

# திரைப்படத்துறையினர் நல வாரியம்

படிவம் 8

திருமண உதவித் தொகை கோரும் விண்ணப்பப் படிவம்

1. நல வாரிய உறுப்பினரின் பெயர் :
2. பதிவு எண் (அடையாள அட்டை நகல் இணைக்கப்படவேண்டும்) :
3. முழு முகவரி :

4. அ) நல வாரிய உறுப்பினரின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் பற்றிய விவரங்கள்

வ. எண்	பெயர்	நல வாரிய உறுப்பினருடனான உறவு முறை	வயது	திருமணம் சார்ந்த நிலை
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1				
2				
3				

- ஆ) i) திருமண உதவித்தொகை கோரப்படும் மகன்/மகள் பெயர் :
- ii) பதிவு பெற்ற உறுப்பினரின் உறவுமுறை :
- iii) திருமண நாளில் முடிவுற்ற வயது :
- இ) தம்பதியரின் பெயர்
- i) மணமகள் :
- ii) மணமகள் :
- ஈ) திருமணம் நடைபெறும் நாள் மற்றும் இடம் (அசல் திருமண அழைப்பிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்) :
- உ) நல வாரியத்திலிருந்து திருமண உதவித் தொகை திட்டம் மகன் / மகளுக்குத் தயக்கப்பட்டதா? அவ்வாறாயின் அதன் விவரங்கள் :

இடம் :

நாள் :

நல வாரிய உறுப்பினரின் கையொப்பம்

## விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி

விண்ணப்பத்தில் தெரிவிக்கப்பட்ட அனைத்து விவரங்களும் எனது முழு அறிவிற்கும், நம்பிக்கைக்கும் ஏற்ப உண்மையானது எனச் சான்றளிக்கிறேன். இவ்விவரங்கள் பின்னர் தவறானது எனத் தெரிய வரும் பட்சத்தில் நான் பெற்றுக் கொண்ட திருமண உதவித் தொகையை முழுவதுமாகத் திரும்பச் செலுத்தி விடுகிறேன் என்றும், இது போன்ற உதவித் தொகையினை எந்தவொரு நலவாரியத்திலோ, தமிழக அரசின் இதர வாரியங்களிலோ அல்லது அரசுத் திட்ட உதவிகள் மூலமாகவோ பெற்றுக்கொள்ளவில்லை என்றும் உறுதியளிக்கிறேன்.

நல வாரிய உறுப்பினரின் கையொப்பம்

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

விவரங்கள் சரிபார்க்கப்பட்டன. பதிவு பெற்ற நல வாரிய உறுப்பினர் திரு / திருமதி -----பதிவு எண் -----அவர்களின் மகன் / மகள் -----என்பவருக்கு திருமண உதவித் தொகை ரூ -----(ரூபாய் -----மட்டும்) இதன் மூலம் ஒப்பளிப்பு செய்கிறேன்.

உறுப்பினர் / செயலர்  
திரைப்படத்துறையினர் நல வாரியம்  
பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

இடம் :  
நாள் :

## ஒப்புக்கேள் சீட்டு

திரு / திருமதி / செல்வி ----- பதிவு எண் ----- என்பவரிடமிருந்து திருமண உதவித் தொகை ஒப்பளிப்பு செய்வதற்கான முழுமையாக பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பம் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டது.

அலுவலக முத்திரை

உறுப்பினர் / செயலர்  
திரைப்படத்துறையினர் நல வாரியம்  
பெயர் மற்றும் கையொப்பம்