

## உலமாக்கள் நலவாரியம்

அரசாணை (நிலை) எண் 74, பிற்படுத்தப்பட்டோர் நலம், மிக பிற்படுத்தப்பட்டோர் நலம் மற்றும் சிறுபான்மையினர் நலம் (பிந3) துறை நாள் 24 .8. 2009

### உலமாக்கள் நல வாரியத்தில் பதிவு பெற்ற உறுப்பினராவதற்கு தகுதிகள்

- 1) தமிழ்நாட்டிலுள்ள பள்ளிவாசல்கள் தர்க்காக்கள் மற்றும் மதரஸாக்களில் பணிபுரியும் ஆலிம்கள் , பேஷ்இமாம்கள், அராபி ஆசிரியர்கள் , மோதினார்கள் ,பிலால்கள் மற்றும் முஸ்லீம் அனாதை இல்லங்கள் ஆகிய நிறுவனங்களில் பணிபுரியும் முஜாவர்கள் உள்ளிட்ட பணியாளர்கள் இதில் உறுப்பினராக சேரலாம்.
- 2) 18 வயது நிறைவு செய்து 60 வயதுக்குட்பட்டவராய் இருத்தல் வேண்டும்.
- 3) உறுப்பினர்களின் பதிவுக் காலம் 3 ஆண்டுகள் செல்லத்தக்கது.
- 4) குடும்பம் என்பதில் ஆண் உறுப்பினராக இருப்பின் அவரது மனைவி திருமணமான அல்லது திருமணம் ஆகாத அவரது பிள்ளைகள், சார்நந்திருக்கும் பெற்றோர் , விதவையான மருமகள் , இறந்த மகளின் பிள்ளைகள் ஆகியோர் அடங்குவர்.

விண்ணப்பிப்பவர்கள் விண்ணப்பத்தினை மாவட்ட வக்ஃபு கண்காணிப்பாளர் மாவட்ட பிற்படுத்தப்பட்டோர் மற்றும் சிறுபான்மையன நல அலுவலரிடம் இரண்டு கடவுச் சீட்டு அளவு புகைப்படங்களுடன் சமர்ப்பிக்கவேண்டும்.

### உலமாக்கள் நல வாரிய உறுப்பினர்களுக்கு வழங்கப்படும் நல உதவித்திட்டங்கள்

- 1) முதியோர் உதவித் தொகை
- 2) கல்வி உதவித் தொகை
- 3) திருமண உதவித் தொகை
- 4) மகப்பேறு / கருச்சிதைவு / கருக்கலைப்பு உதவித் தொகை
- 5) மூக்குக்கண்ணாடி
- 6) விபத்துக் காப்பீட்டுத் திட்டம்
- 7) இயற்கை மரண உதவித் தொகை
- 8) ஈமச்சடங்கு உதவித் தொகை

வேறு ஏதாவது நலவாரியங்கள் மூலம் நலத்திட்ட உதவிகள் பெறுபவர் இவ்வாரியம் மூலம் மீண்டும் அதே நல உதவித் திட்டங்களை பெற தகுதியற்றவராவார்.



11) மனைவி / கணவர் வேலையிலிருப்பவரா ?  
ஆம் எனில் பதவி மற்றும் பணிபுரியும்  
நிறுவனத்தின் முழு விலாசம்

12) நியமனதாரரின் விவரங்கள்

நியமனதாரர் பெயர் மற்றும் முகவரி (1)	நியமனதாரர் பணியாளருக்கு என்ன உறவுமுறை (2)	நியமனதாரரின் வயது (3)	நியமனதாரர்கள் ஒவ்வொருவருக்கும் வழங்கப்பட வேண்டியத்தொகை (4)

13) வேறு ஏதேனும் வாரியத்தில் உறுப்பினராக  
உள்ளாராயின் அவ்வாரியத்தின் பெயர்  
மற்றும் உறுப்பினர் எண்

விண்ணப்பதாரரின் பெயர் மற்றும்  
முழு கையொப்பம் அல்லது  
இடது கை பெருவிரல் ரேகை

**பணிச் சான்றிதழ்**

மேலே விண்ணப்பதாரரால் தரப்பட்டுள்ள விவரங்கள் யாவும் நான் அறிந்த வரையில் உண்மை  
எனச் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :  
நாள் :

அலுவலக முத்திரை

சான்றிதழ் வழங்கும் நிறுவன  
முத்தவல்லி / நிர்வாக அலுவலரின்  
பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

**அலுவலக உபயோகத்திற்கு மட்டும்**

கோப்பு எண்:

நாள்

மேற்கண்ட விண்ணப்பம் மற்றும் பணிச் சான்றிதழ் என்னால் விசாரணை செய்யப்பட்டு  
சரிபார்க்கப்பட்டது. விண்ணப்பதாரரை உறுப்பினராகப் பதிவு செய்ய பரிந்துரை செய்கிறேன்.

இடம் : நாள் :	அலுவலக முத்திரை	வக்ஃப் கண்காணிப்பாளர் பெயர் மற்றும் கையொப்பம்
மனுதாரரை உலமாக்கள் மற்றும் பணியாளர்கள் நல வாரிய உறுப்பினராக சேர்க்க ஒப்புதல் வழங்கப்படுகிறது.		
உறுப்பினர் அடையாள அட்டை எண்:		மாவட்ட பிற்படுத்தப்பட்டோர் மற்றும் சிறுபான்மையினர் நல அலுவலர் பெயர் மற்றும் கையொப்பம்