொருள்படும்.
- “செயலாளர்” என்பது வாரியத்தின் செயலாளர் எனப் பொருள்படும்.
- இந்த திட்டத்தில் பயன்படுத்தப்பட்டு ஆனால் பொருள் விளக்கமளிக்கப்படாமலுள்ள சொற்களும் சொற்றொடர்களும் இச்சட்டத்தில் அவற்றிற்குக் கொடுக்கப்பட்டுள்ள பொருளையே கொண்டிருக்கும்.

3. வாரியத்தின் அதிகாரங்கள், கடமைகள் மற்றும் செயல்பாடுகள்

- (1) சட்டத்தின் விதித்துறைகளுக்குட்பட்டு, திட்டத்தை செயல்படுத்த அவசியமானதென வாரியம் கருதினால், அத்தகைய நடவடிக்கையை மேற்கொள்ளலாம்.
- (2) வாரியம் மேற்கொள்ள வேண்டியவை வருமாறு:—
 - a) தமிழ்நாடு பட்டாசு மற்றும் தீப்பெட்டித் தயாரிப்பு தொழிலாளர் நல நிதியைப் பராமரித்தல் மற்றும் நிருவகித்தல் மற்றும் நிதிப் பங்களிப்புகளை வசூலித்தல்;
 - b) திட்டத்தின் விதித்துறைகளுக்குட்பட்டு, வாரியத்திடம் நிலைபெற்றுள்ள யாதொரு சொத்தும், திட்டத்தின் நோக்கங்களுக்காக மட்டுமே வைத்திருக்கவும், பயன்படுத்தப்படவும் வேண்டும்.
 - c) மேற்சொன்ன திட்டத்தின் நோக்கங்களுக்குப் பொருத்தமெனக் கருதக்கூடியவாறாக அத்தகைய தொகையை நிதியிலிருந்து செலவிடுவதற்கு அதிகாரம் பெற்றிருக்கும்.
 - d) இத்திட்டத்தின் கீழ் அனைத்து வரவினங்களுக்கும் செலவினங்களுக்குமான கணக்குகள் முறையாக வைத்து வரப்பட வேண்டும்;
 - e) அனுமதிக்காக ஆண்டு வரவு-செலவுத் திட்டத்தை மாநில அரசுக்கு அளிக்க வேண்டும்;
 - f) மேற்சொன்ன சட்டத்தின் 8ஆம் பிரிவைச் சேர்ந்த (5)ஆம் உட்பிரிவின் கீழ் வரையறுக்கப்பட்டவாறாக, இத்திட்டத்தின் செயல்பாடு குறித்து மாநில அரசுக்கு ஆண்டறிக்கையை அளிக்க வேண்டும்;
 - g) வாரிய கூட்டங்கள் குறித்த அனைத்து நடவடிக்கைகளின் நகல்களையும் மாநில அரசுக்கு அளிக்க வேண்டும்;
 - h) மாநில அரசால் பிறப்பிக்கப்பட்ட உத்தரவுகளுக்கிணங்க, வாரியத்தின் கணக்குகளின் ஆண்டு தணிக்கைக்குத் தேவையான அனைத்து ஏற்பாடுகளையும் செய்யவேண்டும்;
 - i) மாநில அரசு அவ்வப்போது வாரியத்திடம் கேட்கும் பொருள் தொடர்பான தகவல்களை மாநில அரசுக்கு அளிக்க வேண்டும்;

(3) வாரியம்—

- a) பொருத்தமானதெனக் கருதுகின்றவாறாக, அத்தகைய நிபந்தனைகளின் பேரில் நபர்கள், அதிகாரமன்றங்கள் அல்லது நிறுவனங்களிடமிருந்து வைப்புத் தொகைகளை ஏற்கலாம்;
- b) நிதி ஆதாரங்களை பெருக்குவதற்காக மாநில அரசின் முன் அனுமதியைப் பெற்று தொகையைக் கடனாகப் பெறலாம்;
- c) இத்திட்டத்தினை நிருவகிப்பதற்காக, இத்திட்டத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள அத்தகைய படிவங்கள், பதிவுருக்கள், பதிவேடுகள் மற்றும் விவர அறிக்கைகளுடன் கூடுதலாகத் தேவைப்படுமாயின் படிவங்கள், பதிவுருக்கள், பதிவேடுகள் மற்றும் விவர அறிக்கைகளைக் குறிப்பிட்டு அத்தகைய யாதொரு படிவங்களை, பதிவுருக்களை, பதிவேடுகளைத் திருத்தியமைத்து அத்தகைய படிவங்கள், விவர அறிக்கை முதலியவற்றுடன் கூடுதல் சான்றிதழ்கள், பதிவுருக்களை அளிக்குமாறு குறிப்பிடலாம்.
- d) இத்திட்டத்தின் கீழ் அவசியமென்று கருதக்கூடிய மாற்றங்கள் குறித்து மாநில அரசுக்கு பரிந்துரைக்கலாம்.

4. வாரியத்தின் செயலாளர் – (1) வாரியத்தின் தலைமைச்செயல் அலுவலர், வாரியத்தின் செயலாளராக இருப்பார்.

(2) செயலாளர், வாரியத்தலைவரின் ஒப்புதலுடன் வாரியத்தின் கூட்டங்களை கூட்டவும், கூட்ட நடவடிக்கைக் குறிப்புகளின் பதிவுருவை வைத்திருக்கவும் அறிவிப்பு அளிப்பதுடன் வாரியத்தின் முடிவுகளை நிறைவேற்றவும் தேவையான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வார்.

5. தலைமைச் செயல் அலுவலர் மற்றும் ஏனைய அலுவலர்கள் மற்றும் பணியாளர்கள் நியமனம் – (1) மாநில அரசு, தொழிலாளர் துறை உதவி ஆணையர் பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத பதவித் தரத்திலுள்ள தொழிலாளர் துறை அலுவலர் ஒருவரை வாரியத்தின் தலைமைச் செயல் அலுவலராக நியமிக்கலாம்.

- 2) மாநில அரசு நிதித்துறையில் சார்புச் செயலாளரின் பதவித் தரத்திலுள்ள அதிகாரி அல்லது கருவூலங்கள் மற்றும் கணக்குத்துறையின் கணக்கு அதிகாரி ஒருவரை தலைமைக் கணக்கு அதிகாரியாக நியமிக்கலாம்.
- 3) மாநில அரசு இத்திட்டத்தை நிறைவேற்றும் செயல் நோக்கத்திற்காக, மாநில அரசின் தொழிலாளர் துறை அல்லது ஏனைய யாதொரு துறை அல்லது பொதுத்துறை அல்லது கழகம் அல்லது வாரியம் ஆகியவற்றிலிருந்து அல்லது நேரடி நியமனம் வாயிலாக தேவைப்படும் அலுவலர்களை நிருவாக அலுவலர்களாக மாற்றுப்பணியில் நியமிக்கலாம்.
- 4) இத்திட்டத்தை செயல்படுத்தும் நோக்கத்திற்காக, நேர்விற்கேற்ப, தொழிலாளர் துறை அல்லது பிற துறைகள் அல்லது மாநில அரசின் நிறுவனங்கள் அல்லது கழகங்கள் அல்லது வாரியங்கள் ஆகியவற்றிலிருந்து அல்லது நேரடியாக நேமகம் செய்வதன் வாயிலாக தேவையான பல ஆய்வாளர்கள் மற்றும் பணியாளர்களை மாநில அரசு நியமிக்கலாம்.

6. அரசுப் பணியாளராக கருதப்படும் வாரியத்தின் தலைமைச் செயல் அலுவலர் முதலியோர் – இத்திட்டத்தின் கீழ் நியமிக்கப்பட்ட வாரியத்தின் தலைமைச் செயல் அலுவலர் மற்றும் ஏனைய அலுவலர்கள் மற்றும் பணியாளர்கள் 1860 ஆம் ஆண்டு இந்திய தண்டனைச் சட்டக்கோவையின் (மத்திய சட்டம் 65/1860) 21-ஆம் பிரிவின் பொருள் விளக்கத்திற்குட்பட்டு அரசுப் பணியாளர்களாகக் கருதப்படுவர்.

7. தலைமைச் செயல் அலுவலரின் நிருவாக மற்றும் நிதி அதிகாரங்கள்- (1) வாரியத்தின் தலைமைச் செயல் அலுவலர், மாநில அரசின் ஒப்புதலுடன், வாரியம் விதிக்கின்ற அத்தகைய கட்டுப்பாடுகளுடன், செலவினத்திற்கு அனுமதியளிப்பதற்கு அவருக்கு அனுமதியளிக்கப்பட்டுள்ள வரம்பிற்குட்பட்டு, வாரியத்தைக் கலந்தாலோசிக்காமல், எதிர்பாராச் செலவுகள், பணிகள் மற்றும் பொருட்கள் வாங்குதல் ஆகியவை குறித்த செலவிற்கு அனுமதியளிக்கலாம்.

(2) மாநில அரசின் ஒப்புதலுடன் வாரியத்தால் அவ்வப்போது தலைமைச்செயல் அலுவலருக்கு அளிக்கப்படக்கூடிய மேற்சொன்ன துணைவிதி (1)-இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவை நீங்கலான அத்தகைய நிருவாக மற்றும் நிதி அதிகாரங்களை அவர் செலுத்தலாம்.

8. மாவட்டம் மற்றும் உள்ளூர் அலுவலகங்களைத் தொடங்குதல்.- வாரியம், மாநில அரசின் ஒப்புதலுடன், இத்திட்டத்தை செயல்படுத்தும் நோக்கத்திற்காக, அவசியமென்று கருதக்கூடியவாறான மாவட்ட மற்றும் உள்ளூர் அலுவலகங்களை ஏற்படுத்தலாம். அத்தகைய அலுவலகங்களின் அலுவல்களையும் அது வரையறுக்கலாம்.

9. உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் தங்கள் பெயரைப் பதிவு செய்தல்- (1) 18 வயது முடிவடைந்து, ஆனால் 60 வயது முடிவடையாத யாதொரு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் இத்திட்டத்தில் உறுப்பினராவதற்கு அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) வாயிலாக அவரது பெயரை வாரியத்தில் பதிவு செய்து கொள்ளலாம்.

(2) அவ்வாறு பதிவு செய்வதற்கான விண்ணப்பம் கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நபர்கள் அல்லது அலுவலர்களில் யாதொருவர் வழங்கிய ஒரு வேலைவாய்ப்புச் சான்றிதழின் சேர்த்து அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையரிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) இத்திட்டத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள படிவம் 1 இல் இணையவழியில் அனுப்பப்பட வேண்டும் : -

(a) யாதொரு உடலுழைப்பு தொழிலாளரின் வேலையளிப்பவர்;

(b) வேலைவாய்ப்புச் சான்றிதழ் வழங்கும் நாளுக்கு முன்னர் தொடர்ச்சியாக மூன்று ஆண்டுகளுக்கு தொழிற்சங்கங்களின் பதிவாளருக்கு 1927 ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு தொழிற்சங்க விதிமுறைகளுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள படிவம்-E இல் ஆண்டுக் கணக்கு விவர அறிக்கைகளை அளித்து 1926ஆம் ஆண்டு தொழிற்சங்கங்கள் சட்டத்தின் (மத்தியச் சட்டம் 16/1926) கீழ் பதிவு பெற்ற சம்பந்தப்பட்ட தொழிலின் தொழிற்சங்கத்தின் தலைவர் அல்லது பொதுச் செயலாளர், அல்லது மேற்சொன்ன தொழிற்சங்கத்தின் தலைவர் அல்லது பொதுச்செயலாளரால் இது தொடர்பாக எழுத்து வாயிலாக அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அத்தகைய தொழிற்சங்கத்தின் ஏனைய யாதொரு நிருவாகிகள்”

(c) தொழிலாளர் துறையில் தொழிலாளர் நல உதவி ஆய்வாளர் பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத யாதொரு அலுவலர் அல்லது தொழிற்சாலைகள் ஆய்வாளரகத்தில் உதவி தொழிற்சாலைகள் ஆய்வாளர் பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத அலுவலர் ஒருவர்;

(d) கிராம நிருவாக அலுவலர் மற்றும் சென்னை மாவட்டத்தைப் பொறுத்தவரையில் சம்பந்தப்பட்ட வருவாய் ஆய்வாளர்

(3) (a) உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவரின் பெயர், அந்தந்த கிராம நிருவாக அலுவலராலும் சென்னை மாவட்டத்தைப் பொறுத்தவரையில், சம்பந்தப்பட்ட வருவாய் ஆய்வாளராலும் உரியவாறு இணையவழி சரிபார்ப்பிற்குப் பின்னர், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையாளரால் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) வாரியத்தில் பதிவு செய்யப்படும்.

(b) இப்பகுதியின் கீழ் பதிவு செய்வது, ஐந்தாண்டு காலத்திற்கு அல்லது பதிவுசெய்யப்பட்ட உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் அறுபது வயதை எட்டும் வரையில், இதில் எது முந்தையதோ அது வரையில் செல்திறன் பெற்றிருக்கும்.

(4) தொழிலாளர் உதவி ஆணையரால் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) படிவம்-II இல் விலையில்லா அடையாள அட்டை ஒவ்வொரு உறுப்பினருக்கும் வழங்கப்படும்.

(5) அடையாள அட்டை காணாமல் போய்விடும் நேரவில், உறுப்பினரால், இருபது ரூபாய் செலுத்தி விண்ணப்பம் அளிக்கப்படுவதன் பேரில், தொழிலாளர் உதவி ஆணையரால் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) அடையாள அட்டையின் இரண்டாம் படி ஒன்று வழங்கப்படும்.

(6) a) ஒரு உறுப்பினருக்கு மரணம் ஏற்படும் நேரவில், அவருடைய பயனுரிமைகள் வழங்கப்பட வேண்டிய நியமனதாரரின் பெயர், முகவரி, அவருடனான உறவு ஆகிய விவரங்களை விண்ணப்பத்தில் அவர் அளிக்க வேண்டும்.

b) உறுப்பினர் ஒருவர் நேமகதாரரை நியமிக்கும்போது அவருக்குக் குடும்பம் இருப்பின், அவரது குடும்பத்தில் ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட உறுப்பினர்களின் பெயரில் நேமகம் செய்ய வேண்டும். அவருடைய குடும்பத்தைச் சேராத உறுப்பினர் ஒருவரை, அத்தகைய தொழிலாளர் நேமகம் செய்வது செல்திறனற்றதாகிவிடும்.

c) உறுப்பினர் ஒருவர் நேமகதாரரை நியமனம் செய்கையில் அவருக்குக் குடும்பம் எதுவும் இல்லையெனில், யாதொரு நபர் அல்லது நபர்களை நேமகம் செய்யலாம்.

d) உறுப்பினர் ஒருவர் ஒருவர் பின்னர் குடும்பம் ஒன்றை ஏற்படுத்திக் கொள்வாராயின், முன்னர் அவர் அளித்திருந்த அத்தகைய நேமகம் உடனடியாக செல்திறனற்றதாகிவிடுவதுடன், உறுப்பினர் அவருக்கென்று குடும்பம் ஒன்றை ஏற்படுத்திக் கொண்ட நாளிலிருந்து தொண்ணூறு நாட்களுக்குள், அவரது குடும்பத்தைச் சேர்ந்த ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட குடும்ப உறுப்பினர்களை நேமகதாரர்களாக நியமித்து புதிதாக நேமகத்தை அளிக்க வேண்டும்.

e) நேமகதாரர் ஒருவர், உறுப்பினருக்கு முன்னதாகவே இறந்து விடுவாராயின், நேமகதாரருக்கு அளிக்கப்பட்ட பயனுரிமை உறுப்பினருக்குத் திரும்ப வந்தடைந்துவிடும். அவர் அத்தகைய பயனுரிமைக்காக புதிய நேமகதாரர் ஒருவரை நியமிக்க வேண்டும்.

f) நேமகம் முழுமையடையாதிருப்பின் அல்லது செல்திறனற்றதாகப்பட்டிருப்பின், இறந்துவிட்ட பதிவுபெற்ற உறுப்பினரின் சட்டப்பூர்வ வாரிசுகளுக்கு உதவித்தொகை வழங்கப்படும்.

