

பார்வை: மதுரை மாநகர மாற்றுத் திறனாளிகள் நல அலுவலர்

கடித எண்: ந.க.எண்.1337/AST/2017 நாள்:06.06.2017

கல்லூரியின் பெயர்: மன்னர் திருமலை நாடகக் கல்லூரி, பசமலை, மதுரை- 625 004

Sl. NO	Name	Nature of Disability	Disability ID No	Percentage %	Address	Ration Card No	Aadhar No
1	SANTHIYA . S	VI	26066	75%	D/O SELVAM, 9 KENNAT NAGAR, VEERAMUDAIYAN MAIN ROAD, MUTHPATTI, MADURAI SOUTH, PALANGANATHAM, MADURAI 625003	24/G/0924085	573799027391
2	BALA MURUGAN . K	LD	23190	60%	S/O KARMAGAM CROSS STREET, MEENAMBALPURAM, MADURAI NORTH, TALLAKULAM, MADURAI 625002	27/G/0236055	215112639318
3	SANTHOSH KUMAR . M	LD	7485	60%	S/O MOORTHY PERIYANAICKEN PILLAI LANE, SOLAVANTHAN, MADURAI 625214	24/G/0167034	289845763656
4	NIVETHA VINSI . S	LD	41980	60%	D/O SEKAR, 29 RC KOVIL STREET MADURAI SOUTH, MADURAI 625003	24/W/0017565	910656921411



PRINCIPAL  
MANNAR THIRUMALAI NAICKER COLLEGE,  
MADURAI - 625 004

பார்வை: மதுரை மாவட்ட மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அலுவலர்  
கடித எண்: ந.க.எண்.13377/AST/2017 நாள்:06.06.2017

கல்லூரியின் பெயர்: மன்னர் திருமலை நாயக்கர் கல்லூரி, பசுமலை, மதுரை - 04.

No.	Disability Student Name	Nature of Disability	Disability ID No.	Percentage %	Address	* Ration Card No.	Aadhar No.
1	S. Dinesh	VI	1563	100	3/381, Nethaji Street, South Street, Melur - 625106	24/G/0151972	710213388842
2	K. Arunkumar	LD	21644	60	5/18, Sakkiliyar Street, Thirupparankundram, Madurai - 625005	24/G/0076068	399085368859
3	B. Yogeswari	VI	27243	100	2/85 Middle Street, Sivarakkottai, Thirumangalam-625706	24/G/0755064	314481978639
4	T. Esther	VI	31709	100	No.58, Moorthingar Street, School Pinpuram, Viyasarpadi, Chennai - 600039.	01/G/0054480	641733121840
5	K. Mahamayee	VI	42868	100	3-111B, Keelatheru Colony, Chithirampatti, Sankarankoil, Thirunelveli, Thoothukudi - 628502.	29/G/0750888	940421676514

PRINCIPAL  
MANNAR THIRUMALAI NAICKER COLLEGE  
MADURAI-625 004

25/11/17  
16/5/2017  
25/11/17



தமிழ்நாடு அரசு  
GOVERNMENT OF TAMILNADU

உதவிகள் பதிவுப் புத்தகம்  
PASS BOOK

வழங்கும் அதிகாரி  
தமிழ்நாடு அரசு

ISSUING AUTHORITY  
GOVERNMENT OF TAMILNADU



மாநிலக் குறியீடு State Code	மாவட்டத்தின் பெயர் Name of the District	ஊனத்தின் குறியீடு Disability Code	அடையாள அட்டை எண் Identity Card No.
TN	VNR	VI	27243

குறிப்பு  
இந்த அடையாள அட்டைக்குரியவர் மத்திய அரசு, மாநில அரசு, அரசு சார்ந்த மற்றும் உள்ளாட்சி நிர்வாகங்களால் வழங்கப்படும் உதவிகள்/சலுகைகள் அவ்வப்போது வெளியிடப்படும் சட்டம் / விதி / அறிவுரைகளுக்குட்பட்டு பெறத்தகுதியுடையவராவார்.  
தவறான வழியிலோ / மோசடியாகவோ மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான சலுகைகளைப் பெறுதல் / பெற முயற்சித்தல் தண்டனைக்குரியது ஆகும். மீறினால் இரண்டாண்டு சிறைத்தண்டனை அல்லது ரூபாய் இருபதுபிரம் அபதாரம் அல்லது இரண்டும் சேர்த்தோ தண்டனையாக வழங்கப்படும்.

