



தமிழ்நாடு அரசு
இழப்பீடுகளுக்கான அலுவலகம்
OFFICE FOR REPARATIONS

OMP/

/ OR /

அவருடையது அல்லாதது பற்றித் தெரிந்தால் அதைத் தவிர்த்துப் பதிலாகத் தரப்படும்
காணாமல் போனவர்களின் குடும்பங்களுக்கு உதவி வழங்குவதற்கான விண்ணப்பப்படிவம்

GRANT OF REPARATIONS TO THE FAMILIES OF MISSING PERSONS

1. அவருடையது அல்லாதது பற்றித் தெரிந்தால்
காணாமல் போன நபரின் விபரங்கள்
DETAILS OF THE MISSING PERSON

- 1.1 அவருடையது அல்லாதது பற்றித் தெரிந்தால் :
காணாமல் போனவரின் முழுப் பெயர் :
Full name of the missing person:
1.2 திண்டிவனம் /மாவட்டம் /District :
பிரதேச லேகல் கமிஷனரி/பிரதேச செயலக பிரிவு /Divisional Secretariat Division :
1.3 தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் (இருப்பின்)/
National Identity Card Number (if known) :

2. அவருடையது பற்றித் தெரிந்தால்
உரிமை கோருபவரின் விபரம்
DETAILS OF THE CLAIMANT

- 2.1 அவருடையது பற்றித் தெரிந்தால் :
முழுப் பெயர் :
Full name :
2.2 தனிப்பட்ட முகவரி :
நிரந்தர முகவரி :
Permanent address :
2.3 திண்டிவனம் /மாவட்டம் /District :
பிரதேச லேகல் கமிஷனரி/பிரதேச செயலக பிரிவு /Divisional Secretariat Division :
கிராம சேவகர் பிரிவு /Grama Sewaka Division :
2.4 தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :
National identity card number :
2.5 அவருடையது அல்லாதது பற்றித் தெரிந்தால் :
உரிமை கோருபவருக்கும் காணாமல் ஆக்கப்பட்டவருக்குமான உறவு முறை :
The claimant's relationship to the missing person:

2.6 දුරකතන අංකය

தொலைபேசி இலக்கம்

Telephone number

2.7 බැංකු ගිණුම් විස්තර

வங்கி கணக்கு விபரம்

Bank Details

i. බැංකු ගිණුම් හිමියාගේ නම, கணக்கு வைத்திருப்பவரின் பெயர் . Name of the account holder:

ii. බැංකුවේ නම/ வங்கியின் பெயர் /Name of the Bank:

iii. බැංකු ශාඛාව / வங்கியின் கிளை / Branch of the Bank:

iv. ගිණුම් අංකය /கணக்கிலக்கம் / Account Number:

(අයදුම්කරුගේ පැහැදිලිව ඇති බැංකු ගිණුම් පොතේ පිටපතක් සහ හැඳුනුම්පතේ පිටපතක් අමුණා එවන්න)
(உரிமை கோருபவரின் தெளிவான வங்கி புத்தகத்தின் பிரதி மற்றும் அடையாள அட்டை பிரதியினையும் இணைத்து அனுப்பவும்)

(Attach the copy of the Pass book and copy of the National identity card of the Claimant)

❖ මෙම අතුරුදහන්වීම වෙනුවෙන් මින් පෙර මා හෝ මාගේ පවුලේ වෙනත් අයෙකු, கிසිදු සහනාධාරයක් கிනම් හෝ ெපය ආයතනයකින් ලබාගෙන ඇත./නැත.

தங்களது குடும்பத்திலுள்ள நபர் காணாமல் போனமைக்காக இதற்கு முன்னர் தங்களது குடும்ப அங்கத்தவர் எவரேனும் அரசு நிறுவனங்களிலிருந்து நிவாரணக் கொடுப்பனவினைப் பெற்றுள்ளனர்/பெறவில்லை.

Any of my family members previously received/not received any compensation from government agencies for the disappearance of a person in my family.

" ඇත. " නම්,

பெற்றிருப்பின்:

If Received:

i. ආයතනයේ නම :

நிறுவனத்தின் பெயர் :

Name of the organization:

ii. ලබාගත් මුදල :

பெறப்பட்ட தொகை :

Amount received:

iii. දිනය (අවම වශයෙන් වර්ෂය හෝ) :

பெறப்பட்ட காலப்பகுதி :

Received period:

• මා විසින් ඉහත ලබා දෙනු ලැබූ තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බවට තහවුරු කරමි.

நான் வழங்கிய விபரங்கள் அனைத்தும் உண்மையானவை மற்றும் துல்லியமானவை என உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

I certify that the above details provided by me are true and accurate.

දිනය /திகதி / Date

අත්සන / கையொப்பம் /Signature