10. உறுப்பினர் பதவியைத் தற்காலிகமாக நிறுத்தி வைத்தல் மற்றும் இரத்து செய்தல்:- (1) பதிவுபெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் உறுப்பினராகப் பதிவு செய்து கொள்வதற்குரிய யாதொரு விண்ணப்பம் அல்லது பதிவு தொடர்பாக யாதொரு விவர அறிக்கையில், குறிப்பாக, யாதொரு தகவலைத் தவறாக அல்லது பொய்யாக அளித்து அல்லது மேற்சொன்ன சட்டத்தின் யாதொரு விதித்துறைகள் அல்லது அச்சட்டத்தின் கீழ் இயற்றப்பட்ட யாதொரு விதி அல்லது வகுக்கப்பட்ட திட்டத்திற்கு முரணாக சட்டத்தின்கீழ் உறுப்பினர் பதவியை அல்லது பயனை அவ்விரண்டையும் பெற்றுள்ளார் என அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் நல உதவி ஆணையருக்கு (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) நம்புவதற்கு, நியாயமான காரணமிருப்பின் அவர், அத்தகைய உறுப்பினர் பதவி வகிப்பவர் மீதான விசாரணை முடிவடையும் வரையில், அந்த உறுப்பினர் பதவியைத் தற்காலிகமாக நிறுத்தி வைக்கலாம்.

(2) தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) தான் பொருத்தமெனக் கருதக்கூடிய விசாரணையை நடத்தி முடித்த பின்னர், உறுப்பினர் பதவி வகிப்பவர் (1) துணைப் பகுதியில் குறிப்பிடப்பட்ட தன்மையிலான பொய்யான அல்லது தவறான விவர அறிக்கையைக் அளித்துள்ளார் அல்லது மேற்சொன்ன சட்டத்தின் யாதொரு விதித்துறை அல்லது சட்டத்தின் கீழ் இயற்றப்பட்ட யாதொரு விதி அல்லது வகுக்கப்பட்ட திட்டத்தை மீறியுள்ளார் என்ற முடிவுக்கு வரும்போது அந்த உறுப்பினர் பதவியை இரத்து செய்யலாம்.

ஆனால் உறுப்பினர் மீது எடுக்கக்கருதியுள்ள நடவடிக்கைக்கு அவர் காரணம் தெரிவிப்பதற்கு நியாயமான வாய்ப்பு அளித்தாலன்றி மற்றபடி, அத்தகைய உறுப்பினர் பதவியை இரத்து செய்யக்கூடாது.

(3) உறுப்பினர் பதவி இரத்து செய்யப்பட்டுள்ள உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒவ்வொருவரும், இத்திட்டத்தின் கீழ் பெறும் அவரது உரிமை கோரிக்கைகள் அனைத்தையும் துறப்பார்.

(4) துணை பகுதி(2) இல் குறிப்பிடப்பட்ட அலுவலர் பிறப்பித்த ஆணையால் பாதிக்கப்பட்ட உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் ஒருவர் அந்த ஆணை வரப்பெற்ற நாளிலிருந்து 30 நாட்களுக்குள், தலைமை செயல் அலுவலரிடம் மேல்முறையீடு செய்து கொள்ள உரிமையுடையவர் ஆவார். தலைமை செயல் அலுவலர், எழுத்து மூலமாக பதிவு செய்யப்படுவதற்கான செல்திறன்மிக்க காரணங்களுக்காக மேற்சொன்ன 30 நாட்களுக்குப் பின்னர், ஆனால் ஒட்டுமொத்தமாக தொண்ணூறு நாட்களுக்கு மேற்படாத கால அளவிற்குள் மேல்முறையீடு செய்ய அனுமதி அளிக்கலாம். ஆனால் அவ்வாறு மேல் முறையீடு செய்ததன் பேரில், தலைமை செயல் அலுவலர் பாதிக்கப்பட்ட உடல் உழைப்பு தொழிலாளருக்கு உரிய வாய்ப்பளித்த பின்னர், அவ்வாறு மேல்முறையீடு செய்த நாளிலிருந்து மூன்று மாதத்திற்குள் அந்த மேல்முறையீட்டை ஒரு வகை செய்ய வேண்டும். தலைமை செயல் அலுவலர் பிறப்பிக்கும் ஆணைகள் இறுதியானவையாகும்.

11. பதிவேடுகளை வைத்து வருதல்.- (1) வேலையளிப்பவர் ஒவ்வொருவரும் பங்களிப்புத்தொகை விவரப் பதிவேடு ஒன்றை படிவம்-IIIஇல் வைத்துவரவேண்டும்.

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

(3) ஓர் நாட்காட்டி ஆண்டு (calendar year) தொடர்பான ஆவணங்களை அந்த ஆண்டுக்கு அடுத்து வரும் மூன்று ஆண்டுகள் முடிவடையும் வரையில் பாதுகாத்து வைத்து வரவேண்டும்.

(4) வாரியம் மற்றும் அந்தந்தமாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) உறுப்பினர் குறித்த பதிவேடு ஒன்றை படிவம் IV இல் வைத்துவரவேண்டும்.

12. தமிழ்நாடு பட்டாசு மற்றும் தீப்பெட்டித் தயாரிப்பு தொழிலாளர் சமூகப் பாதுகாப்பு மற்றும் நல நிதி.- (1) "தமிழ்நாடு பட்டாசு மற்றும் தீப்பெட்டித் தயாரிப்பு தொழிலில் பணிபுரியும் தொழிலாளர் சமூகப் பாதுகாப்பு மற்றும் நல நிதி" ஒன்று ஏற்படுத்தப்பட்டு அதில் பின்வரும் தொகைகள் வரவு வைக்கப்பட வேண்டும். அவையாவன:-

- வாரியம் அரசிடமிருந்து மானியமாகப் பெறும் அனைத்துப் பங்களிப்புத் தொகைகள்;
- வாரியம் இத்திட்டத்தின் கீழ் பெறும் அனைத்துப் பங்களிப்புத் தொகைகள்;
- சொத்துக்களை அல்லது ஏனைய வகை சொத்துக்களை விற்பனை செய்த வகையில் அல்லது ஒருவகை செய்த வகையில் வாரியத்திற்குக் கிடைக்கும் அனைத்து தொகைகள்;
- பிணையப்பத்திரங்கள், வைப்பீடுகள் மீதான வட்டி மற்றும் வாடகைத் தொகைகள்;
- இத்திட்டத்தின் 27 ஆவது பகுதியின் கீழ் காலதாமதமாக செலுத்தப்பட்ட பங்களிப்புத் தொகைக்கு விதிக்கப்பட்ட வட்டி வாயிலாகப் பெறப்பட்ட அனைத்து தொகைகள்; மற்றும்
- வேறு முறையில் அல்லது வேறு வகையான ஆதாரங்களிலிருந்து வாரியத்தால் பெறப்பட்ட அனைத்துத் தொகைகள்;
- விருதுநகர் மாவட்டத்தில் ஒரு முறை பங்களிப்பாக தொழிலகத்தால் திரட்டப்பட்ட ரூ.5 கோடி மூலநிதி;

(2) நிதியத்திற்கு செலுத்தத்தக்க தொகைகள் அனைத்தும் அதற்கு அடுத்து வரும் ரூபாய்க்கு முழுமையாக்கப்படும்.

(3) வாரியத்திற்கு வரப்பெற்று, இந்நிதியத்தின் ஒரு பகுதியாக அமையும் தொகைகள் அனைத்தும் அவ்வப்போது வாரியத்தால் குறிப்பிடப்பட்டவாறாக நாட்டுடைமையாக்கப்பட்ட ஏதேனும் ஒரு வங்கியில் அல்லது தமிழ்நாடு மாநில கூட்டுறவு வங்கியின் கட்டுப்பாடு மற்றும் மேற்பார்வையின் கீழுள்ள கூட்டுறவு வங்கிகள் ஒன்றில் நடப்புக் கணக்கில் வைத்து வரப்பட வேண்டும். அத்தகைய கணக்கு வாரிய செயலாளர் மற்றும் வாரிய செயலாளரால் அதிகாரமளிக்கப்பட்ட மற்றொரு அதிகாரியால் கூட்டாக வைத்து வரப்பட வேண்டும்.

13. பங்களிப்புத் தொகைகள்.- (1) இத்திட்டத்தின் கீழ், பட்டாசு மற்றும் தீப்பெட்டித் தயாரிப்பு தொழிலகத்தின் ஒவ்வொரு வேலையளிப்பவரும், ஒரு பணியாளருக்கு ஆண்டுக்கு ரூ.200/- வீதம் ஒவ்வொருவரும் ஜனவரி 15ஆம் நாளுக்கு முன்னர்,

வாரியத்திற்கான பங்களிப்புத் தொகையினை “செயலாளர், தமிழ்நாடு பட்டாசு மற்றும் தீப்பெட்டித் தயாரிப்புத் தொழிலாளர் நல வாரியம்” என்ற பெயரில் சென்னையில் பெறத்தக்க வகையில் வரைவோலையாக படிவம்-V-யில் உள்ள விவர அறிக்கையுடன் இணைத்து அளிக்க வேண்டும்.

(2) நிதியத்திற்கு செலுத்தத்தக்க அனைத்து தொகைகளும் அடுத்துவரும் ரூபாய்க்கு முழுமையாக்கப்படும்.

14. பதிவினைப் புதுப்பித்தல். - (1) பகுதி 9-இன் கீழ் பெயர் பதிவு செய்த ஒவ்வொரு உறுப்பினரும், அப்பகுதியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஐந்தாண்டு காலம் முடிவடைவதற்கு முன்னர் அவரின் பதிவினை இணைய வழி வாயிலாக புதுப்பிக்க வேண்டும்.

(2) பதிவினை புதுப்பிக்கத் தவறும் ஒரு உறுப்பினரின், உறுப்பினர் தகுதி தாமதவே அற்றுப்போகும். இந்த விதித்துறையின் கீழ் உறுப்பினர் அற்று விட்டதற்காக திட்டவட்டமான/குறிப்பிட்ட ஆணைகள் ஏதும் வழங்கத் தேவையில்லை.

(3) துணைப்பகுதி (2)-இன் கீழ் உறுப்பினர் தகுதி அற்றுப்போன உறுப்பினர் ஒருவரை, அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையரால் (சமூக பாதுகாப்புத் திட்டம்) உரியவாறு சரிபார்க்கப்பட்ட பின்னர், அவரை உறுப்பினராக மீண்டும் சேர்த்துக் கொள்ளலாம்.

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

15. வேலை அளிப்பவர், வேலை, பணியிடம் முதலானவற்றின் மாற்றம் குறித்த தகவல் தெரிவித்தல்.- ஒரு வேலையளிப்பவரின் கீழ் பணியிலிருந்து வெளியேறிய அல்லது பணி மாற்றல் செய்து கொண்ட அல்லது அவரின் அட்டவணைபிடிக்கப்பட்ட வேலையை மற்றொருவரிடம் மாற்றல் செய்து கொண்ட அல்லது ஒரு இடத்திலிருந்து மற்றொரு இடத்திற்கு புலம் பெயர்ந்த உறுப்பினர் ஒவ்வொருவரும், பதிவஞ்சல் அல்லது நேரடியாக கடிதம் வாயிலாக அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையருக்கு (சமூக பாதுகாப்புத் திட்டம்) அத்தகைய மாற்றம் செய்யப்பட்ட முப்பது நாட்களுக்குள் தெரிவிக்க வேண்டும்.

16. நிதியைப் பயன்படுத்துதல்.- (1) இத்திட்ட நிதி, விதித்துறைகளுக்குட்பட்டும், இத்திட்டத்தின் செயல் நோக்கங்களுக்காகவும், பொறுப்புக் கழகம் என்ற வகையில், வாரியத்திடம் நிலை பெற்றிருக்கும் என்பதோடு, அதனை வாரியம் தன் பொறுப்பில் வைத்திருந்து, திட்ட செயல்நோக்கங்களுக்காகப் பயன்படுத்த வேண்டும்.

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

17. தனிநபர் விபத்து நிவாரணம்.- (1) விபத்தினை சந்திக்கும் யாதொரு உறுப்பினரும் தனிநபர் விபத்து நிவாரணத்திற்கு தகுதியுடையவராவார். விபத்தில் மரணம் ஏற்படும் நேர்வில், அவரது நேமகதாரர்கள் தனிநபர் விபத்து நிவாரணம் பெறுவதற்கு தகுதியுடையவர்களாவார்.

விளக்கம் - இந்தப் பகுதியின் நோக்கத்திற்காக, “விபத்து” என்பது விபத்து மற்றும் அவரின் பணியின் போது மட்டுமே நேரடியாக ஏற்பட்ட யாதொரு உடல் காயம் அல்லது கை, கால்கள் இழப்பு அல்லது பார்வை இழப்பு அல்லது இறப்பு என்று பொருள்படும். ஆனால், யாதொரு வகையில் வேண்டுமென்று தனக்குத்தானே ஏற்படுத்திக் கொள்ளும் காயம், தற்கொலை, தற்கொலைக்கு முயற்சித்தல், மதுபானம் அல்லது போதை மருந்துகளை உட்கொள்வதால் ஏற்படும் பாதிப்பு அல்லது யாதொரு சட்டம், விதிகள் அவ்வப்போது பொருந்துகின்ற விதிமுறைகள் அல்லது உத்தரவுகள் ஆகிவற்றை மீறியதன் விளைவாக பணியாளருக்கு ஏற்பட்ட காயம் ஆகியவை இதில் அடங்காது.

