

மேலே கூறப்பட்ட விடயங்கள் அனைத்தும் அனது அறிவிற்கு எட்டியவரை உண்மை என்று இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன். மேலும் என்னால் மேலே தரப்பட்ட விபரங்களில் ஏதேனும் பொய்யான விடயங்கள் உள்ளடக்கப்பட்டிருப்பின் அவை கண்டுபிடிக்கப்படும் பட்சத்தில் இக்கொடுப்பனவினை திணைக்களத்திற்கு மீளச் செலுத்துவேன் என்றும் இத்தால் உறுதிமொழிகின்றேன்.

ஓதக் கீ தோரதுர் சிசுலீலக்ம மாதே டுநீமம் அதுவ சதாச லவ மெசின் சதநிக கரமீ. தவட, மாதே சிசின் ஓதக் சடதன் தோரதுர்வலின் சமீ கரதுகக் சாவடாவ அதுலக் கர திநீ. சீவா சோசா தது லதன அவசீலாவே டீ மெம டீமதாவ டேசார்னமேதனதுவ வதன டுததன் சரீடீ சதாச லவத் சதநிக கரமீ.

திகதி:

டீதாச:

பெற்றோர்/பாதுகாவலர் கையொப்பம்

டேமவீசெதன்/தாரகரதுரே அந்சத

கிராம சேவையாளரின் அறிக்கையும், சிபார்சும்:

மேற்படி விண்ணப்பதாரியினை நான் தனிப்பட்ட முறையில் அறிவேன் என்றும், அவரால் மேலே தரப்பட்ட விடயங்கள் அனைத்தையும் நான் நேரில் சென்று பார்வையிட்டு விசாரித்து அறிந்த வகையில் உண்மையென்பதனையும் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

ஞாம திரடாரீளே வார்டேதாச கத திர்டேதாச:

ஓதக் அதுலகரதுவ மாதே சோடீதலகவம தடதத லவத். சிது/அதுவ சிசின் ஓதக் கீ தோரதுர் சிசுலீலக்ம மாதே சாதுவ மோச லலா. சிசரம கர டுததன் சரீடீ சதாச லவத் சதநிக கரமீ.

திகதி:

டீதாச:

கி.சே.உ. கையொப்பமும்,

அலுவலக முத்திரையும்.

ஞாம திரடாரீளே அந்சத சத

கார்டாலிச மூலாவ.

சமூக சேவை உத்தியோகத்தரின் அறிக்கையும், சிபார்சும்:

மேற்குறிப்பிட்ட திரு / திருமதி / செல்வி
என்பவரை அன்று மு.ப / பி.ப மணியளவில் அவரது
பார்வையிட்டு குடும்ப:அங்கத்தவர்களுடன் உரையாடிய வகையிலும், மருத்துவ அறிக்கையின் அடிப்படையிலும் மேற்படி நபருக்கு
மாதாந்தம் ரூபா 5,000/- 20..... இலிருந்து வழங்க சிபார்சு செய்கிறேன்.

சமூக சேவை திரடாரீளே வார்டேதாச கத திர்டேதாச:

ஓதக் தம சடதன் மததாவ/மதததீசவ/மததவீசவ
..... வுத தீத சே.வ./சதவத சது சமத மதுவ/அதுவ டுத. சதுலே சாமாசீகததன்
சமத கரத லட சாகவீசாவ தா வேவடா வார்தாவ அதுவ. மெம துததததாவ 20..... வசரசே மாதசே
சிவ மாதிகவம ருசீசலே 5,000/-க மூடல லலாடீமம் திர்டேதாச கரமீ.

திகதி:

டீதாச:

ச.சே.உ. கையொப்பமும், அலுவலக

முத்திரையும்.

சமூக சேவை திரடாரீளே அந்சத சத

கார்டாலிச மூலாவ.