INSTRUC  
The holder of the Identity Card for person with Differently abled Welfare is eligible to claim concessions/benefits provided by Central Government, State Government Statutory Bodies and other local authorities in accordance with the Act/Rules/Instructions issued by these authorities from time to time.

Whoever fraudulently avails or attempts to avail any benefit meant for persons with Differently abled Welfare, shall be punishable with imprisonment for a term, which may extend to two years or with fine which may extend to twenty thousand rupees or with both.

494/3/12

24/07/075506A [05-07]  
9443123065

வழங்கப்பட்ட தேதி  
Date of Issue  
செல்லத்தக்க காலம்  
Valid upto :

18.6.12  
25.6.2012

(18வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மட்டும்)  
(only for children below 18years of age)

1. பெயர்  
Name சோனம்வர்  
2. தந்தை / தாய் / பாதுகாவலர் பெயர்  
Father / Mother / Guardian Name ச/ம. பாலசுப்பிரமணியன்

3. பிறந்த தேதி  
Date of Birth & Age 12

4. பாலினம்  
Sex  ஆண்  
Male  பெண்  
Female

5. வகுப்பு  
Community தா.வ/ ப.கு/ பி.வ/ மி.பி.வ.மற்றும் சீ.ம/ ம.வ  
SC/ST/BC/MBC/and D.C/Others  
உப்பிரிவு  
Sub Caste திருச்சிவசாமி

6. முகவரி (தொலைபேசி எண்ணுடன்)  
Address (with Telephone No.) முகவரி இல்லை

7. இரத்தத்தின் பிரிவு  
Blood Group 10th

8. கல்வித்தகுதி / தொழிற்கல்வி / தொழிற்குறை  
Educational Qualification / Vocational / Professional

9. குறும்ப வருமானம் (ஆண்டு)  
Family Income (P.A) 20000

10. தொழில்  
Occupation விவசாயி

11. வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா?  
Whether Registered in Employment? ஆம் Yes இல்லை No

12. மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு அலுவலகம்  
District Employment Office வாழ்க்கைத் தொழில் மறுவாழ்வு மையம்  
Vocational Rehabilitation Centre (VRC)

பதிவு எண்  
Reg.No:   
நாள்  
Date

13. அங்க அடையாளங்கள் (i)  
Identification Marks (ii)

14. ஊனத்தின் தன்மை  
Nature of Differently abled welfare

15. ஊனத்தின் அளவு / சதவிகிதம்  
Degree / Percentage of Differently abled welfare 100%  
16. மருத்துவச் சான்று வழங்கியது/வழங்கியவர்  
Medical Certificate issued by

(அ) மருத்துவக் குழு  
(a) Medical Board

(ஆ) வழங்கிய நாள்  
Date of Issue

அட்டை வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம்/  
இடது கைப்பெருவிரல் முദகை  
Signature/Thumb impression of  
Card Holder

மாவட்ட மாற்றுத்திறனாளிகளுக்கான தொழில்வழி மையம் முத்திரையுடன்  
Signature of District Differently abled Welfare Officer with Seal



தமிழ்நாடு அரசு  
மாநில மருத்துவ அலுவலகம்  
17009  
16.6.16

Reassessment



தமிழ்நாடு அரசு  
GOVERNMENT OF TAMILNADU  
உதவிகள் பதிவுப்பதகம்  
PASS BOOK

வழங்கும் அதிகாரம் :  
தமிழ்நாடு அரசு

Issuing Authority:  
GOVERNMENT OF TAMILNADU

மாநிலக் குறியீடு State Code	மாவட்டத்தின் பெயர் Name of the District	பாதிப்பின் குறியீடு Disability Code	அடையாள அட்டை எண் Identity Card No.
TN	MDU	LD	23190

குறிப்பு

இந்த அடையாள அட்டைக்குரியவர் மத்திய அரசு, மாநில அரசு, அரசு சார்ந்த மற்றும் உள்ளாட்சி நிர்வாகங்களில் வழங்கப்படும் உதவிகள் / சலுகைகள் அவ்வப்போது வெளியிடப்படும் சட்டம் / விதி / அறிவுரைகளுக்குட்பட்டு பெறத் தகுதியுடையவராவார்.