(2) இத்திட்டத்தின் கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள இடர் மற்றும் அதற்கு வழங்கத்தக்க இழப்பீட்டுத்தொகை பற்றிய விவரங்கள் வருமாறு:-

(a)		இறப்பு	ரூ 1,00,000
(b)		பின்வரும் உறுப்புகளை இழத்தல் மற்றும் முற்றிலுமாக பயன்படுத்த இயலாத அளவுக்கு அல்லது சரியசெய்ய இயலாத அளவுக்கு உறுப்புகளை இழத்தல்.-	
	(i)	இரு கைகள்; அல்லது	ரூ 1,00,000
	(ii)	இரு கால்கள்; அல்லது	
	(iii)	ஒரு கை அல்லது ஒரு கால்; அல்லது	
	(iv)	இரு விழிகளிலும் முழுவதும் சரி செய்ய இயலாத அளவிற்கு பார்வை இழப்பு	
(c)		பின்வரும் உறுப்புகளை இழத்தல் அல்லது முழுவதும் பயன்படுத்த இயலாத அளவுக்கு மற்றும் சரியசெய்ய இயலாத அளவுக்கு உறுப்புகளை இழத்தல்.-	

	(i) (ii) (iii)	ஒரு கை; அல்லது ஒரு கால் ; அல்லது முற்றிலும் சரி செய்ய இயலாத அளவுக்கு ஒரு கண் பார்வை இழத்தல்	ரூ 50,000
(d)		மேலே இனங்கள் (b) மற்றும் (c) –இல் குறிப்பிடப்பட்டவை நீங்கலாக, ஏனைய காயங்களினால் நிரந்தரமாக முழு ஏலாமை ஏற்பட்டதற்கு	ரூ 25,000
(e)		பின்வரும் அட்டவணையின் நெடும்பத்தி (1)–இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு ஓரளவு நிரந்தர ஏலாமை ஏற்பட்டதற்கு	பின்வரும் அட்டவணையின் நெடும்பத்தி (2)–இன் நிகரான பதிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வீதத்தில்

அட்டவணை

தொடர் எண்	ஏலாமையின் தன்மை (1)	இழப்பீட்டுத் தொகை விழுக்காட்டில் (ரூ 1,00,000–இல் கணக்கிடப்பட வேண்டியது) (2)	
			விழுக்காடு
1.	கால்விரல்கள் இழப்பு	அனைத்தும்	20
		கால் பெருவிரலில் இரு தனி எலும்புகள்	5
		கால் பெருவிரலில் ஒரு தனி எலும்பு	2
		கால் பெருவிரல் தவிர ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட கால் விரல்கள் ஒவ்வொன்றிலும் ஒரு/தனி எலும்பு	1
2.	கேட்கும் திறன் இழப்பு	இரு காதுகள்	50
3.	கேட்கும் திறன் இழப்பு	ஒரு காது	15
4.	ஒரு கையில் நான்கு விரல்கள் மற்றும் பெருவிரல் இழப்பு		40
5.	நான்கு விரல்கள் இழப்பு		35
6.	பெருவிரல் இழப்பு	பெருவிரலின் இரு/ தனி எலும்புகள்	25
7.	சுட்டு விரல் இழப்பு	மூன்று தனி எலும்புகள்	10
		இரு தனி எலும்புகள்	8
		ஒரு தனி எலும்பு	4
8.	நடுவிரல் இழப்பு	மூன்று தனி எலும்புகள்	6
		இரு தனி எலும்புகள்	4
		ஒரு தனி எலும்பு	2
9.	மோதிரவிரல் இழப்பு	மூன்று தனி எலும்புகள்	5
		இரு தனி எலும்புகள்	4
		ஒரு தனி எலும்பு	2
10.	சுண்டுவிரல் இழப்பு	மூன்று தனி எலும்புகள்	4
		இரு தனி எலும்புகள்	3
		ஒரு தனி எலும்பு	2
11.	மணிக்கட்டிற்கும், விரல்களுக்கும் இடைப்பட்ட உள்ளங்கைப்பகுதி இழப்பு முதலாவது அல்லது இரண்டாவது, மூன்றாவது, நான்காவது அல்லது ஐந்தாவது	(சுட்டுதல்) (சுட்டுதல்)	3 2
12.	ஏனைய யாதொரு ஓரளவிற்கான நிலையான ஏலாமை		மருத்துவர் மதிப்பிட்டபடியான விழுக்காடு

(3) விபத்தால் ஏலாமை ஏற்பட்டது குறித்த நேர்வில், இழப்பீட்டுத் தொகையுடன், சக்கர நாற்காலி அல்லது செயற்கை கால்கள் கோருவதற்கும் உறுப்பினர் தகுதியுடையவராவார்.

(4) உரிமைக்கோரிக்கை;- (அ) ஒருவர் பணியிலிருக்கும்போது விபத்து ஏற்பட்டு அதனால் இறப்பு அல்லது கை, கால் இழப்பு அல்லது பார்வை இழப்பு ஏற்பட்ட உடனேயே வேலையளிப்பவர், அத்தகைய விபத்து நடைபெற்ற நாளிலிருந்து மூன்று நாட்களுக்குள் அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) மற்றும் காவலருக்கு படிவம் VI-இல் அறிக்கை ஒன்றை அனுப்பி வைப்பார். ஏனைய யாதொரு நேர்வில், விபத்து குறித்த அறிக்கையை, காயமடைந்த உறுப்பினர் அல்லது இறந்துவிட்ட உறுப்பினரின் நேமகதாரர் அல்லது சம்பந்தப்பட்ட பணியின் தொழிற்சங்கப் பிரதிநிதியால் அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையருக்கு (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) அனுப்பி வைக்கப்படலாம். வேலையளிப்பவரிடமிருந்து அல்லது காயமடைந்த உறுப்பினரிடமிருந்து அல்லது இறந்துவிட்ட உறுப்பினரின் நேமகதாரரிடமிருந்து அல்லது சம்பந்தப்பட்ட பணியின் தொழிற்சங்கப் பிரதிநிதியிடமிருந்து விபத்து குறித்த அறிக்கை பெறப்பட்டதன் பேரில் அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) பணியிடத்தில் ஏற்பட்ட விபத்து குறித்து விசாரணை செய்வார்.

(b) துணைப்பகுதி (2)-இன் (b) முதல் (e) வரையிலான இனங்களில் குறிப்பிடப்பட்ட காயம் அல்லது கை கால்கள் இழப்பு அல்லது பார்வை இழப்பு குறித்த நேர்வில், சம்பந்தப்பட்ட உறுப்பினர் உரிமைக் கோரிக்கையை அளிக்க வேண்டும். உறுப்பினர் இறந்துவிடும் நேர்வில், அவரின் நேமகதாரரால் படிவம் VII-இல் உரிமைக் கோரிக்கை அளிக்க வேண்டும்.

(c) விபத்தினால் உறுப்பினர் இறந்து விடும் நேர்வில், இறப்புச் சான்றிதழ் மற்றும் உடற்கூறாய்வுச் சான்றிதழை வழங்குவதற்கு தகுதி வாய்ந்த அதிகாரி ஒருவரால் வழங்கப்பட்ட அத்தகைய சான்றிதழ்கள் உரிமை கோருபவரால் அளிக்கப்பட வேண்டும். உடற்கூறாய்வுச் சான்றிதழைப் பெறுவதில் முப்பது நாட்களுக்கு மேலாக காலதாமதம் ஏற்படுமாயின், இது தொடர்பாக வட்டாட்சியரால் வழங்கப்பட்ட சான்றிதழை உரிமை கோருபவர் அளிக்க வேண்டும்.

(d) விபத்து காரணமாக, கை கால்கள் இழப்பு அல்லது பார்வை இழப்பு அல்லது ஓரளவு ஏலாமை ஏற்படும் நேர்வில், அறுவை சிகிச்சை உதவி மருத்துவர் பதவித்தரத்திற்கு குறையாத பதவித் தரத்திலுள்ள மருத்துவ அதிகாரியால் வழங்கப்படும் மருத்துவச் சான்றிதழ் ஒன்றை உரிமை கோருபவர் அளிக்க வேண்டும்.

(e) தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்), உரிமை கோருவருக்கு செயற்கை கால்கள் அல்லது சக்கர நாற்காலிக்கு வகை செய்வதுடன், உரிய சரிபார்ப்புக்குப் பின்னர், அதற்கான இழப்பீட்டிற்கு அனுமதியளிப்பார்.

18. ஓய்வூதியத் திட்டம்.- (1) தகுதி.- 60 வயதினை நிறைவு செய்த ஒவ்வொரு உறுப்பினரும் ஓய்வூதியத்திற்கு தகுதி பெற்றவராவார்.

ஆனால், 60 வயதினை அடைந்திராத உறுப்பினர் ஒருவர், உடல்நலக் குறைவு காரணமாக ஏலாமையுற்று, இயல்பான பணிகளை செய்வதற்குத் தகுதியற்றிருப்பாராயின், ஓய்வூதியம் பெறுவதற்கு தகுதியுடையவராவார்.

(2). உரிமை கோரிக்கை.- (அ) துணைப் பகுதி (1)-இன் கீழ் ஓய்வூதியம் பெறத் தகுதியுடைய ஒவ்வொரு உறுப்பினரும், பொருந்துகின்றவாறாக, படிவம் VIII மற்றும் IX-இல், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையரிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) விண்ணப்பிக்க வேண்டும். அத்தகைய கோரிக்கை இணைய வழியில் அளிக்கப்பட வேண்டும்.

ஆனால், துணைப்பகுதி (1)-இன் வரம்பு நிபந்தனையின் கீழ் ஓய்வூதியம் பெறுவதற்கு தகுதியுடைய ஏலாமையுற்ற உறுப்பினர் ஒருவர், அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் பதவித் தரத்திற்கு குறையாத பதவியில் உள்ள மருத்துவ அதிகாரியால் வழங்கப்பட்ட அவரின் ஏலாமை குறித்த ஆதாரச் சான்றிதழ் ஒன்றை தொழிலாளர் உதவி ஆணையரிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) அளிக்க வேண்டும்.

(b) தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) இந்தப் பகுதியின் விதித்துறைகளுக்கிணங்க, ஓய்வூதியம் கோரி வரப்பெறும் ஒவ்வொரு விண்ணப்பத்தையும் ஆய்வு செய்து, அக்கோரிக்கையை ஏற்பார் அல்லது நிராகரிப்பார். தொழிலாளர் உதவி ஆணையரின் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) முடிவே இறுதியானதாகும்:

ஆனால், தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) ஓய்வூதியம் கோரி வரப்பெறும் ஒரு கோரிக்கையை நிராகரிப்பதற்கு முன்னர், விண்ணப்பதாரர் அவர் தம் கருத்தினைத் தெரிவிப்பதற்கான நியாயமான வாய்ப்பினை அளிப்பார்.

(3) ஓய்வூதியத் தொகை;- ஓய்வூதியத் தொகை மாதமொன்றுக்கு ரூ 1000/- (ரூபாய் ஓராயிரம் மட்டும்) ஆகும்.

19. உறுப்பினர் ஒருவரின் இறுதிச் சடங்கிற்கான உதவித்தொகை.-

1) உறுப்பினர் ஒருவர் மரணமடைந்துவிடுவாராயின், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப்பாதுகாப்புத் திட்டம்), உரியவாறு சரிபார்த்தப் பின்னர், மரணமடைந்த உறுப்பினரின் இறுதிச்சடங்கு செலவினை மேற்கொள்வதற்கு, மரணமடைந்த உறுப்பினரின் நேமகதாரருக்கு ரூ 5,000/- (ரூபாய் ஐந்தாயிரம் மட்டும்) அனுமதிப்பார்.

2) துணைப்பகுதி (1)-இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தொகையைக் கோருவதற்கான விண்ணப்பம் படிவம் X-இல் இருக்க வேண்டும். அத்துடன், இறந்து போன உறுப்பினரின் இறப்புச் சான்றிதழ் மற்றும் அவருக்கு வழங்கப்பட்ட அசல் அடையாள அட்டையும் இணைக்கப்பட வேண்டும். இந்த கோரிக்கை இணைய வழியில் அளிக்கப்பட வேண்டும்.

20. உறுப்பினரின் இயற்கை மரணத்திற்கு வழங்கப்படும் உதவித்தொகை.-

(1) உறுப்பினர் ஒருவர் இயற்கையாக மரணமடைந்திருப்பின், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப்பாதுகாப்புத் திட்டம்) உரியவாறு சரிபார்த்தப் பின்னர், மரணமடைந்த உறுப்பினரின் நேமகதாரருக்கு ரூ 20,000/- (ரூபாய் இருபதாயிரம் மட்டும்) வழங்குவார்.

2) துணைப்பகுதி (1)-இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தொகையைக் கோரும் விண்ணப்பம் படிவம் X-இல் இருக்க வேண்டும். அத்துடன் இறந்து போன உறுப்பினரின் இறப்புச் சான்றிதழ் மற்றும் அவருக்கு வழங்கப்பட்ட அசல் அடையாள அட்டையும் இணைக்கப்பட வேண்டும். இந்த கோரிக்கை இணைய வழியில் அளிக்கப்பட வேண்டும்.

21. உறுப்பினர் ஒருவரின் மகனின் அல்லது மகளின் கல்விக்கான உதவித்தொகை.- (1) உறுப்பினர் ஒருவரின் குழந்தைகளின் கல்விக்கான உதவித்தொகை, அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையரால் (சமூகப்பாதுகாப்புத் திட்டம்) உரியவாறு சரிபார்க்கப்பட்ட பின்னர், கீழே அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறாக அனுமதியளிக்கப்படும்-

அட்டவணை

தொடர் எண்	படிவம்	படிப்பு	அன்றாடம் பள்ளி மற்றும் கல்லூரிக்கு வந்து பயில்பவர்		மாணவர் இல்லத்தில்/விடுதியில் தங்கி பயில்பவர்	
			ஆண்கள்	பெண்கள்	ஆண்கள்	பெண்கள்
			ரூ.	ரூ.	ரூ.	ரூ.
1	XI	பத்தாம் வகுப்பு பயிலும் பெண் குழந்தைகளுக்கு மட்டும்	-	1,000	-	-
2.	X	பத்தாம் வகுப்பு தேர்ச்சி பெற்றவர்கள்	1,000	1,000	-	-
3.	XI	11 ஆம் வகுப்பு பயிலும் - பெண் குழந்தைகளுக்கு மட்டும்	-	1,000	-	-
4.	XI	12 ஆம் வகுப்பு பயிலும் - பெண் குழந்தைகளுக்கு மட்டும்	-	1,500	-	-
5.	X	12 ஆம் வகுப்பு தேர்ச்சி பெற்றவர்கள்	1,500	1,500	-	-
6.	XII	முழுநேர இளங்கலை பட்டப்படிப்பு பயில்பவர்கள் (ஒவ்வொரு கல்வியாண்டிற்கும்)	1,500	1,500	1,750	1,750
7.	XII	முழுநேர முதுகலை பட்டப்படிப்பு பயில்பவர்கள் (ஒவ்வொரு கல்வியாண்டிற்கும்)	4,000	4,000	5,000	5,000
8.	XII	சட்டம், பொறியியல், மருத்துவம், கால்நடை மருத்துவம் மற்றும் அது சார்ந்த படிப்புகள் போன்ற முழு நேர தொழில் முறைக் கல்வி பயில்பவர்கள் (ஒவ்வொரு கல்வியாண்டிற்கும்)	4,000	4,000	6,000	6,000
9.	XII	சட்டம், பொறியியல், மருத்துவம், கால்நடை மருத்துவம் மற்றும் அது சார்ந்த படிப்புகள் போன்றவற்றில் முழுநேர முதுகலை தொழில் முறைக் கல்வி பயில்பவர்கள்(ஒவ்வொரு கல்வியாண்டிற்கும்)	6,000	6,000	8,000	8,000
10.	XII	தொழிற்பயிற்சி நிறுவனத்தில் அல்லது பல்தொழில் நுட்பப் பயிலகத்தில் பயில்பவர்கள் (ஒவ்வொரு கல்வியாண்டிற்கும்)	1,000	1,000	1,200	1200

(2) உறுப்பினர், வாரியத்திற்கு செலுத்தத்தக்க யாதொரு தொகையும் நிலுவையில் இல்லாத நேரவில் மட்டுமே, கல்விக்கான உதவித் தொகை அனுமதிக்கப்படும்.

