

# திரைப்படத்துறையினர் நலவாரியம்

படிவம் 4

இயற்கை மரணம் / ஈமச் சடங்கு

உதவித் தொகை கோரும் விண்ணப்பப் படிவம்

பெறுநர்

1. பதிவு பெற்ற வாரிய உறுப்பினரின் பெயர் :
2. முகவரி :
  
3. வயது :
4. பணி விவரம் :
5. அ.பதிவு எண் மற்றும் தேதி  
(அடையாள அட்டை இணைக்கப்படவேண்டும்) :
6. அ) இறந்த இடம் :  
ஆ) இறந்த தேதி :  
இ) மரணத்திற்கான காரணம் :  
(தெளிவாகக் குறிப்பிடப்பட வேண்டும்  
இயற்கை மரணம் எனக் குறிப்பிடுதல்  
தவிர்க்கப்பட வேண்டும்)  
அசல் இறப்புச் சான்று இணைக்கப்பட  
வேண்டும்
7. அ) நியமனதாரர் பெயர் :  
ஆ) நியமனதாரரின் வயது :  
(நிறைவடைந்த வயது)  
இ) நியமனதாரரின் முழு முகவரி :  
ஈ) விண்ணப்பதாரருடன் இறந்த பதிவு :  
பெற்ற நல வாரிய உறுப்பினருக்கு  
உள்ள உறவு முறை

இடம் :

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

நாள் :

## நியமனதாரரின் உறுதிமொழி

மேலே அளிக்கப்பட்ட விவரங்கள் அனைத்தும் எனது அறிவிற்கும், நம்பிக்கைக்கும் ஏற்ப மிகச் சரியானவை எனச் சான்றளிக்கிறேன். எந்த ஒரு நேர்விலும் மேற்கண்ட விவரங்கள் உண்மைக்குப் புறம்பானவை எனத் தெரிய வந்தால் பெற்றுக் கொண்ட முழு இறப்பு / ஈமச் சடங்கு உதவித் தொகையினை முழுமையாகத் திரும்பச் செலுத்துகிறேன் எனச் சான்றளிக்கிறேன். மேலும் இது போன்ற உதவித் தொகையினை வேறு எந்த நல வாரியம் அல்லது அரசு வாரியங்கள் அல்லது அரசுத் திட்டங்களிலிருந்து பெற்றுக்கொள்ளவில்லை எனவும் உறுதியளிக்கிறேன்.

இடம் :  
நாள் :

நல வாரிய உறுப்பினரின் கையொப்பம்  
நியமனதாரர் கையொப்பம்

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

1. உரிய சரிபார்ப்புக்குப் பின் இறந்த பதிவு பெற்ற நல வாரிய உறுப்பினர் திரு / திருமதி / செல்வி ..... என்பவரின் நியமனதாரர் திரு / திருமதி / செல்வி ..... என்பவருக்கு ஈமச் சடங்கு செலவிற்காக ரூ------(ரூபாய்-----) இதன் மூலம் ஒப்பளிப்பு வழங்கப்படுகிறது.

2. உரிய சரிபார்ப்புக்குப் பின் இறந்த பதிவு பெற்ற நல வாரிய உறுப்பினர் திரு / திருமதி / செல்வி -----என்பவரின் நியமனதாரர் திரு / திருமதி / செல்வி -----என்பவருக்கு இயற்கை மரணம் எய்தியதற்காக உதவி நிதி ரூ----- (ரூபாய்-----) இதன் மூலம் ஒப்பளிப்பு வழங்கப்படுகிறது.

உறுப்பினர் / செயலர்  
திரைப்படத்துறையினர் நல வாரியம்  
பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

### ஒப்புக்கைச் சீட்டு

திரு / திருமதி / செல்வி ----- என்பவரிடமிருந்து திரு / திருமதி / செல்வி -----என்ற பதிவு பெற்ற நல வாரிய உறுப்பினர் (பதிவு எண் -----) என்பவரது ஈமச் சடங்கு / இயற்கை மரணம் உதவித் தொகை ஒப்பளிப்பு செய்வதற்கான முழுமையாக பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பம் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டது.

அலுவலக முத்திரை

உறுப்பினர் / செயலர்  
திரைப்படத்துறையினர் நல வாரியம்  
பெயர் மற்றும் கையொப்பம்