



சமூகநலம் மற்றும் சத்துணவுத் திட்டத்துறை  
தமிழ்நாடு அரசாணிகள் நல வாரியம்

உறுப்பினர் கணக்கெடுப்பு படிவம்

1. பெயர்
2. அ. பிறப்பு பெயர் :
- ஆ. அரசாணி பெயர் :
2. தாய் பெயர் :
3. தந்தை பெயர் :
4. பிறந்த தேதி :
5. வயது :
6. கல்வித்தகுதி :
7. தற்போதைய முகவரி :
8. நிரந்தர முகவரி :
9. தாய்மொழி :
10. ஆண்டு வருமானம் :

அண்மையில்  
எடுக்கப்பட்ட  
வண்ண  
புகைப்படம்

11. அறுவை சிகிச்சை செய்தவரா?  
(ஆம் / இல்லை) :

12. பெற்றோருடன் வசிக்கிறீர்களா? :
13. என்ன வேலை செய்கிறீர்கள்?
1. கடைகேட்டல் :
  2. பாலியல் :
  3. தன்னார்வத்தொண்டு நிறுவனம் :
  4. கூட்டமைப்பு :
  5. சுயதொழில் :
  6. வேறு நிறுவனத்தில் பணிபுரிகிறீர்களா? :
14. அடையாள அட்டை உள்ளதா?
1. குடும்ப அடையாள அட்டை :
  2. ஓட்டுரிமை அட்டை :
  3. பாஸ்போர்ட் :
  4. இன்கூரன்ஸ் பாலிஸி :
  5. வங்கி அட்டை :
15. மருத்துவ ரீதியாக ஏதாவது பிரச்சனைகள் உள்ளதா? :
16. தெரிவிக்க விரும்பும் பிறவிபரங்கள் :

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்

கணக்கு எடுத்தவரின் கையொப்பம்  
(சங்க முகவரி மற்றும் நாள்)

அரவாணிகள் கணக்கெடுப்பிற்காக

திருமதி / செல்வி .....

விலாசம் .....

அவர்களிடமிருந்து விண்ணப்பம் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டது.

விண்ணப்பம் பெற்றுக் கொண்டவரின் கையொப்பம்.

நாள் :