ஆனால், உறுப்பினரின் இரண்டு குழந்தைகளுக்கு மட்டுமே கல்விக்கான உதவித் தொகை அளிக்கப்படும்.

(3) துணைப்பகுதி (1)-இல், அட்டவணையின் 1,3 மற்றும் 4- தொடர் எண்களில் குறிப்பிடப்பட்ட உதவித் தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம், அப்படிப்பில் தேர்ச்சி பெறுவதற்கு முன்னர், படிவம் XI-இல், அளிக்கப்பட வேண்டும்;

அந்த அட்டவணையின் தொடர் எண்கள் 2 மற்றும் 5-இல் குறிப்பிடப்பட்ட உதவித்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம் படிவம் XII-இல், கல்விப்படிப்பில் தேர்ச்சி பெற்ற பின்னர் அளிக்கப்பட வேண்டும்.; அந்த அட்டவணையின் தொடர் எண்கள் 6-10 வரையில் குறிப்பிடப்பட்ட உதவித்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம், படிவம் XIII-இல், கல்விப்படிப்பை முடித்து, தேர்ச்சி பெறுவதற்கு முன்னர் அளிக்கப்பட வேண்டும். இந்த கோரிக்கை இணையவழியில் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும்.

22. திருமணத்திற்கான உதவித்தொகை.- (1) அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) உறுப்பினரிடமிருந்து விண்ணப்பம் பெற்றுக்கொண்டதன் பேரில், உரியவாறு சரிபார்த்தப் பின்னர், நேர்விற்கேற்ப, உறுப்பினரின் மகன் அல்லது மகளின் திருமண செலவுகளுக்கான உதவித் தொகையாக, ஆண்களுக்கு ரூ. 3,000/- (ரூபாய் மூவாயிரம் மட்டும்) மற்றும் பெண்களுக்கு ரூ.5,000/- (ரூபாய் ஐயாயிரம் மட்டும்) அனுமதியளிப்பார்.

(2) பின்வரும் நிபந்தனைகள் நிறைவேற்றப்பட்டிருந்தால் மட்டுமே, திருமணத்திற்கான உதவித்தொகை அனுமதிக்கப்படும்.- அவையாவன,-

(a) உறுப்பினர் வாரியத்திற்கு செலுத்த வேண்டிய தொகை ஏதுவும் நிலுவையாக இருக்கக்கூடாது.

(b) உதவித்தொகை, யாருடைய திருமணத்திற்காக கோரப்படுகிறதோ, அந்நபர் சட்டத்தில் திருமணத்திற்காக வரையறுக்கப்பட்டுள்ள வயதை அடைந்திருக்க வேண்டும்:

ஆனால், உறுப்பினரின் குடும்பத்தினர் திருமணத்திற்கான இந்த உதவித்தொகையை இருமுறை மட்டுமே பெற முடியும்.

(3) இந்தப் பகுதியின் கீழ் உதவித்தொகைக்கான விண்ணப்பம் படிவம் XIV-இல் அளிக்கப்பட வேண்டும். இந்த கோரிக்கை இணையவழியில் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும்.

23. பெண் உறுப்பினருக்கு மகப்பேறு அல்லது கருச்சிதைவு அல்லது கருக்கலைப்பிற்கான உதவித்தொகை.- (1) அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்), பெண் உறுப்பினரினிடமிருந்து விண்ணப்பம் பெறப்பட்டதன் பேரில், நேர்விற்கேற்ப, அவரின் கருவுற்ற நிலை அல்லது மகப்பேறு அல்லது கருச்சிதைவு அல்லது கருக்கலைப்பு குறித்து அவரால் அளிக்கப்பட்ட சான்றினை உரியவாறு சரிபார்த்தப் பின்னர், கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறான உதவித்தொகைக்கு அனுமதியளிப்பார்.

(i) மகப்பேறு - ரூ 6,000/- (கருவுற்றக்காலத்தில் ஏழாம் மாதத்திலிருந்து ஒன்பதாம் மாதத்திற்கிடையேயான காலத்திற்கு ரூ 3,000/- அளிக்கப்பட வேண்டும். எஞ்சிய ரூ.3,000/- குழந்தைப் பிறந்த இரண்டாம் மாதம் முதல் ஐந்து மாதத்திற்குள் வழங்கப்பட வேண்டும்).

(ii) கருச்சிதைவு - ரூ. 3,000/-

(iii) கருக்கலைப்பு - ரூ. 3,000/-

(2) பின்வரும் நிபந்தனைகள் நிறைவேற்றப்பட்டால் மட்டுமே பெண் உறுப்பினருக்கு பகுதி (1)-இல் குறிப்பிடப்பட்ட உதவித்தொகை அளிக்கப்பட வேண்டும். அவையாவன;-

(a) அவர் வாரியத்திற்கு செலுத்த வேண்டிய தொகை ஏதும் நிலுவையாக இருக்கக்கூடாது; மற்றும்

(b) அவருக்கு ஏற்கெனவே இரண்டு குழந்தைகள் இருப்பின் இந்த உதவித்தொகை அவருக்கு வழங்கப்படக்கூடாது;

ஆனால், இந்த உதவித்தொகைக்கு இருமுறை மட்டுமே அவர் தகுதியுடையவராவார்;

(3) துணைப்பகுதி (1)-இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தொகையைக் கோருவதற்கான விண்ணப்பம் படிவம் XV-இல் அளிக்கப்பட வேண்டும். இந்த கோரிக்கை இணையவழியில் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும்.

24. உறுப்பினர் ஒருவர் மூக்குக்கண்ணாடி வாங்குவதற்கான உதவித்தொகை.- (1) அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) உறுப்பினர் ஒருவரிடமிருந்து, படிவம் XVI-இல் விண்ணப்பம் பெறப்பட்டதன் பேரில், உரியவாறு சரிபார்த்தப் பின்னர், மூக்குக்கண்ணாடியின் விலையை ஈடு செய்யும் வகையில் 500/- ரூபாய்க்கு (ரூபாய் ஐந்துநூறு மட்டும்) மேற்படாத உதவித்தொகைக்கு அனுமதியளிப்பார்.

(2) உதவித்தொகைக்காக விண்ணப்பிக்கும் உறுப்பினர், வாரியத்திற்கு செலுத்த வேண்டிய தொகை ஏதுவும் நிலுவையாக இல்லாத நேர்வில் மட்டுமே, பகுதி (1)-இல் உள்ள உதவித்தொகைக்கு அனுமதியளிக்கப்படும்.

ஆனால், இந்த உதவித்தொகையானது, உறுப்பினருக்கு ஒருமுறை மட்டுமே வழங்கப்படும்.

(3) இந்த கோரிக்கை இணையவழியில் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும்.

25. நிதியுதவி அல்லது நிவாரணம் பெறுவதற்கான தகுதி.- (1) உறுப்பினர் ஒருவர், அரசின் ஏனைய யாதொரு திட்டத்தின் கீழ் இது போன்ற நிதியுதவி அல்லது நிவாரணம் பெறாதிருந்தால் மட்டுமே, இத்திட்டத்தின் கீழ் நிதியுதவி அல்லது நிவாரணம் பெறுவதற்கு தகுதியுடையவராவார்.

ஆனால், உறுப்பினர் இறக்கும் நேர்வில், நேர்விற்கேற்ப, உறுப்பினர் அல்லது அவரின் நேமகதாரர், இத்திட்டத்தின் அல்லது அரசின் ஏனைய யாதொரு திட்டத்தின் கீழ் எது அவருக்கு பயனளிக்கும் வகையில் உள்ளதோ அதன் கீழ் நிதியுதவி மற்றும் நிவாரணம் பெறுவதற்கு தனது விருப்பரிமையைத் தெரிவிக்கலாம்.

26. தண்டத்தொகை.- (1) யாதொரு வேலையளிப்பவர், இச்சட்டத்தின் கீழ் அல்லது இத்திட்டத்தின் கீழ் யாதொரு தொகை செலுத்துவதை தவிர்க்கும் நோக்கத்திற்காக, அல்லது அத்தகைய தொகையை வேலையளிப்பவர் செலுத்துவதை தடுக்கும் யாதொரு நபர் தெரிந்தே யாதொரு பொய்யான வாக்குமூலம் அல்லது பொய்யான முறையீடு அளிக்கும் நேர்வில், அவருக்கு ரூ 500/- வரையிலான அபராதத் தொகை அல்லது மூன்று மாத காலத்திற்கு மிகாமல் சிறைத்தண்டனை விதிப்பதற்கு உட்பட்டவராவார். இரண்டாவது முறை அல்லது அடுத்தடுத்து இக்குற்றத்தை புரிவாராயின், ரூ.1000 வரையிலான அபராதத்தொகை அல்லது ஆறு மாத காலத்திற்கு மிகாமல் சிறைத்தண்டனை விதித்து தண்டிக்கப்படத்தக்கவராவார்.

(2) இத்திட்டத்தின் யாதொரு விதித்துறைகளை மீறுகின்ற அல்லது அதற்கு இணக்கமாக செயல்படாத வேலையளிப்பவர், அத்தகைய விதியீறல் அல்லது இணக்கமற்ற செயலுக்காக, அவருக்கு ரூ 500/- வரையில் அபராதத்தொகை அல்லது மூன்று மாத காலத்திற்கு மிகாமல் சிறைத்தண்டனை விதித்து தண்டிக்கப்படத்தக்கவராவார். இரண்டாவது முறை அல்லது அடுத்தடுத்து இக்குற்றத்தை புரிவாராயின், ரூ.1000/-வரையிலான அபராதத்தொகை அல்லது ஆறு மாத காலத்திற்கு மிகாமல் சிறைத்தண்டனை அல்லது இவ்விரண்டும் சேர்த்து விதித்து தண்டிக்கப்படத்தக்கவராவார். அடுத்தடுத்து இக்குற்றத்தை செய்வாராயின், அத்தகைய விதியீறல் அல்லது இணக்கமற்ற செயல்முறைக்கு, ஒவ்வொரு நாளும் நூறு ரூபாய் வரை மேற்கொண்டும் அபராதத்தொகை விதிப்பதற்கு உட்பட்டவராவார்.

27. வேலையளிப்பவர்களிடமிருந்து தொகையினை வசூலித்தல்.-

இத்திட்டத்தின் படி, யாதொரு வேலையளிப்பவரிடமிருந்து பெறப்பட வேண்டிய யாதொரு நிலுவைத்தொகை, அரசால் அறிவிக்கையிடப்பட்டவாறாக, அத்தகைய வீதத்தில் வட்டியுடன் சேர்த்து நிலவருவாய் நிலுவைத் தொகையாக வாரியத்தின் சார்பில், ஏனைய யாதொரு வசூலிக்கும் முறையில் எவ்வித பாதகமின்றி வசூலிக்கப்பட வேண்டும்.

28. இடர்பாடுகளைக் களைவதற்கான அதிகாரம்.- திட்டத்தின் யாதொரு விதித்துறைகளின் பொருள் விளக்கம் அல்லது திட்டத்தை செயல்படுத்துவதில் யாதொரு இடர்பாடு அல்லது ஐயப்பாடு ஏற்படும் என வாரியம் கருதுமாயின், வாரியம் அதனை அரசின் பார்வைக்கு கொண்டு செல்லும். அரசின் முடிவே இறுதியானதும், கட்டுப்படுத்தக்கூடியதுமாகும்.

29. திட்டத்தின் கீழ் பதிவு மற்றும் பங்குத்தொகை முதலியவற்றிற்கான பொருள் விளக்க குறிப்புரை.- பதிவுக்கு பின்னர், யாதொரு உடலுழைப்புத் தொழிலாளரால் அளிக்கப்பட்ட பங்குத்தொகை மற்றும் யாதொரு வேலையளிப்பவரால் அளிக்கப்பட்ட பங்குத்தொகை மற்றும் தமிழ்நாடு 2001 ஆம் ஆண்டு உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் சமூகப்பாதுகாப்பு மற்றும் நலத்திட்டத்தின் கீழ், யாதொரு உடலுழைப்புத் தொழிலாளருக்கு சேர்ந்து வந்த தொடர்ச்சியான பயன்கள், இத்திட்டத்தின் கீழ் பங்களிப்பு செய்யப்பட்டதாகவும் மற்றும் சேர்ந்து வந்த பயன்களாகவும் பொருள் கொள்ளப்படும்.

பிற்சேர்க்கை

படிவம் - I

(9(2) ஆம் பகுதியைக் காண்க)

பதிவுக்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர்

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) ,

----- மாவட்டம்

பதிவு எண் -----

(பதிவு செய்யும் அதிகாரியால் நிரப்பப்பட வேண்டும்)

1. (a) தொழிலாளரின் பெயர் :
- (b) பாலினம் :
- (c) மதம் :
- (d) சாதி :
- (e) வகை

கடவுச்சீட்டு அளவு
புகைப்படத்தை
ஒட்டவும்

ஆ.தி	ப.கு	மி.பி.வ	பி.வ	பொ.பி
------	------	---------	------	-------

2. தந்தை/கணவர் பெயர் :
3. பிறந்த தேதி : நாள் மாதம் ஆண்டு
தொகுதி A அல்லது தொகுதி B அலுவலரால் உரியவாறாக சான்றொப்பமிடப்பட்ட ஆதாரங்களின் ஒளிநகலை இணைக்கவும்)*.
4. திருமண நிலை :
(திருமணமானவரா, திருமணமாகாதவரா, கணவரை/ மனைவியை இழந்தவரா)
5. நிரந்தர முகவரி :
6. தற்போதைய முகவரி :
7. சுய தொழில் புரிபவரா அல்லது வேலை பார்ப்பவரா என்பதை குறிப்பிடவும்.
8. பணியில் இருப்பவராயின், நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி மற்றும் வேலையளிப்பவரின்/ஒப்பந்ததாரரின் பெயர் மற்றும் முகவரியை அளிக்கவும் :
9. பணியின் தன்மை :
10. விண்ணப்பிக்கப்பட்ட நாளன்றுள்ளவாறாக, பணிபுரிந்துவரும் ஆண்டுகளின் எண்ணிக்கை :
11. குடும்ப உறுப்பினர்களின் விவரங்கள் :

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

12. (a) மனைவி/கணவர் பணிபுரிகின்றாரா? :

(b) ஆமெனில், விவரங்களை குறிப்பிடவும்

13. இயற்கை மரணம்/விபத்தால் உயிரிழப்புக்கான உதவித்தொகையை பெறுவதற்கான நேமகம்:-

நேமகதாரரின்/ நேமகதாரர்களின் பெயர் மற்றும் முகவரி**	தொழிலாளருடன் நேமகதாரரின் உறவுமுறை	நேமகதாரரின் வயது	ஒவ்வொரு நேமகதாரருக்கும் வழங்கப்பட வேண்டிய தொகையின் விழுக்காடு
(1)	(2)	(3)	(4)

*(i) பிறப்புச் சான்றிதழ் அல்லது (ii) பள்ளிச்சான்றிதழ் அல்லது (iii) ஓட்டுநர் உரிமம் (iv) குடும்ப அட்டை அல்லது (v) வாக்காளர் அடையாள அட்டை அல்லது (vi) பணியாளரால் உரியவாறாக கையொப்பமிடப்பட்ட வரையறுக்கப்பட்ட படிவத்தில் அரசு மருத்துவமனையின் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் பதிவுத்தரத்திற்கு குறையாத நிலையில் உள்ள பதிவு பெற்ற மருத்துவரிடமிருந்து பெறப்பட்ட சான்றிதழ்.

