

MONIKA DEVI V
2022T29

Card Sponsored by
சாதனா அறக்கட்டளை
Institute of Rehabilitation Sciences
மதுரை - 625 002
Phone: 95 452 2531629
E-mail: dr_mm@sify.com



தமிழ்நாடு அரசு
GOVERNMENT OF TAMILNADU

உதவிகள் பதிவுப் புத்தகம்
PASS BOOK

வழங்கும் அதிகாரம்
தமிழ்நாடு அரசு
ISSUING AUTHORITY
GOVERNMENT OF TAMILNADU



மாநிலக்குறியீடு State Code	மாவட்டத்தின் பெயர் Name of the District	தகராறின் குறியீடு Disability Code	அடையாள அட்டை எண் Identity Card No.
TN	MDU	H.I	2420

குறிப்பு

இந்த அடையாள அட்டைக்குரியவர் மத்திய அரசு, மாநில அரசு, அரசு சார்ந்த மற்றும் உள்ளாட்சி நிர்வாகங்களால் வழங்கப்படும் உதவிகள்/சலுகைகள் அபிவிருத்தி பெறும் வகையில் சட்டம்/விதி/அறிவுரைகளுக்குப்பட்டு பெறத் தகுதியுடையவராவார்.

தவறான வழியிலோ/மோசடியாகவோ ஊனமுற்றோருக்கான சலுகைகளைப் பெறுதல்/பெற முயற்சித்தல் தண்டனைக்குரியது ஆகும். மீறினால் இரண்டாண்டு சிறைத்தண்டனை அல்லது ரூபாய் இருபதாயிரம் அபராதம் அல்லது இரண்டும் சேர்த்தோ தண்டனையாக வழங்கப்படும்.

Instruction

The holder of the Identity Card for person with Disabilities is eligible to claim concessions/benefits provided by Central Government, State Government, Statutory Bodies and other local authorities in accordance with the Act/Rules/Instructions issued by these authorities from time to time.

Whoever fraudulently avails or attempts to avail any benefit meant for persons with disabilities, shall be punishable with imprisonment for a term, which may extend to two years or with fine which may extend to twenty thousand rupees or with both.

வழங்கப்பட்ட தேதி
Date of issue:

31-07-07

செல்லத்தக்க காலம்
Valid up to:

(18 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மட்டும்)
(Only for children below 18 years of age)

- பெயர்
Name
- தந்தை/தாய்/பாதுகாவலர் பெயர்
Father/Mother/Guardian Name
- பிறந்த தேதி மற்றும் வயது
Date of Birth & Age
- பாலினம்
Sex
- வகுப்பு
Community
- முகவரி (தொலைபேசி எண்ணுடன்)
Address (with Telephone No.)
- இரத்தத்தின் பிரிவு
Blood Group
- கல்வித் தகுதி/தொழிற்கல்வி/தொழிற்புற
Educational Qualification /Vocational/ Professional
- குடும்ப வருமானம் (ஆண்டு)
Family Income (P.A)
- தொழில்
Occupation

2

- வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில்
பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா ?
Whether Registered in Employment? ஆம் இல்லை
Yes No

- மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு
அலுவலகம்
District Employment Office வாழ்க்கைத் தொழில்
மறுவாழ்வு மையம்
Vocational Rehabilitation
Centre (VRC)

பதிவு எண்
Reg. No.

நாள்
Date

- அங்க அடையாளங்கள்
Identification Marks (i) கைப்பதிவு
(ii)

- ஊனத்தின் தன்மை
Nature of Disability

- ஊனத்தின் அளவு/சதவிகிதம்
Degree/Percentage of Disability

- மருத்துவச் சான்று வழங்கியது/வழங்கியவர்
Medical Certificate issued by

(அ) மருத்துவக் குழு
(a) Medical Board

(ஆ) வழங்கிய நாள்
(B) Date of Issue:

அட்டை வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம்
இடது கைப் பெருவிரல் ரேகை
Signature/Thumb Impression of
Card holder

மாவட்ட கல்வித் துறைமன்றம்
கையொப்பம் குத்தியுடன்
Signature of District Disabled
Rehabilitation Officer with seal

ஊனத்தின் சான்றிதழ்
Disability Certificate

மருத்துவமனை/ நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி
சான்றிதழ் எண் நாள்

Name & Address of the Institute / Hospital issuing the certificate
Certificate No. 2110 Date

ஊனமுற்றோருக்கான மருத்துவச் சான்றிதழ்
Certificate for the persons with Disabilities

திரு/திருமதி/செல்வி செல்வி
த.பெ./க.பெ N வீசு வயது 25
ஆண்/பெண் பதிவு எண் இவர்

பார்வையற்றவர்/ உடல் ஊனமுற்றவர்/ பேசும் திறன்/ செவித்திறன்
குறையுடையவர் சதவிகிதம் (97%) ஊனமுடையவர்.

This is to certify that Shri/Smt/Selvi செல்வி
son/wife/daughter of Shri

Age 25 old male/female, Registration No. 2110 is a
case of Physical disability

He/She is physically disabled/ visual disabled/ speech & hearing
disabled and has 97 % (97 percent)
permanent (physical impairment/visual impairment/speech &
hearing impairment) in relation to his/her Physical

குறிப்பு

Note

1. ஊனத்தின் தன்மை முன்னேற்றம் அடையக் கூடியது / முன்னேற்றம்
அடைய முடியாதது / குணமடையக் கூடியது / குணமடைய முடியாதது.

This condition is progressive / non-progressive / likely to
improve / not likely to improve.

2. மாதங்கள் / ஆண்டுக்குப் பிறகு மறு மதிப்பீடு செய்ய
பரிந்துரைக்கப்பட்டது / பரிந்துரைக்கப்படவில்லை

Re-assessment is not recommended / is recommended after
a period of 2 months/years.

* பொருத்தமில்லாதவற்றை அடிக்கவும்

* Strikeout which is not applicable.

Chairman
Medical Board
Govt. Rajaji Hospital
Madurai-20
(மருத்துவர்)
(முத்திரையுடன்)
(DOCTOR)
Seal

Member
Medical Board
Govt. Rajaji Hospital
Madurai-20
(மருத்துவர்)
(முத்திரையுடன்)
(DOCTOR)
Seal

Member
Medical Board
Govt. Rajaji Hospital
Madurai-20
(மருத்துவர்)
(முத்திரையுடன்)
(DOCTOR)
Seal

செல்வி

ஊனமுற்ற நபரின் கையொப்பம்/இடதுகைப் பெருவிரல் ரேகை
Signature/Thumb impression of the patient

