

# திரைப்படத்துறையினர் நல வாரியம்

படிவம் 3

விபத்து மரணம் / நிவாரண உதவித் தொகை  
கோரும் விண்ணப்பப் படிவம்

பெறுநர்

1. பாதிக்கப்பட்டவர் பெயர், முகவரி, வயது மற்றும் பணி விவரம் :
2. மனுதாரர் பெயர் :
3. பாதிக்கப்பட்டவருக்கு மனுதாரரின் உறவு முறை :
4. பதிவு செய்த உறுப்பினரா? அல்லது வாரிசுதாரரா? உறுப்பினராயின் உறுப்பினர் எண் :
5. விபத்து நடைபெற்ற இடத்தின் பெயர் மற்றும் விபத்தின் தன்மை பற்றிய விவரங்கள் :
6. விபத்து நடந்த நாள் மற்றும் நேரம் :
7. விபத்தின் காரணமாக மரணம் நேரிட்டதா? அல்லது (கை, கால்கள் இழப்பு / கண்பார்வை இழப்பு / உடலின் ஒரு பகுதி முடம்) :
8. அ) மரணம் நேரிட்ட நாள் மற்றும் நேரம் (விபத்து மரணம் மட்டும்) :  
ஆ) விபத்து நடந்த இடத்திற்கு அருகில் உள்ள காவல் நிலையத்திலிருந்து பெறப்பட்ட முதல் தகவல் அறிக்கையின் அத்தாட்சியுடன் கூடிய நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும் :  
இ) பிரேதப் பரிசோதனைச் சான்று மற்றும் இறுதி ஆய்வறிக்கையின் அசல் இணைக்கப்பட வேண்டும் :  
ஈ) இறப்புச் சான்று அத்தாட்சியுடன் கூடிய நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும் :
9. ஊனம் ஏற்பட்ட தெனில் ஊனத்தின் தன்மை, இயலாமையின் சதவீதம், அரசு மருத்துவரின் சான்றிதழ் (திட்டத்தில் குறிப்பிட்டுள்ள ஆவணங்களுடன்) :

இடம் :  
நாள் :

மனுதாரர் / நியமனதாரர் பெயர்  
மற்றும் கையொப்பம்

## விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி

விண்ணப்பத்தில் தெரிவித்துள்ள அனைத்து விவரங்களும் என் முழு அறிவிற்கும் நம்பிக்கைக்கும் ஏற்ப உண்மையென உறுதி கூறுகின்றேன். ஏதேனும் நேர்வில் மேற்குறிப்பிட்டுள்ள விவரங்கள் தவறானவை எனத் தெரிய வந்தால், இறப்பு / முடம் தொடர்பாகப் பெறப்பட்ட அனைத்துத் தொகையினையும் முழுமையாகத் திரும்பச் செலுத்த சம்மதம் தெரிவிக்கிறேன். நான் இது தொடர்பாக வேறு எந்தச் சலுகையையும், நல வாரியம், அரசு வாரியங்கள் அல்லது தமிழ்நாடு அரசு சார்ந்த திட்டங்கள் மூலமாகவும் பெற்றுக்கொள்ளவில்லை எனச் சான்றளிக்கிறேன்.

நல வாரிய உறுப்பினரின் கையொப்பம்  
நியமனதாரர் கையொப்பம்  
(மரண நேர்வில் மட்டும்)

இடம் :  
நாள் :

தவறுதலான உறுதிமொழி / சான்றளிப்பு நீதிமன்ற நடவடிக்கைக்கு உட்படுத்தப்படும் .

### சான்று

மேலே அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் சரியானவை எனச் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :  
நாள் :

தலைவர் / செயலர்  
சான்று வழங்கப் பணிக்கப்பட்ட  
சம்பந்தப்பட்ட அலுவலர் பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

### ஒப்பளிப்பு

உரிய சரிபார்ப்புக்குப்பின் ரூ. .... (ரூபாய்.....  
..... மட்டும்)

திரு / திருமதி / செல்வி ..... என்ற பதிவு செய்யப்பட்ட நல வாரிய உறுப்பினரின்  
இறப்பு / முடத்திற்காக திரு / திருமதி / செல்வி ..... ம் நியமனதாரரிடம் வழங்க  
ஒப்புதல் அளிக்கிறேன்.

உறுப்பினர் / செயலர்  
திரைப்படத்துறையினர் நல வாரியம்  
பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

### ஒப்புக்கைச் சீட்டு

பதிவு பெற்ற நல வாரிய உறுப்பினர் திரு / திருமதி / செல்வி.....  
(பதிவு எண் .....) விபத்து மரணம் / முடநிவாரண உதவி வேண்டிய உதவித் தொகை  
ஒப்பளிப்பு செய்வதற்கான முழுமையாக பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பம் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டது.

அலுவலக முத்திரை

உறுப்பினர் / செயலர்  
திரைப்படத்துறையினர் நல வாரியம்  
பெயர் மற்றும் கையொப்பம்