**நேமகதாரர்கள் குடும்ப உறுப்பினர்களை சார்ந்தவர்களாக இருக்க வேண்டும்.

உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம்/இடது கை பெருவிரல் ரேகைப்பதிவு

(இடது கை பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு, பதிவு செய்யும் அதிகாரியால் சான்றொப்பமிடப்பட வேண்டும்.)

விண்ணப்பதாரரால் அளிக்கப்படும் உறுதிமொழி. ***

தமிழ்நாடு அரசால் அமைக்கப்பட்ட யாதொரு ஏனைய உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்கள் நல வாரியம் அல்லது வாரியங்களில் அல்லது யாதொரு ஏனைய அரசுத் திட்டத்தின் கீழ் உறுப்பினராக நான் பதிவு செய்யப்படவில்லை என நான் தெரிவிக்கிறேன்.

உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் கையொப்பம் அல்லது இடது கை பெருவிரல் ரேகைப்பதிவு

(இடது கை பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு, பதிவு செய்யும் அதிகாரியால் சான்றொப்பமிடப்பட வேண்டும்.)

***யாதொரு தவறான உறுதிமொழி /சான்றளிப்பு சட்டபூர்வமான நடவடிக்கைக்குட்பட்டதாகும்

வேலைவாய்ப்பு சான்றளிப்பு.***

திரு/திருமதி/செல்வி----- என்பவரால் பதிவு செய்வதற்கான விண்ணப்பத்தில் உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் வேலைவாய்ப்பு தொடர்பாக அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் எனக்கு தெரிந்த வரையிலும், நான் நம்புகிற வகையிலும் உண்மையானவை என சான்றளிக்கப்படுகிறது.

இடம்:

நாள்:

சான்றிதழ் வழங்கும் நபரின்/அலுவலரின்

கையொப்பமும், பெயரும்

***யாதொரு தவறான உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு சட்டபூர்வமான நடவடிக்கைக்குட்பட்டதாகும்.

சான்றிதழ் சரிபார்ப்பு

உரியவாறான சரிபார்ப்புக்கு பின்னர், விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்ட விவரங்களும் வயது குறித்த சான்றும் சரியானவை என கண்டறியப்பட்டு பதிவு செய்வதற்கு பரிந்துரைக்கப்பட்டது என சான்றளிக்கப்படுகிறது,

இடம்:

நாள்:

கிராம நிருவாக அலுவலர்/வருவாய் ஆய்வாளர்
(சென்னை மாவட்டத்திற்காக)

அலுவலக குறிப்பு:-

விண்ணப்பம் மற்றும் சான்று சரிபார்க்கப்பட்டது. ----- இன் பரிந்துரை ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டு, தமிழ்நாடு ----- நல வாரியத்தில் விண்ணப்பதாரர் உறுப்பினராக பதிவுசெய்யப்படுகிறார்.

உறுப்பினர் தகுதிக்கான விண்ணப்பம் நிராகரிக்கப்பட்டது. (நிராகரிக்கப்படும் நேர்வில், அதற்கான காரணம் தெளிவாக குறிப்பிடப்பட வேண்டும்).

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

----- மாவட்டம்.

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

தமிழ்நாடு ----- நல வாரியத்தில் உடலுழைப்புத் தொழிலாளராக பதிவு செய்வதற்கான விண்ணப்பம்

----- முகவரியில் வசித்து வரும் செல்வி/திரு/திருமதி -----
----- என்பவரிடமிருந்து பெறப்பட்டது.

அலுவலக முத்திரை:

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

மாவட்டம் மற்றும் நாள்:

பெயர்

பதவிப்பெயர்:

படிவம் - II

[9(4) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

அடையாள அட்டை



தமிழ்நாடு

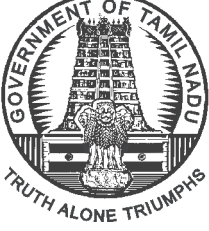
நல வாரியம்

தொழிலாளர் சிலை

அடையாள அட்டை

வாரியத்தின் திட்ட உதவித்தொகை

1.	விபத்து ஈட்டுறுதித் திட்டம்	ரூபாய்
	(a) விபத்தினால் ஏற்படும் மரணம் (b) விபத்தினால் ஏற்படும் ஏலாமையுற்றல்	1,00,000/- ஏலாமையின் தன்மை அடிப்படையில்
2.	இயற்கை மரணத்திற்கான உதவித்தொகை	20,000/-
3.	இறுதிச்சடங்கு செலவினத்திற்கான உதவித்தொகை	5,000/-
4.	கல்வி நிதியுதவி;- (a) 10-ஆம் வகுப்பு படித்து வரும் பெண் குழந்தைக்கு (b) 10-ஆம் வகுப்பில் தேர்ச்சி (c) 11-ஆம் வகுப்பில் படித்து வரும் பெண் குழந்தைக்கு (d) 12-ஆம் வகுப்பு படித்து வரும் பெண் குழந்தைக்கு (e) 12-ஆம் வகுப்பில் தேர்ச்சி (f) மாணவரில்ல வசதியுடன் கூடிய முழுநேர பட்டப்படிப்பிற்கு (g) மாணவரில்ல வசதியுடன் கூடிய முழுநேர முதுகலை பட்டப்படிப்பு பயில்பவர்களுக்கு (h) மாணவரில்ல வசதியுடன் கூடிய தொழில் சார் பட்டப்படிப்பு பயில்பவர்களுக்கு (i) மாணவரில்ல வசதியுடன் கூடிய தொழில் சார் முதுகலை பட்டப்படிப்பு பயில்பவர்களுக்கு (j) மாணவரில்ல வசதியுடன் கூடிய தொழிற்பயிற்சி நிறுவனத்தில் அல்லது பல்தொழில்நுட்பக்கல்லூரியில் கல்வி பயில்பவர்களுக்கு	1,000/- 1,000/- 1,000/- 1,500/- 1,500/- 1,500/- 1,750/- 4,000/- 6,000/- 6,000/- 8,000/- 1,000/- 1,200/-
5.	திருமண உதவித்தொகை	பெண்களுக்கு ரூ.5,000/- ஆண்களுக்கு ரூ.3,000/-
6.	மகப்பேறு உதவித்தொகை	6,000/- (ஏழு மாதம் முதல் ஒன்பது மாதம் வரையிலான கர்ப்ப காலத்தில் ரூ.3,000/- மற்றும் பிரசவத்திற்கு பின்னர் இரண்டாவது முதல் ஐந்தாவது மாதத்தில் ரூ.3,000/-)
7.	மூக்கு கண்ணாடிக்கான செலவுத்தொகையை ஈடு செய்தல்	500/- வரையில்
8.	ஓய்வூதியம்	மாதம் ஒன்றுக்கு 1,000/-



தமிழ்நாடு

நல வாரியம்

கடவுச்சீட்டு அளவு
புகைப்படத்தை
ஒட்டவும்

பதிவு எண் :

நாள் :

1. (a) உறுப்பினரின் பெயர்:

(b) பாலினம் :

(c) மதம் :

(d) சாதி :

(e) வகை :

ஆ.தி	ப.கு	மி.பி.வ	பி.வ	பொ.பி
------	------	---------	------	-------

2. தந்தை/கணவர் :

3. பிறந்த நாள்/வயது :

4. வேலை :

----- ஆம் நாளுக்கு முன்னர், பதிவு புதுப்பிக்கப்பட வேண்டும்.

5. நிரந்தர முகவரி :

6. தற்போதைய முகவரி:

7. திருமண நிலை :

8. நேமகதாரர்களின் விவரங்கள்:

9. வணிக சங்கத்தின் உறுப்பினர் எனில் அதன் பதிவு எண் :

உறுப்பினரின் கையொப்பம்

தொழிலாளர் உதவி ஆணையரின் கையொப்பம்
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
----- மாவட்டம்

உறுப்பினருக்கு அளிக்கப்பட்ட திட்ட உதவித்தொகை குறித்த விவரங்கள்

தொடர் எண்	வழங்கப்பட்ட உதவித் தொகையின் பெயர்	நபரின் பெயர்	கோப்பு எண் மற்றும் நாள்	வழங்கப்பட்ட தொகை	அலுவலரின் கையொப்பம்
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

புதுப்பித்தல் விவரங்கள்

புதுப்பித்தல் நாள்	இரசீது எண் மற்றும் நாள்	அடுத்த முறை புதுப்பிக்க வேண்டிய நாள்	புதுப்பிக்கும் அலுவலரின் முத்திரையுடன் கூடிய கையொப்பம்
(1)	(2)	(3)	(4)

பொதுவான அறிவுரைகள்

- (1) பதிவு செய்யும் நபர் 18 வயதினை நிறைவு செய்திருப்பதுடன் 60 வயதுக்குட்பட்டவராக இருக்க வேண்டும்.
- (2) பதிவு/புதுப்பித்தல் கட்டணம் ஏதுமில்லை.
- (3) ஐந்து ஆண்டுகளுக்கு ஒரு முறை பதிவு புதுப்பிக்கப்பட வேண்டும்.
- (4) அடையாள அட்டை தொலைந்து போயிருப்பின், நகல் அடையாள அட்டையை அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையரிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) ரூ.20 செலுத்திப் பெற்றுக் கொள்ளலாம்.
- (5) இருப்பிடம் மாற்றம் குறித்த நேர்வில், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையரிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) புதிய முகவரி தெரிவிக்கப்பட வேண்டும்.
- (6) தொழிலாளரின் திருமணத்திற்குப் பின்னர், அசல் விண்ணப்பப் படிவத்தில் உள்ள நேமகதாரரை மாற்றுவதற்கு, அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையரிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) விண்ணப்பம் அளிக்கப்பட வேண்டும்.
- (7) தொழிலாளர் மரணமுற்ற நேர்வில், அந்தந்த மாவட்டத்தின் தொழிலாளர் உதவி ஆணையரிடம் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்) இயற்கை மரண நிதியுதவிக்கான விண்ணப்பத்துடன் சேர்த்து அசல் அடையாள அட்டையும் ஒப்படைக்கப்பட வேண்டும்.
- (8) நிதியுதவி கோரப்படும் ஒவ்வொரு முறையும் கோரிக்கை விண்ணப்பத்துடன் அசல் அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்.
- (9) அனைத்து நிதியுதவிகளும், வங்கி சேவைகளுக்கான ”வட்டார மின்னணு பணப்பட்டுவாடா ஏற்பாட்டு முறை” வாயிலாக பயனாளிக்கு வழங்கப்பட வேண்டும்.

உழைப்போம் உயர்வோம்



எண்.69, இந்திய அலுவலர்கள் சங்கக் கட்டிடம், இரண்டாவது தளம், திரு.வி.க. நெடுஞ்சாலை, இராயப்பேட்டை, சென்னை-600 014.

தொலைபேசி:28112913, 28110147.

படிவம் -III

[பகுதி 11(1) ஐக் காண்க]

1. வேலையளிப்பவரின் பெயர் மற்றும் முகவரி :
2. நிறுவனத்தின் பெயர் :

பங்களிப்பு பதிவேடு

உறுப்பினரின் பெயர்	பதிவு எண்.	வேலையின் தன்மை	அந்த மாதத்தில் ஈட்டிய ஊதியம்	மொத்த ஊதியங்கள்	வாரியத்திற்கு வேலையளிப்பவரால் செய்யப்பட்ட பங்களிப்பு	வரைவோலை எண், நாள் மற்றும் வங்கி பெயர் போன்ற விவரங்கள்
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

படிவம் -IV

[பகுதி 11(4) ஐக் காண்க]

உறுப்பினர் பதிவேடு

தொடர் எண்	உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் பெயர்	பாலினம்	மதம்	சாதி	வகை	நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி (சுய தொழில் செய்பவர் குறித்த நேர்வில் அதனைக் குறிப்பிடவும்)	பதிவு செய்யப்பட்ட தேதி	பதிவு எண்
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)

படிவம் -V

[பகுதி 13(1) ஐக் காண்க]

1. பெயர் மற்றும் முகவரி :
2. நிறுவனத்தின் பெயர் :

பங்களிப்பு விவர அறிக்கை

தொடர் எண்	உறுப்பினர் பெயர்	பதிவு அல்லது அடையாள வில்லை எண்	பணியின் தன்மை	வேலையளிப்பவரால் வாரியத்திற்கு செய்யப்பட்ட பங்களிப்பு	வரைவோலையின் விவரங்கள் (எண்., நாள் மற்றும் வங்கி பெயர்)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

படிவம் -VI

[பகுதி 17 (4) (a) ஐக் காண்க]

விபத்துத் தகவல் படிவம்

பெறுநர்

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

----- மாவட்டம்

பெறுநர்

காவல் துறை ஆய்வாளர்/ சார் ஆய்வாளர்

ஐயா,

----- என்பவரின் மகனாகிய /மனைவியாகிய/மகளாகிய திரு/திருமதி/செல்வி/செல்வன் ----- என்பவர்,
----- பணியிடத்தில் பணிபுரியும் போது ----- ஆம் நாளன்று ----- மணியளவில் ஏற்பட்ட விபத்தின்
காரணமாக, கைகால் உறுப்பு இழப்பு / கண்பார்வை இழப்பு / முழுமையாக ஏலாமை/ ஓரளவிற்கு காயம்/ மரணம் ஏற்பட்டுள்ளது.

