தொடர் இல. – SL/EP/DS/GN No/

தரவு அடிப்படை தகவல்கள் / தொடர்புபடுத்தும் படிவம்

1.குடும்ப தலைவர் பெயர் …… …… பால் ஆண் ☐ பெண் ☐

2. மாவட்டம்……பி.செ.பிரிவு ……கி.சே.உ.பிரிவு……கிராமம்……

3.விலாசம் …… அடையாளங்கள்……
(Landmarks)

4.குடியிருப்பு / வீட்டுமனை: நிரந்தரம் ☐ (Permanent) இடை நிரந்தரம் ☐ (Semi-Permanent) தற்காலிகம் ☐ (Temporary)

5.தண்ணீர் வசதி : கிணறு ☐ குழாய் நீர் ☐ ஆறு ☐ குழாய் கிணறு ☐ தூரம் ☐☐ கி.மீ

6.மலசல கூட வசதி: நிரந்தரம் ☐ தற்காலிகம் ☐ இல்லை ☐ தூரம் ☐☐ கி.மீ
(Access & Distance to Water / sanitation)

7.விண்ணப்பதாரியின் விபரம்: பெயர் ……PWD[1] ☐ CWD[2] ☐ வயோதிபர் ☐ நி.நோய்[3] ☐

8.விவாக நிலை : திருமணமானவர் ☐ திருமணமாகாதவர் ☐ விதவை /தபுதாரர் ☐ தாய்/தந்தையுடன் வசிப்பவர் ☐

பிரிந்து வாழ்வோர் ☐ விவாகரத்து பெற்றோர் ☐

9. தொலைபேசி இல ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ பால்: ஆண் ☐ பெண் ☐

10.பிறந்த திகதி ☐☐☐☐☐☐☐☐ தே.அ.அ. இல ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
தி. மா. வரு

11.பெற்றோர் / பாதுகாவலர் பெயர்…… தொழில்……

12.விண்ணப்பதாரியின் தொழில் …… வருமானம்/நிதி உதவிகள் ……

13.குடும்ப அங்கத்தவர்கள்: பிள்ளைகள் …… வயோதிபர்…… வேறு/குறிப்பிடுக……

14.உதவிய அரசு, அரச சார்பற்ற நிறுவனம் ……பெற்ற உதவிகள்……

15.விசேட தேவையுடையோர் வகைகள் : நகர்தல் ☐ (Mobility) பார்வைக்குறை ☐ (Visual) பேசல் கேட்டல் குறைபாடு ☐ (Speech & Hearing)

மூளை வளர்சியின்மை ☐ (Mental Handicap) மூளைச் சுகயீனம் ☐ (Mental Illness) ஏனையவை (குறிப்பிடுக)……

16.விசேட தேவையுடையோர் ஆகியமைக்கான காரணம்……
(Details/Cause of Disability)

17.தனிபட்ட கருமங்களை நிறைவேற்ற தேவைப்படும் ஏனையோரின்உதவிகள்: நீராடல் ☐ உணவருந்தல் ☐
(Personal Support needed)

உடை உடுத்தல் ☐ மலசலம் ☐

18.ஏனைய உதவிகள்……அக்கறை கொள்வோர்……
(Care Taker)

19.மருத்துவ தகவல்கள் ……
(ஆவணங்களை இணைக்கவும்)

20.சிகிச்சைகள் ……வைத்தியர்……

21.வைத்தியசாலை……விட்டிலிருந்தான தூரம்……

22.பாடசாலை……விட்டிலிருந்தான தூரம்……

23.கல்வி வலயம்……பிரதேச கல்வி வலயப் பிரிவு……

24.விண்ணப்பதாரியின் ஒப்பம் ……ச.சே.உ. ஒப்பம்……

25.நேர்கண்டவரின் ஒப்பம் / நிறுவனம்……திகதி ……

1 - PWD - விசேட தேவையுடைய மனிதர்கள்(People with Disabilities) 3. நி. நோய். - நிரந்தர நோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர்

2 - CWD - விசேட தேவையுடைய பிள்ளைகள் (Children with Disabilities)