

பிள்ளையைப் பொறுப்பேற்பதற்கான விண்ணப்பப் படிவம்

Ref No.

பிள்ளை பற்றிய விபரம்

முழுப் பெயர்

முகவரி

வசிக்கும் மாவட்டம்

தொலைபேசி எண்  Mobile

Land Phone

பால்  ஆண்  பெண்

பிறந்த திகதி       வயது

சுகாதார நிலமை  ஆரோக்கியம்  ஆரோக்கியமின்மை

இறந்தவர்  தந்தை  இருவரும்

வசிப்பது  சொந்த வீடு  கூலி வீடு

தந்தை பற்றிய விபரம்

தந்தையின் பெயர்

இறந்த திகதி       இறக்கும்போது வயது

தந்தையின் தொழில்

இறப்பிற்கான காரணம்

தாய் பற்றிய விபரம்

தாயின் பெயர்

பிறந்த திகதி       வயது

அடையாள அட்டை இல.

தாயின் தொழில்

மாத வருமானம்  ரூபா

வருமானம் கிடைக்கும் விதம்  தொழில்  உறவினர் மூலம்  வேறு நிறுவனங்கள் மூலம்

தாயின் நிலை  விதவை  மறு திருமணம் முடித்தவர்

**கல்வி நிலை**

கற்கும் பாடசாலை

கற்கும் வகுப்பு

கற்கும் மொழி (Medium)

விசேட திறமைகள்

பிள்ளை மனனம் செய்துள்ள குராக்களின் எண்ணிக்கை

வேறு சகோதர/ சகோதரிகள் ஏற்கனவே எம்முடைய திட்டத்தில் உதவிபெறுபவர்களாக இருப்பின் அவர்களது பெயர் விபரம்

விண்ணப்பிக்கும் பிள்ளையின் சகோதர சகோதரிகள் பற்றிய விபரம் (திருமணம் முடிக்காதோர்)  
பெயர் வயது

- 
- 
- 
- 
- 

**பாதுகாவலர் பற்றிய விபரம்**

முழுப் பெயர்

அடையாள அட்டை இல.

உறவு முறை

தொழில்

மாத வருமானம்

பராமரிப்பின் கீழ் உள்ளவர்களது எண்ணிக்கை

பாதுகாவலர் பற்றிய மேலதிக விபரம் இருப்பின்

சமர்ப்பிக்க வேண்டிய ஆவணங்கள்

1. பிறப்புச் சான்றிதழ் பிரதி
2. தந்தையின் இறப்புச் சான்றிதழ் பிரதி
3. பிள்ளை வாழும் இடம் குறிப்பிடப்பட்ட கிராம சேவகரின் கடிதம்
4. கற்கும் பாடசாலையும் வகுப்பும் குறிப்பிடப்பட்ட பாடசாலை அதிபரின் கடிதம்
5. இறுதி வருடத்தில் வகுப்பில் பெற்ற பெறுபேற்றின் பிரதி
6. கடவுச் சீட்டு அளவிலான வர்ணப் புகைப்படங்கள் - (04)
7. முழு அளவிலான புகைப்படங்கள் - (02)
8. தாய் / பாதுகாவலரது அடையாள அட்டையின் பிரதி

பின்வரும் விடயங்களைக் கவனத்திற்கொள்ளவும்

- விண்ணப்பிக்கின்ற போது பிள்ளையின் வயது 11 ற்கு கீழ்ப்பட்டதாக இருக்க வேண்டும்.
- விண்ணப்பத்துடன் ஒப்படைக்கப்பட்ட ஆவணங்கள் திருப்பி ஒப்படைக்கப்பட மாட்டாது.
- வேறு நிறுவனங்களிலிருந்து உதவி பெறுபவர்களது விண்ணப்பம் இரத்துச் செய்யப்படும்.
- பிள்ளை தெரிவுசெய்யப்படுமிடத்து அவர் WAMY – ORPHAN CARE UNIT இனால் நடாத்தப்படும் அனைத்து நிகழ்ச்சிகளிலும் கட்டாயம் கலந்துகொள்ள வேண்டும்.
- விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள முகவரி or தொலைபேசி இல. மாற்றப்படுமிடத்து அதுபற்றி உடனடியாக எமது காரியாலயத்துக்கு அறியத்தரவும்.

எமது தொ.பேசி இல. 011 4616652

Postal Address – 658/83, 1/1, Mahawila garden, Baseline Road, Colombo 9.

Required Documents

1. Copy of Birth Certificate
2. Copy of Death Certificate of the Father
3. Letter from Grama Sevaka (G.S.) indicating the place of living
4. Letter from the School Principal indicating the Grade of study
5. Copy of the School result sheet – last year
6. Passport size colour photographs - (04)
7. Full size colour photographs - (02)
8. Copy of I.D. Card of Mothers / Guardian

For your consideration

- Applicant should be below 11 years
- The documents submitted with the application form will not be return again
- The persons who getting funds from other organizations will be cancelled immediately
- If the child selected to the project, he should participate in all our programs conducted by WAMY – ORPHAN CARE UNIT
- In case of any changes in residential address or contact no. please inform to WAMY – ORPHAN CARE UNIT. Contact No. 011 4616652

Postal Address – 658/83, 1/1, Mahawila garden, Baseline Road, Colombo 9.

For office use only

Ref. No.

ஆவணங்கள் பூரணப்படுத்தப்பட்டுள்ளதா

:

ஆம்

இல்லை

பொறுப்பாளர் கையொப்பம்

திகதி