(உறுப்பினர் கையொப்பம்)

முகவரி:

நாள்:

உறுப்பினரின்/நேமகதாரரின்/
தொழிற்சங்கப் பிரதிநிதியின் கையொப்பம்

படிவம் -VII

[பகுதி 17(4) (b)ஐக் காண்க]

விபத்தினால் ஏற்படும் மரணத்திற்கு/ ஏலாமைக்கு இழப்பீடு வழங்குவதற்கான விண்ணப்பம் [செயற்கைக் கை கால் உறுப்புகள்
அல்லது சக்கர நாற்காலிகளுக்கு வகை செய்தல்]

பெறுநர்

தொழிலாளர் உதவி ஆணையாளர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

----- மாவட்டம்

1 (a)	உறுப்பினரின் பெயர்	:	
(b)	முகவரி (முழு வடிவில்) (மரணமடைந்த/ஏலாமையுற்ற நாளன்று)	:	
(c)	வயது	:	
(d)	தொடக்கத்தில் பதிவு செய்த பதிவு எண் மற்றும் நாள்	:	
(e)	புதுப்பித்தல் தேதி	:	
(f)	தொழில்	:	
2.(a)	பகுதி	:	
(b)	இடம்	:	
(c)	மாவட்டம்	:	
3. (a)	நேமகதாரரின் பெயர்	:	
(b)	மரணமடைந்த உறுப்பினருடனான உறவு (விபத்தினால் ஏற்பட்ட மரணம் குறித்த நேர்வில் மட்டும்)	:	
(c)	நேமகதாரரின் வயது	:	
(d)	முழு முகவரி (அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன்)	:	

4.	தொகை கோருபவரே உறுப்பினராக உள்ளாரா? (விபத்தினால் ஏலாமையுற்ற நேர்வில்) அல்லது உறுப்பினரின் நேமகதாரரர்?	:	
5.	விபத்து ஏற்பட்ட தேதி மற்றும் நேரம்	:	
6.	விபத்து நடந்த இடம் (a) பணி புரியும் இடத்தில் (b) பணிபுரியும் இடத்திற்கு வெளியே	:	
7.	பகுதி 17(4)(a) இன்படி, படிவம் VIஇல், விபத்து தொடர்பான தகவல் அளிக்கப்பட்டதா?	:	
8.	விபத்தின் காரணமாக, மரணம்/கை கால் இழப்பு/கண்பார்வை இழப்பு/பகுதியளவு காயம் ஏற்பட்டதா?	:	
9.	விபத்தின் காரணமாக ஏலாமை ஏற்பட்ட நேர்வில், அதனால் ஏற்பட்ட ஏலாமையின் விழுக்காட்டை சுட்டிக்காட்டக்கூடிய விவரங்களுடன் கூடிய சான்றிதழ், அரசு மருத்துவமனையின் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவரிடமிருந்து பெறப்பட்டு அசலாக இணைக்கப்பட வேண்டும்.	:	
10.	விபத்தினால் ஏலாமை ஏற்பட்ட நேர்வில், விண்ணப்பதாரருக்கு சக்கர நாற்காலி/செயற்கை கை கால்கள் தேவைப்படுகிறதா? (பொருந்தாதவற்றை அடித்து விடவும்)	:	
11.	(i) மரணம் ஏற்பட்ட தேதி மற்றும் நேரம் (விபத்தினால் ஏற்பட்ட மரணம் எனும் நேர்வில்) ii) விபத்து ஏற்பட்ட இடத்திற்கு அருகிலுள்ள காவல் நிலையத்திலிருந்து பெறப்பட்ட முதல் தகவல் அறிக்கையின் சான்றளிக்கப்பட்ட நகல் iii) பிணக்கூறாய்வு அறிக்கை மற்றும் இறுதி புலனாய்வு அறிக்கை அசலாக அனுப்பப்படவேண்டும் iv) இறப்புச் சான்றிதழ் (சான்றளிக்கப்பட்ட நகல்) இணைக்கப்பட வேண்டும்	:	

உறுப்பினரின் / உறுப்பினர் இறந்த நேர்வில்
நேமகதாரரரின் / கையொப்பம் / பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

உரிமை கோருபவரால் அளிக்கப்பட்ட உறுதிமொழி*

நான் நன்கு அறிந்தவரையில், மேலே அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள யாதொரு தகவலும் தவறென்று கண்டறியப்பட்டால், விபத்தினால் ஏற்பட்ட மரணம்/ ஏலாமைக்காக பெறப்பட்ட முழுத் தொகையையும் (இழப்பீடு மற்றும்/அல்லது செயற்கைக் கை, கால்கள் அல்லது சக்கர நாற்காலிக்கான மதிப்பு) திருப்பி செலுத்துவதற்கு நான் ஒப்புக் கொள்கிறேன். தமிழ்நாடு அரசால் அல்லது ஏனைய யாதொரு அரசுத் திட்டங்களின் கீழ் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள ஏனைய யாதொரு நல வாரியம் அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து இது போன்ற பயனைப் பெறவில்லை என்று நான் மேலும் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள்:

உறுப்பினரின் / உறுப்பினர் இறந்த நேர்வில் நேமகதாரரரின் /
கையொப்பம் / பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

*யாதொரு தவறான அறிவிப்பு/சான்றளிப்பு ஏதேனும் இருப்பின் சட்டப்படியான நடவடிக்கை மேற்கொள்வதற்கு உட்பட்டதாகும்.

ஒப்பளிப்பு

உறுப்பினருக்கு/உறுப்பினரால் நேமகம் செய்யப்பட்ட செல்வி/திரு/திருமதி----- க்கு விபத்தினால் ஏற்பட்ட மரணம்/ஏலாமை தொடர்பாக, செயற்கைக் கை, கால்கள் அல்லது சக்கரநாற்காலியை வழங்குவதற்கு உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர் ரூ----- தொகையை (ரூபாய்----- மட்டும்) அளிப்பதற்கு நான் இதனால் ஒப்புதல் அளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை:

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

----- மாவட்டம்

(இரப்பர் முத்திரையைப் பதிக்கவும்)

இடம்:

தேதி:

ஒப்புக்கேள்வி

மரணமடைந்த உறுப்பினர் செல்வி/திரு/திருமதி----- (பதிவு எண்)/உறுப்பினர் செல்வி/திரு/திருமதி----- (பதிவு எண்) - க்கு விபத்தினால் ஏற்பட்ட மரணம்/ஏலாமை/ செயற்கை உறுப்புகள் அல்லது சக்கர நாற்காலி வழங்குவது தொடர்பான உதவித்தொகையை ஒப்பளிப்பு செய்ததற்கான விண்ணப்பத்தை செல்வி/திரு/திருமதி ----- அவர்களிடமிருந்து பெற்றுக் கொண்டேன்.

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்

(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

----- மாவட்டம் தேதியுடன்

பெயர்:

பதவிப்பெயர்:

அலுவலக முத்திரை:

படிவம் -VIII

[பகுதி 18(2)ஐக் காண்க]

ஓய்வூதியத்திற்கான விண்ணப்பம்

உரியவாறு
கையொப்பமிடப்பட்ட
கடவுச்சீட்டு
அளவிலான
புகைப்படம்

பெறுநர்

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

----- மாவட்டம்.

1.	விண்ணப்பதாரரின் பெயர்	:	
2.	முழு முகவரி (ஓய்வூதியம் அனுப்பப்பட வேண்டிய முகவரி) (அஞ்சல் குறியீட்டெண்ணுடன்)	:	
3.	பதிவு எண் மற்றும் தேதி (அசல் அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்)	:	
4.	வயது மற்றும் 60 வயது முடிவடைந்த தேதி	:	

5. யாதொரு தவறுதலுமின்றி பதிவு முறையாக புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளதா?

ஆம் எனில், விவரங்களை அளிக்கவும்

தொடர் எண்	முதல் பதிவின் / அடுத்தவரும் புதுப்பித்தலுக்கான தேதி	பதிவிற்கான/புதுப்பித்தலுக்கான செல்திறன் கால அளவு	
		முதல்	முடிய
(1)	(2)	(3)	(4)

6. வேறு ஏதேனும் ஓய்வூதியம் பெறப்படுகிறதா?

ஆம் எனில், முழு விவரங்களை அளிக்கவும் :

உறுப்பினரின் கையொப்பம்/பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

உறுதிமொழி**

மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் அனைத்தும் என் அறிவுக்கு உட்பட்டு சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று இதன் மூலம் அறிவிக்கிறேன். நான், வேறு எந்த வாரியத்தின் உறுப்பினர் அல்ல. மேலே கொடுக்கப்பட்ட யாதொரு தகவல் தவறானவை எனக் கண்டறியப்பட்டால், தகுதிவாய்ந்த அதிகாரிகளால் பொருத்தமானதென்று கருதப்படக்கூடிய யாதொரு நடவடிக்கை எடுப்பதற்கும், ஓய்வூதியமாக பெறப்பட்ட தொகையை முழுமையாக திருப்பியளிக்கவும் இதன்மூலம் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் அமைக்கப்பட்ட வேறு எந்த நலவாரியத்திலிருந்தோ அல்லது வாரியங்களிலிருந்தோ அல்லது வேறு எந்த அரசு திட்டங்களிலிருந்தோ இதைப்போன்ற நலத்திட்ட உதவிகளைப் பெறவில்லை என்று இதன்மூலம் அறிவிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள் : உறுப்பினரின் கையொப்பம்/பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

பெயர்:

** தவறான அறிவிப்பு/சான்றளிப்பு ஏதேனும் இருந்தால் சட்டப்படியான நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படும்.

குறிப்பு: 1. மேலே ஓட்டப்பட்டிருக்கும் புகைப்படம் தவிர, விண்ணப்பத்துடன், மற்றொரு கடவுச்சீட்டு அளவு புகைப்படம் இணைக்கப்பட 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.

அலுவலக முத்திரை:

இடம்:

நாள்:

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்

(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

.....மாவட்டம்

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

திரு/திருமதி------(முழு முகவரியுடன்)----- (பதிவு எண்-----.)
என்பவரிடமிருந்து ஓய்வூதியம் அனுமதி கோருவதற்கான விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

அலுவலக முத்திரை:

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்

(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்),

-----மாவட்டம்

கையொப்பம் நாளுடன்

பெயர்:

பதவி:

படிவம்-IX

(பிரிவு 18(2)ஐக் காண்க)

ஏலாமையுற்றோர் ஓய்வூதியத்திற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர்

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்),

-----மாவட்டம்.

உரியவாறு
கையொப்பமிடப்பட்ட
கடவுச்சீட்டு அளவு
புகைப்படம்

1. விண்ணப்பதாரரின் பெயர் :
2. முகவரி முழுமையாக
(ஓய்வூதியம் அனுப்பப்பட வேண்டிய முழு முகவரி)
(அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன்) :
3. பதிவு எண் மற்றும் நாள் :
(அசல் அடையாள அட்டை
இணைக்கப்பட வேண்டும்)
4. வயது மற்றும் 60 வயது நிறைவடைந்த நாள் :
5. தாமதமின்றி, பதிவு முறையான கால அளவில் புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளதா ?

ஆம், எனில் விவரங்கள் அளிக்கப்படலாம்.

தொ. எண்	முதற்கண் பதிவு செய்த நாள்/அதன் பின்னர் புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள்	பதிவு/புதுப்பித்தல் குறித்த செல்திறன் கால அளவு	
		- நாளிலிருந்து	- நாள் வரை
(1)	(2)	(3)	(4)

6. விண்ணப்பதாரர் உடல் நலக் குறைவு காரணமாக ஏலாமையுற்று, இயல்பாக பணியாற்றும் தகுதியை இழந்துள்ளாரா? ஆம் எனில், அரசு அறுவைச் சிகிச்சை மருத்துவர் பதவித் தரத்திற்குக் குறையாத பதவியிலுள்ள ஒரு மருத்துவ அதிகாரி, தனது பெயர் மற்றும் அலுவலக முத்திரையுடன் வழங்கிய அசல் சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்.

7. வேறு ஏதேனும் ஓய்வூதியம் பெறப்படுகிறதா? ஆம் எனில், அது பற்றிய முழுமையான விவரங்கள் அளிக்கலாம்.

உறுப்பினரின் கையொப்பம் /

பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

உறுதிமொழி**

மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் அனைத்தும் என் அறிவுக்கு உட்பட்டு சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று இதன் மூலம் அறிவிக்கிறேன். நான், வேறு எந்த வாரியத்தின் உறுப்பினர் அல்ல. மேலே கொடுக்கப்பட்ட தகவல்கள் தவறானவை எனக் கண்டறியப்பட்டால், தகுதிவாய்ந்த அதிகாரிகளால் பொருத்தமானதென்று கருதப்படக்கூடிய யாதொரு நடவடிக்கை எடுப்பதற்கும், ஏலாமையுற்ற ஓய்வூதியமாக பெறப்பட்ட மொத்த தொகையை முழுமையாக திருப்பியளிக்கவும் இதன்மூலம் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் அமைக்கப்பட்ட வேறு எந்த நலவாரியத்திலிருந்தோ அல்லது நலவாரியங்களிலிருந்தோ அல்லது வேறு எந்த அரசு திட்டங்களிலிருந்தோ இதைப்போன்ற நலத்திட்ட உதவிகளைப் பெறவில்லை என்று இதன்மூலம் அறிவிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள் :

உறுப்பினரின் கையொப்பம்/பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

பெயர்:

** தவறான அறிவிப்பு/சான்றளிப்பு ஏதேனும் இருந்தால் சட்டப்படியான நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படும்.

குறிப்பு: 1. மேலே ஓட்டப்பட்டிருக்கும் புகைப்படம் தவிர மற்றொரு கடவுச்சீட்டு அளவு புகைப்படம் விண்ணப்பத்துடன் இணைக்கப்பட வேண்டும்.

2. போதிய விவரங்களற்ற விண்ணப்பங்கள், கருதிப்பார்க்கப்பட மாட்டாது.

தொகை வழங்க அனுமதி

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

அலுவலக முத்திரை:

இடம்:

நாள்:

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்

(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

.....மாவட்டம்

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

திரு/திருமதி.....(முழு முகவரியுடன்)..... (பதிவு எண்.....) என்பவரிடமிருந்து ஏலாமைபுற்றோருக்கான ஒய்வூதியம் கோருவதற்கான விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

அலுவலக முத்திரை:

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்

(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்),

.....மாவட்டம்

கையொப்பம் நாளுடன்

பெயர்:

பதவி:

படிவம்-X

(பிரிவு 19(2) மற்றும் 20(2) ஐக் காண்க)

ஈமச்சடங்கு/இயற்கையான மரணத்திற்கான உதவித்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர்

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

.....மாவட்டம்.

1. இறந்துபோன உறுப்பினரின் பெயர் :
2. முகவரி (இறக்கும்போது இருந்த முழு முகவரி) :
3. வயது (இறந்த நாளன்று)
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)
(இறப்புச் சான்றிதழ்) அசலாக இணைக்கப்பட வேண்டும்)
7. (a) நேமகதாரரின் பெயர்
(b) நேமகதாரரின் வயது (முடிவடைந்த ஆண்டுகளில்)
(c) நேமகதாரரின் முழு முகவரி
(அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன்)
(d) இறந்துபோன உறுப்பினருடன் விண்ணப்பதாரருக்கு உள்ள உறவுமுறை

பதிவுபெற்ற உறுப்பினரின் நேமகதாரரின்

கையொப்பம்/பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

நேமகதாரரின் உறுதிமொழி**

மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் அனைத்தும் என் அறிவுக்கு உட்பட்டு சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று இதன் மூலம் அறிவிக்கிறேன். மேலே கொடுக்கப்பட்ட தகவல்கள் தவறானவை எனக் கண்டறியப்படும் நேர்வில், இறந்துவிட்ட உறுப்பினரின் இறப்பிற்கு/ஈமச்சடங்கு செலவுகளுக்கு நிதியுதவியாக பெற்ற தொகையை முழுமையாக திருப்பியளிப்பதற்கு இதனால் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் அமைக்கப்பட்ட வேறு எந்த நலவாரியத்திலிருந்தோ அல்லது வாரியங்களிலிருந்தோ அல்லது வேறு எந்த அரசு திட்டங்களிலிருந்தோ இதைப்போன்ற நலத்திட்ட உதவிகளைப் பெறவில்லை என்று இதன்மூலம் அறிவிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள் :

உறுப்பினரின் நேமகதாரரின்

கையொப்பம்/ கைபெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

** ஏதேனும் தவறாக உறுதிமொழி அளிக்கப்பட்டிருப்பின் / சான்றளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படியான நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படும்.

