



**ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് അസിസ്റ്റീവ് ഡിവൈസ് ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം**

അപേക്ഷകന്റെ പേര്	
വയസ്സും ജനന തീയതിയും	
സ്ത്രീ/പുരുഷൻ/TG	
മേൽ വിലാസം (ഫോൺ നമ്പർ സഹിതം)	
ആവശ്യമുള്ള ഉപകരണം	
കുടുംബവാർഷിക വരുമാനം (വില്ലേജ് ഓഫീസറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം)	
കുടുംബം BPL ആണോ? ആണെങ്കിൽ വിശദവിവരം	
വികലാംഗ സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന വൈകല്യം ശതമാനം (പകർപ്പ് ഹാജരാക്കണം)	
ആവശ്യപ്പെടുന്ന ഉപകരണം ഉപയോഗിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് തെളിയിക്കുന്ന മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്  (പകർപ്പ് ഹാജരാക്കണം)	
മുൻപ് ഇതേ ഉപകരണം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദവിവരം കിട്ടിയ തീയതി, ഉപകരണത്തിന്റെ ഇപ്പോഴത്തെ സ്ഥിതി	
മറ്റു വിവരങ്ങൾ	

സ്ഥലം:

തീയതി:

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

സി.ഡി.പി.ഓയുടെ റിപ്പോർട്ട്

അപേക്ഷകൻ ശ്രീ / ശ്രീമതി \_\_\_\_\_ എന്ന  
ആളുടെ അപേക്ഷ സംബന്ധിച്ച് നടത്തിയ അന്വേഷണത്തിൽ  
ടിയാൻ \_\_\_\_\_ ന് (ഉപകരണത്തിന്റെ പേര്)  
അർഹനാണ് / അർഹനല്ല എന്നു കാണുന്നു.

ആയതിനാൽ ടിയാന്റെ അപേക്ഷ അംഗീകാരത്തിനായി ശുപാർശ  
ചെയ്യുന്നു / ചെയ്യുന്നില്ല.

സ്ഥലം:

ഒപ്പ്

തീയതി:

സി.ഡി.പി.ഒ

