



# கைங்கர்யா அறக்கட்டளை

பிளாட் F1, "ஸ்ரேயஸ்" பிளாட் 76, இரண்டாவது தெரு, பாலாஜி நகர், ஆழ்வார்திரு நகர், சென்னை - 600 087. அலைபேசி : 89396 15903  
மின்னஞ்சல் : kainkaryatrust@gmail.com

விண்ணப்ப எண்

L

## இறுதிச்சடங்கு உதவிக் கட்டண விண்ணப்பம்

### இறந்தவர் விபரம்

1	இறந்தவரின் பெயர்	
2	இறந்த தேதி	நேரம்
3	பாலினம்	<input type="checkbox"/> ஆண் <input type="checkbox"/> பெண் <input type="checkbox"/> மற்றவை
4	* ஆதார் எண்	
5	இறப்பிற்கான காரணம்	
6	இறப்பை உறுதி செய்த மருத்துவர் (அ) மருத்துவமனை	

### உதவி பெறுபவர் விபரம்

1	விண்ணப்பதாரர் பெயர்	
2	இறந்தவருடன் உறவுமுறை	
3	விலாசம்	
4	* ஆதார் எண்	
5	வேலை விபரம்	
6	வருமானம்	₹
7	தொடர்பு விபரம்	அலைபேசி மின்னஞ்சல்

### உதவி விபரங்கள்

1	தேவையான உதவித் தொகை	₹
2	அதன் விபரங்கள்	i)
		ii)
		iii)
		iv)

### வங்கி விபரம்

வங்கியின் பெயர்	கிளை
கணக்கு எண்	IFSC எண்

எனும் நான், மேலே வழங்கப்பட்ட விபரங்கள் சரியானவை மற்றும் உண்மை என்பதை நான் இதன் மூலம் உறுதிப்படுத்துகிறேன். உங்களின் மேலான பரிசீலனைக்கு கீழே பட்டியலிடப்பட்டுள்ள தேவையான ஆவணங்களை இணைக்கிறேன்.

தேதி :

விண்ணப்பதாரர் / உறவினர் கையொப்பம்

அலுவலக உபயோகத்திற்கு

அனுமதிக்கப்பட்டத் தொகை : ₹. \_\_\_\_\_

நிர்வாக அறங்காவலர்

### தேவையான ஆவணம்

- உதவி கோரிக்கை கடிதம்  இறந்தவரின் ஆதார் நகல்  உறவினர் / விண்ணப்பதாரரின் ஆதார் நகல்  
 மருத்துவர் சான்றிதழ்  வங்கி புத்தகத்தின் முதல் பக்க நகல்  செலவு விபரங்கள்