சான்றிதழ்*

விண்ணப்பப் படிவத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியானவை என்று நான் இதன்மூலம் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

உறுப்பினர்கள், தமிழ்நாடு.....

நலவாரியம்/தலைவர்/தொடர்புடைய

பணியின் பதிவு பெற்ற தொழிற்சங்க

செயலாளர்/தொடர்புடைய தொழிலாளர் உதவி

ஆய்வாளர்/வேலை குறித்து சான்றளிக்க அனுமதி பெற்ற

ஏனைய பிற அலுவலர்.

** ஏதேனும் தவறாக உறுதிமொழி அளிக்கப்பட்டிருப்பின் / சான்றளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படியான நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படும்.

அனுமதி

1. உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், உறுப்பினரான திரு/திருமதி/செல்வி..... என்பவரின் ஈமச்சடங்குக்காக, நேமகதாரர்/நேமகதாரர்களான திரு/திருமதி/ செல்வி.....என்பவருக்கு நிதியுதவியாக ரூ..... (ரூபாய்) மட்டும்) வழங்குவதற்கு இதனால் நான் அனுமதியளிக்கிறேன்.

2. உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர், பதிவுபெற்ற திரு/திருமதி/செல்வி..... என்பவரின் இயற்கையாக ஏற்பட்ட மரணத்திற்காக, நேமகதாரர்/ நேமகதாரர்களான திரு/திருமதி/செல்வி.....என்பவருக்கு நிதியுதவியாக ரூ..... (ரூபாய்)மட்டும்) வழங்குவதற்கு இதனால் நான் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை:

இடம் :

நாள் :

தொழிலாளர் உதவி ஆணையரின்

(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

கையொப்பம் நாளுடன்

.....மாவட்டம்

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

இறந்துவிட்ட உறுப்பினர் திரு/திருமதி/செல்வி..... (பதிவு எண்.....) என்பாரின் ஈமச்சடங்கிற்கான/இயற்கை மரணத்திற்கான நிதியுதவித் குறித்த கோரிக்கை விண்ணப்பம், அனுமதி கோருவதற்கான விண்ணப்பம் திரு/திருமதி/செல்வி..... என்பவரிடமிருந்து பெறப்பட்டது.

அலுவலக முத்திரை

தொழிலாளர் உதவி ஆணையரின்

(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

கையெப்பம் நாளுடன்

.....மாவட்டம்

பெயர்

பதவி

படிவம்-XI

(பிரிவு 21(3)ஐக் காண்க)

10 ஆம் வகுப்பு 11 ஆம் வகுப்பு மற்றும் 12 ஆம் வகுப்பில் பயிலும் மாணவர்களுக்கு கல்வி நிதியுதவி பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர்

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. உறுப்பினரின் பெயர்

2. (a) பதிவு எண் மற்றும் முதற்கண் பதிவு செய்யப்பட்ட நாள் :

(மூல அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்) :

(b) எந்நாள் வரையில் புதுப்பிக்கப்பட்டது என்பதை குறிப்பிடுகின்ற கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட நாள்

3. முழு முகவரி (அஞ்சல் குறியீட்டெண்ணுடன்)

4. பதிவுபெற்ற உறுப்பினரின் குடும்ப உறுப்பினர்களின் விவரங்கள்

தொடர் எண்	பெயர்	பதிவு பெற்ற உறுப்பினருடன் உள்ள உறவுமுறை	வயது
(1)	(2)	(3)	(4)

5. கல்வி நிதியுதவி கோருபவரின் மகள் பற்றிய விவரங்கள்:-

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

--	--	--	--	--	--

குறிப்பு: உறுப்பினரின் மகள் கல்வி பயில்வதற்கு பள்ளியின் தலைமை ஆசிரியர் / முதல்வர் அளித்த சான்று இணைக்கப்பட வேண்டும்.

6. வாரியத்திடமிருந்து ஏற்கெனவே கல்வி நிதியுதவி பெற்றுள்ள குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை

தொடர் எண்	பெயர்	மகன்/மகள்	கல்வி நிதியுதவி பெறப்பட்ட படிப்பு	கல்வி நிதியுதவி பெறப்பட்ட ஆண்டு (ரூ)	கல்வி நிதியுதவி தொகை
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

பதிவுபெற்ற உறுப்பினரின்

கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப்பதிப்பு

தொகை வழங்க அனுமதி

உரிய வாறு சரிபார்த்த பின்னர், *திரு/திருமதி.....என்கிற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் (பதிவு எண்.....) *மகன்/*மகள்/*செல்வன்/*செல்வி..... என்பவருக்கு கல்வி நிதியுதவி என்ற வகையில்..... (ரூபாய்)..... மட்டும்) வழங்குவதற்கு நான் இதனால் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை:

இடம்

நாள்

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்

(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

.....மாவட்டம்.

*பொருந்தாதவற்றை அடித்துவிடவும்.

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

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

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்

(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

தேதியும்மாவட்டம்

கையொப்பம்

அலுவலக முத்திரை:

பெயர்:

பதவிப்பெயர்:

படிவம்-XII

[21 (3) ஆம் பகுதியைக் காண்க]

10 ஆம் வகுப்பு மற்றும் 12 ஆம் வகுப்பு தேர்வில் தேர்ச்சி பெற்றவர்களுக்கு கல்வி உதவித்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர்

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. உறுப்பினரின் பெயர் :

2. (a) பதிவு எண் மற்றும்

முதன்முதலாக பதிவு செய்த நாள் :

(அசல் அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்)

(b) கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட

நாள், புதுப்பிக்கப்பட வேண்டிய

காலம் வரையிலும் குறிப்பிடவும் :

3. அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன் கூடிய

முழு முகவரி :

4. உறுப்பினரின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் பற்றிய விவரம்:

தொடர் எண்	பெயர்	உறுப்பினருடனான உறவு முறை	வயது
(1)	(2)	(3)	(4)

5. கல்வி உதவித்தொகை கோருபவரின் மகன் அல்லது மகள் குறித்த விவரங்கள்:-

தொடர் எண்	பெயர் (மகன்/மகள்)	பிறந்த நாள்	தேர்ச்சி பெற்ற நாள்	தேர்ச்சி பெற்ற மாதம் மற்றும் ஆண்டு	கல்விப் பயின்ற பள்ளியின் பெயர்
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

குறிப்பு: - தேர்வில் தேர்ச்சி பெற்றதை உறுதிபடுத்துவதற்கான மதிப்பெண் சான்றிதழின் நகல் தொகுதி A அல்லது தொகுதி B அலுவலர்களால் உரியவாறு சான்றொப்பமிடப்பட்டு இணைக்கப்பட வேண்டும்.

6. வாரியத்திலிருந்து கல்வி உதவித் தொகை ஏற்கெனவே பெறப்பட்ட குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை:-

தொடர் எண்	பெயர்	மகன்/ மகள்	கல்வி உதவித் தொகை பெற்ற பாடப்பிரிவு	கல்வி உதவித் தொகை பெற்ற ஆண்டு	கல்வி உதவித் தொகை (ரூ.)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

உறுப்பினரின் கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி*

மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் எனக்கு தெரிந்த வகையில் சரியானவை என்றும், உண்மையானது என்றும் இதனால் நான் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்களில் ஏதேனும் தவறு இருப்பது கண்டறியப்பட்டால், நிதியுதவியாக பெறப்பட்ட தொகையை முழுவதையும் திருப்பிச் செலுத்துவதற்கு நான் இதன்மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் நிறுவப்பட்ட வேறு எந்தவொரு வாரியத்திடமிருந்து அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது ஏனைய யாதொரு அரசு திட்டங்களிலிருந்தோ இதைப்போன்ற பயன்கலைப் பெறவில்லை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள் :

உறுப்பினரின் கையொப்பம்/ கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

*ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி/சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படியான நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சான்றிதழ்*

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியாக உள்ளன என்று நான் இதனால் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

உறுப்பினர்கள்,.....தமிழ்நாடு.....
நலவாரியம்/தலைவர்/சம்பந்தப்பட்ட தொழில் தொடர்பான தொழிற்சங்க செயலாளர்/தொடர்புடைய தொழிலாளர் உதவி ஆய்வாளர்/பணியமர்த்துதலுக்கான சான்றிதழை அளிப்பதற்கு அனுமதி பெற்ற ஏனைய யாதொரு அலுவலர்.

*ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி/சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படியான நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி*

மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் எனக்கு தெரிந்த வகையில் சரியானவை என்றும், உண்மையானது என்றும் இதனால் நான் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்களில் ஏதேனும் தவறு இருப்பது கண்டறியப்பட்டால், நிதியுதவியாக பெறப்பட்ட தொகையை முழுவதையும் திருப்பிச் செலுத்துவதற்கு நான் இதன்மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் நிறுவப்பட்ட வேறு எந்தவொரு வாரியத்திடமிருந்து அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது ஏனைய யாதொரு அரசு திட்டங்களிலிருந்தோ இதைப்போன்ற பயன்கலைப் பெறவில்லை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள் : உறுப்பினரின் கையொப்பம்/கைப்பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.
*ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி/சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படியான நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சான்றிதழ்*

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியாக உள்ளன என்று நான் இதனால் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

உறுப்பினர்கள்,தமிழ்நாடு.....
நலவாரியம்/தலைவர்/சம்பந்தப்பட்ட தொழில் தொடர்பான
தொழிற்சங்க செயலாளர்/தொடர்புடைய தொழிலாளர்
உதவி ஆய்வாளர்/பணியமர்த்துதலுக்கான
சான்றிதழை அளிப்பதற்கு அனுமதி பெற்ற ஏனைய
யாதொரு அலுவலர்.

*ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி/சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படியான நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்

தொகை வழங்க அனுமதி

உரிய வாறு சரிபார்த்த பின்னர், *திரு/திருமதி.....என்கிற உடலுழைப்புத் தொழிலாளரின் (பதிவு எண்.....)
*மகன்/*மகள் *செல்வன்/*செல்வி..... என்பவருக்கு கல்வி நிதியுதவி என்ற வகையில் ரூ.....
(ரூபாய்).....மட்டும்) வழங்குவதற்கு நான் இதனால் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை:

இடம்

நாள்

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
.....மாவட்டம்.

*பொருந்தாதவற்றை அடித்துவிடவும்.

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

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

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
.....மாவட்டம்

அலுவலக முத்திரை

பெயர்:

பதவிப்பெயர்:

படிவம்-XIII

(21(3) ஆம் பகுதியைக் காண்க)

மேற்படிப்பு கல்வி உதவித்தொகைக்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர்

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. உறுப்பினரின் பெயர் :

2. (a) பதிவு எண் மற்றும்

முதன்முதலாக பதிவு செய்த நாள் :

(அசல் அடையாள அட்டை இணைக்கப்பட வேண்டும்)

(b) கடைசியாக புதுப்பிக்கப்பட்ட

நாள், புதுப்பிக்கப்பட வேண்டிய

காலம் வரையிலும் குறிப்பிடவும் :

3. அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன்

முழு முகவரி :

4. உறுப்பினரின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் பற்றிய விவரம்:

தொடர் எண்	பெயர்	உறுப்பினருடனான உறவு முறை	வயது
(1)	(2)	(3)	(4)

5. கல்வி உதவித்தொகை கோரப்படும் மகன் அல்லது மகள் குறித்த விவரங்கள்:-

தொடர் எண்	பெயர் (மகன்/மகள்)	பிறந்த நாள்	தேர்ச்சி பெற்ற நாள்	தேர்ச்சி பெற்ற மாதம் மற்றும் ஆண்டு	கல்விப் பயின்ற கல்லூரி/ நிறுவனத்தின் பெயர் முழு முகவரியுடன்
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

குறிப்பு: - உறுப்பினரின் மகன் அல்லது மகள் வெளியில் தங்கி கல்வி பயில்பவரா அல்லது விடுதியில் தங்கி கல்வி பயில்பவரா என்பது குறித்து கல்லூரி / கல்வி நிறுவனத்தின் தலைவரிடமிருந்து பெற்ற சான்றிதழ் அசலாக இணைக்கப்பட வேண்டும்.

6. வாரியத்திலிருந்து கல்வி உதவித் தொகை ஏற்கெனவே பெறப்பட்ட குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை:-

தொடர் எண்	பெயர்	மகன்/ மகள்	கல்வி உதவித் தொகை பெற்ற பாடப்பிரிவு	கல்வி உதவித் தொகை பெற்ற ஆண்டு	கல்வி உதவித் தொகை (ரூ.)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

கையொப்பம்/உறுப்பினரின் பெருவிரல் ரேகை

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி*

மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் எனக்கு தெரிந்த வகையில் சரியானவை என்றும், உண்மையானது என்றும் இதனால் நான் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே அளிக்கப்பட்ட தகவல்களில் ஏதேனும் தவறு இருப்பது கண்டறியப்பட்டால், நிதியுதவியாக பெறப்பட்ட தொகையை முழுவதையும் திருப்பிச் செலுத்துவதற்கு நான் இதன்மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் நிறுவப்பட்ட வேறு எந்தவொரு வாரியத்திடமிருந்து அல்லது வாரியங்களிடமிருந்து அல்லது ஏனைய யாதொரு அரசு திட்டங்களிலிருந்தோ இதைப்போன்ற பயன்கலைப் பெறவில்லை என்றும் இதனால் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம்:

நாள் : உறுப்பினரின் கையொப்பம்/ கைப் பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

*ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி/சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படியான நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

சான்றிதழ்*

விண்ணப்பத்தில் அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியாக உள்ளன என்று நான் இதனால் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

உறுப்பினர்கள்,தமிழ்நாடு.....

நலவாரியம்/தலைவர்/சம்பந்தப்பட்ட தொழில் தொடர்பான

தொழிற்சங்க செயலாளர்/தொடர்புடைய தொழிலாளர்

உதவி ஆய்வாளர்/பணியமர்த்துதலுக்கான சான்றிதழை

அளிப்பதற்கு அனுமதி பெற்ற ஏனைய யாதொரு அலுவலர்.

*ஏதேனும் தவறான உறுதிமொழி/சான்றளிப்பு அளிக்கப்பட்டிருப்பின் சட்டப்படியான நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்

ஒப்பளிப்பு

திரு*/திருமதி*.....என்கிற உறுப்பினரின் பதிவு எண்.....) என்பவரின் மகன்/மகள் செல்வன்/செல்விஎன்ற உரிமை கோருநருக்கு, கல்வி உதவித் தொகையாக ரூ.....க்கு (ரூபாய்.....மட்டும்) உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர் நான் ஒப்புதலளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

* பொருந்தாதவற்றை அடித்துவிடவும்

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

திரு/திருமதி/செல்வி.....(உறுப்பினர் பதிவு எண்.....) என்பாரிடமிருந்து கல்வி உதவித் தொகைக்கு ஒப்புதல் வழங்கக்கோரும் விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

அலுவலக முத்திரை:

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்
(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)
.....மாவட்டம்
கையொப்பம் நாளுடன்
பெயர் :
பதவி :

படிவம்-XIV

(பகுதி 22(4)ஐக் காண்க)

திருமண உதவித்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர்

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. உறுப்பினரின் பெயர் :

2. பதிவு எண் மற்றும்

முதன்முதலாக பதிவு செய்த நாள் :

(அசல் அடையாள அட்டை

இணைக்கப்பட வேண்டும்)

3. முகவரி (முழுமையாக) :

அஞ்சல் குறியீட்டெண்ணுடன்

4. (அ) உறுப்பினரின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் பற்றிய விவரம்:

வ. எண்	பெயர்	உறவு முறை	வயது	திருமணம் ஆனவரா?/ ஆகாதவரா?
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

--	--	--	--	--

(ஆ) (i) திருமண உதவித்தொகை கோரப்படும்

குடும்ப உறுப்பினர் பெயர் :

(ii) உறுப்பினருடனான உறவு முறை :

(iii) திருமண நாளன்று நிறைவடைந்த வயது :

(இ) மணமக்கள் பெயர்கள் (i) மணமகள் :

(ii) மணமகன் :

(ஈ) திருமண நாள் மற்றும் இடம்

(திருமண அழைப்பிதழ் அசலாக) :

இணைக்கப்பட வேண்டும்)

(உ) வாரியத்திடமிருந்து ஏற்கெனவே திருமண :

உதவித்தொகை பெறப்பட்டுள்ளதா?

அவ்வாறு பெறப்பட்டிருப்பின் விவரங்கள் அளிக்கவும்

உறுப்பினரின் கையொப்பம் /

பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

விண்ணப்பதாரரால் கொடுக்கப்படும் உறுதிமொழி*

மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் அனைத்தும் நான் நன்கு அறிந்தவரையில் சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று இதனால் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் தவறானவை எனக் கண்டறியப்பட்டால், திருமண நிதியுதவியாக பெறப்பட்ட தொகையை முழுமையாக திருப்பியளிக்க இதன்மூலம் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள வேறு எந்த நலவாரியத்திலிருந்தோ அல்லது நலவாரியங்களிலிருந்தோ அல்லது வேறு எந்த அரசு திட்டங்களிலிருந்தோ இதைப்போன்ற உதவியைப் பெறவில்லை என்பதையும் இதன்மூலம் நான் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

இடம்:

நாள் :

உறுப்பினரின் கையொப்பம்/ பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

* யாதொரு தவறான அறிவிப்பு/சான்றளிப்பு ஏதேனும் இருப்பின் சட்டப்படியான நடவடிக்கை மேற்கொள்வதற்கு உட்பட்டதாகும்.

சான்றிதழ்*

விண்ணப்பப் படிவத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியானவை என்று நான் இதன்மூலம் சான்றளிக்கிறேன்.

உறுப்பினர்கள்,தமிழ்நாடு.....

நலவாரியம்/தலைவர்/சம்பந்தப்பட்ட

தொழில் தொடர்பாக பெற்ற தொழிற்சங்கத்தின்

செயலாளர்/தொடர்புடைய தொழிலாளர்

உதவி ஆய்வாளர்/பணியமர்த்தலுக்கான
சான்றிதழை அளிப்பதற்கு அனுமதி பெற்ற
ஏனைய பிற அலுவலர்.

இடம் :

நாள் :

* தவறான அறிவிப்பு/சான்றளிப்பு ஏதேனும் இருந்தால் சட்டப்படியான நடவடிக்கை மேற்கொள்வதற்கு உட்பட்டதாகும்.

ஒப்பளிப்பு

திரு/திருமதி.....என்கிற உறுப்பினரின் (உறுப்பினர் பதிவு எண்.....) மகன்/மகள்
செல்வன்/செல்வி என்கிற உரிமை கோருநருக்கு, திருமண உதவித் தொகையாக ரூ...../—க்கு
(ரூபாய்.....மட்டும்) உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர் நான் அனுமதியளிக்கிறேன்.

இடம் :

நாள் :

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்

(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

ஒப்புக்கச் சீட்டு

திரு/திருமதி/செல்வி..... என்கிற உறுப்பினரிடமிருந்து (பதிவு எண்.....) திருமண உதவித் தொகை
ஒப்புதல் வழங்கக் கோரும் விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்

(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

.....மாவட்டம்

கையெப்பம் நாளுடன்

பெயர் :

பதவி :

அலுவலக முத்திரை:

படிவம்—XV

(பகுதி 23(3)ஐக் காண்க)

பெண் உறுப்பினர்களுக்கான மகப்பேறு/கருச்சிதைவு/கருக்கலைப்புக்கான

உதவித்தொகை பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர்

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

..... மாவட்டம்.

1. பெண் உறுப்பினரின் பெயர் :

2. (அ) பதிவு எண் மற்றும்

முதன் முதலாக பதிவு செய்த நாள் :

(அசல் அடையாள அட்டை
இணைக்கப்பட வேண்டும்)

(ஆ) கடைசியாக புதுப்பித்த நாள், :
புதுப்பிக்கப்பட வேண்டிய காலம்
வரையிலும் குறிப்பிடவும்

3. முகவரி (முழுமையாக) :
அஞ்சல் குறியீட்டெண்ணுடன்

4. (அ) உறுப்பினரின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் பற்றிய விவரம்:

வ. எண்	பெயர்	உறவு முறை	வயது	திருமணம் ஆனவரா? / ஆகாதவரா?
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

5. விண்ணப்ப நாளன்று கருத்தரித்து நிறைவடைந்த கால அளவு

* (கருத்தரித்திருப்பதை உறுதிப்படுத்துவதற்கான சான்று அரசு மருத்துவமனையின் உதவி மருத்துவ அலுவலரிடமிருந்து பெறப்பட்டு அசலாக இணைக்கப்படவேண்டும்)

6. கோரப்படும் உதவித்தொகையானது, மகப்பேற்றிற்காகவா
அல்லது கருக்கலைப்பிற்காகவா அல்லது கருச்சிதைவிற்குப்
பிந்தைய உடல்நலன் மேம்பாட்டிற்காகவா?

7. பதிவு பெற்ற பெண் தொழிலாளரால் ஏற்கெனவே
உதவித்தொகை பெறப்பட்டுள்ளதா?
அவ்வாறு பெறப்பட்டிருப்பின் அதன் விவரங்களைக் குறிப்பிடவும்

உறுப்பினரின் கையொப்பம் /
பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

விண்ணப்பதாரரால் கொடுக்கப்படும் உறுதிமொழி*

மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் அனைத்தும் நான் நன்கு அறிந்தவரையில் சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று இதன் மூலம் அறிவிக்கிறேன். மேலே கொடுக்கப்பட்ட தகவல்கள் தவறானவை எனக் கண்டறியப்பட்டால், நிதியுதவியாக பெறப்பட்ட தொகையை முழுமையாக திருப்பியளிக்க இதன்மூலம் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள வேறு எந்த நலவாரியத்திலிருந்தோ அல்லது நலவாரியங்களிலிருந்தோ அல்லது வேறு எந்த அரசு திட்டங்களிலிருந்தோ இதைப்போன்ற நலத்திட்ட உதவிகளைப் பெறவில்லை என்பதையும் இதன்மூலம் நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

இடம்:

நாள் : உறுப்பினரின் கையொப்பம்/பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

* தவறான அறிவிப்பு/சான்றளிப்பு ஏதேனும் இருந்தால் சட்டப்படியான நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படுவதற்கு உட்பட்டதாகும்.

குறிப்பு:- (i) குழந்தை பிறந்த பின்னர், சம்பந்தப்பட்ட பகுதியின் பிறப்பு பதிவாளரிடமிருந்து பிறப்புச் சான்றிதழைப் பெற்று, அதனை அசலாக அனுப்பி வைக்க வேண்டும்.

(ii) பேறு காலத்தில் 7ஆவது மாதத்திற்கு பின்னர் பெண் உறுப்பினர் எதிர்பாராத வகையில் மரணம் அடைய நேரிட்டால், மகப்பேற்றிற்கு முன்பு அல்லது மகப்பேற்றிற்கு பின்னர் மூன்று மாதங்களுக்குள் அதன் விவரத்தை தொடர்புடைய ஆரம்ப சுகாதார நிலைய மருத்துவ அலுவலருக்கும், சென்னை மாவட்டத்தைப் பொறுத்தவரையில், தொடர்புடைய சுகாதார அலுவலருக்கும் தெரிவித்து, இத்திட்டத்தின் கீழ் ஏற்றுக்கொள்ளக்கூடியவாறான இறுதிச் சடங்கிற்கான, இயற்கையாக ஏற்பட்ட இறப்புக்கான உதவித்தொகையைப் பெறுவதற்கான ஒப்புதலைப் பெற உடனடியாக அசல் இறப்புச் சான்றிதழுடன் விண்ணப்பிக்க வேண்டும்.

சான்றிதழ்*

விண்ணப்பப் படிவத்தில் அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியானவை என்று நான் இதனால் சான்றளிக்கிறேன்.

உறுப்பினர்கள்,தமிழ்நாடு.....

நலவாரியம்/தலைவர்/சம்பந்தப்பட்ட

தொழில் தொடர்பான பதிவு பெற்ற தொழிற்சங்கத்தின்

செயலாளர்/சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர்

உதவி ஆய்வாளர்/பணியமர்த்தலுக்கான

சான்றிதழை அளிப்பதற்கு அனுமதி

பெற்ற ஏனைய பிற அலுவலர்.

இடம் :

நாள் :

* தவறான அறிவிப்பு/சான்றளிப்பு ஏதேனும் இருப்பின் சட்டப்படியான நடவடிக்கை மேற்கொள்வதற்கு உட்பட்டதாகும்.

ஒப்பளிப்பு

திருமதி.....(பதிவு எண்.....) என்கிற பெண் உறுப்பினருக்கு பேறு காலத்தின் 7ஆவது மாதத்தின்போது/குழந்தை பிறப்பின்போது/கருச்சிதைவுக்குப் பிந்தைய உடல்நலன் பேணுவதற்காக ரூ...../-க்கு (ரூபாய்.....மட்டும்) உதவித்தொகை வழங்கிட நான் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்

(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

.....மாவட்டம்

(*பொருந்தாதவற்றை அடித்துவிடவும்)

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

திருமதி.....என்கிற பெண் உறுப்பினரிடமிருந்து (பதிவு எண்.....) மகப்பேறு உதவித்தொகை மகப்பேறு காலத்திற்கான / கருச்சிதைவுக்குப் பிந்தைய உடல்நலன் பேணுவதற்காக / கருக்கலைப்பிற்கான உதவித்தொகைக்கு ஒப்புதல் அளிக்கக்கோரும் விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்

(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

.....மாவட்டம்

அலுவலக முத்திரை

பெயர்:

பதவி:

படிவம்-XVI

(பகுதி 24(1)ஐக் காண்க)

உறுப்பினரால் வாங்கப்பட்ட மூக்குக்கண்ணாடிக் கான செலவினை மீள்பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

பெறுநர்

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர் (சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

.....மாவட்டம்.

1. உறுப்பினரின் பெயர் :

2. (அ) பதிவு எண் மற்றும் :
முதன் முதலாக பதிவு செய்த நாள்
(அசல் அடையாள அட்டை
இணைக்கப்பட வேண்டும்)
- (ஆ) கடைசியாக புதுப்பித்த நாள் :
புதுப்பிக்கப்பட வேண்டிய காலம் வரையிலும்
குறிப்பிடவும்
3. முகவரி (முழுமையாக) :
அஞ்சல் குறியீட்டெண்ணுடன்
4. மூக்கு கண்ணாடி வாங்கிய நாள் :
மற்றும் அதன் அசல் விலை
5. பதிவு பெற்ற கண் மருத்துவரின் :
சான்று அசலாக இணைக்கப்பட்டு
உள்ளதா?
6. ரொக்கப் பட்டி அசலாக இணைக்கப் :
பட்டுள்ளதா?

உறுப்பினரின் கையொப்பம்/பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

விண்ணப்பதாரரால் கொடுக்கப்படும் உறுதிமொழி*

மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் அனைத்தும் நான் நன்கு அறிந்த வரையில் சரியானவை மற்றும் உண்மையானவை என்று இதன் மூலம் உறுதியளிக்கிறேன். மேலே கொடுக்கப்பட்ட தகவல்கள் தவறானவை எனக் கண்டறியப்பட்டால், மூக்குக் கண்ணாடி வாங்கியதற்காக மீள்பெறும் நிதியுதவியாக பெறப்பட்ட தொகையை முழுமையாக திருப்பியளிக்க இதன்மூலம் நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

தமிழ்நாடு அரசால் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள வேறு எந்த நலவாரியத்திலிருந்தோ அல்லது நலவாரியங்களிலிருந்தோ அல்லது வேறு எந்த அரசு திட்டங்களிலிருந்தோ இதைப்போன்ற நலத்திட்ட உதவியைப் பெறவில்லை என்பதையும் இதன்மூலம் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

இடம்:

நாள் : உறுப்பினரின் கையொப்பம்/பெருவிரல் ரேகைப் பதிவு.

* தவறான அறிவிப்பு/சான்றளிப்பு ஏதேனும் இருப்பின் சட்டப்படியான நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படும்.

சான்றிதழ்*

விண்ணப்பப் படிவத்தில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் சரியானவை என்பதற்கு நான் இதன்மூலம் சான்றளிக்கிறேன்.

உறுப்பினர்கள்,தமிழ்நாடு.....

நலவாரியம்/தலைவர்/சம்பந்தப்பட்ட

தொழில் தொடர்பான பதிவு பெற்ற தொழிற்சங்க

செயலாளர்/சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளர்

உதவி ஆய்வாளர்/பணியமர்த்துதல் குறித்து

சான்றளிக்க அனுமதி பெற்ற ஏனைய பிற அலுவலர்.

இடம் :

நாள் :

* தவறான அறிவிப்பு/சான்றளிப்பு ஏதேனும் இருந்தால் சட்டப்படியான நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படும்.

ஒப்பளிப்பு

திரு/திருமதி..... என்கிற உறுப்பினருக்கு (பதிவு எண்.....) மூக்குக் கண்ணாடி வாங்கியதற்காக மீளப்பெறும் நிதியுதவியாக ரூ...../-க்கு (ரூபாய்.....மட்டும்) வழங்கிட உரியவாறு சரிபார்த்த பின்னர் நான் அனுமதியளிக்கிறேன்.

அலுவலக முத்திரை

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்

(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

.....மாவட்டம்

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

திரு/திருமதி/செல்வி..... என்ற உறுப்பினரிடமிருந்து (பதிவு எண்.....) மூக்குக் கண்ணாடி வாங்கியதற்காக மீளப்பெறும் நிதியுதவிக்கு ஒப்புதல் வழங்கக்கோரும் விண்ணப்பம் பெறப்பட்டது.

தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்

(சமூகப் பாதுகாப்புத் திட்டம்)

.....மாவட்டம்

அலுவலக முத்திரை

பெயர்:

பதவி:

முகமது நசிமுத்தின்,
அரசு கூட்டுதல் தலைமைச் செயலாளர்.

(குமிழாக்கம்)

ந. அருள்,
இயக்குநர்,
தமிழ் வளர்ச்சி மற்றும் செய்தி
(மொழிபெயர்ப்புத் துறை).