தவறான வழியினால் / மோசடியாகவோ மாற்றத்திற்கான எவ்வித சலுகைகளைப் பெறுதல் / பெற முயற்சித்தல் தண்டனைக்குரியது ஆகும். மீறினால் கிரண்டானது சிறைத் தண்டனை அல்லது சூயஸ் கிடுபதாயிரம் அபராதம் அல்லது கிரண்டும் சேர்த்தோ தண்டனையாக வழங்கப்படும்.

Instruction :

The holder of the Identity Card for person with Disabilities is eligible to claim concessions / benefits provided by Central Government, state Government, statutory Bodies and other Local authorities in accordance with the Act / Rules / Instructions issued by these authorities from time to time.

Whoever fraudulently avails or attempts to avail any benefit meant for Persons with disabilities, shall be punishable with imprisonment for a term, which may extend to two years or with fine which may extend to twenty thousand rupees or with both.

- 1 -

வழங்கப்பட்ட தேதி  
Date of Issue :

16.6.16

செல்லுபடியாகும் காலம்  
Valid up to :

(18 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மட்டும்)  
(only for children below 18 Years of age)

- பெயர்  
Name  
ஸ்ரீமதி சிவசுந்தரி
- தந்தை/தாய்/பாதுகாவலர் பெயர்  
Father / Mother / Guardian Name  
சுப்பிரமணியன்
- பிறந்த தேதி மற்றும் வயது  
Date of Birth & Age  
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
- பாலினம்  
Sex  
ஆண் / பெண்  
Male / Female  
192/M
- வகுப்பு  
Community  
தா.வ/ப.கு. / பி.வ. / மி.பி.வ மற்றும் ச.ம / ம.வ  
SC / ST / BC / MBC and D.C. / Others
- உட்பிரிவு  
Sub - Caste  
அகராமன்
- முகவரி (தொலைபேசி எண்ணுடன்)  
Address (with Telephone No.)  
1, சிவசுந்தரி தெரு,  
நாகர்கோடு, திருச்சி
- இரத்தத்தின் பிரிவு  
Blood Group
- கல்வித் தகுதி / தொழிற்கல்வி / தொழில்முறை  
Educational Qualification / Vocational / Professional
- குடும்ப வருமானம் (ஆண்டு)  
Family Income (P.A.)
- தொழில்  
Occupation

- 2 -

27/9/0236055

- வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா?  
Whether Registered in Employment Office?  
ஆம் / இல்லை  
Yes / No
- மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு அலுவலகம்  
District Employment of Office  
வாழ்க்கைத் தொழில் மறுவாழ்வு மையம்  
Vocational Rehabilitation Centre (VRC)  
பதிவு எண்  
Reg. No. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
நாள்  
Date [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
- அங்க அடையாளங்கள்  
(Identification Marks)  
(i) [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
(ii) 2 Stroke (Meningitis sequelae)
- பாதிப்பின் தன்மை  
(Nature of Disability)
- பாதிப்பின் அளவு / சதவிகிதம்  
(Degree / Percentage of Disability)  
100% (1xTY)
- மருத்துவச் சான்று வழங்கியது / வழங்கியவர்  
Medical Certificate issued by  
(அ) மருத்துவக்குழு  
(a) Medical Board  
(ஆ) வழங்கிய நாள்  
(b) Date of Issue  
Dr. J. Murugesan  
GRM, mdn

அட்டை வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம் / இடது கைப் பெருவிரல் ரேகை  
Signature / Thumb Impression of card holder

மாவட்ட மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அலுவலர்  
கையொப்பம்: முத்திரையுடன்  
Signature of District Differently Abled Welfare Officer with Seal

- 3 -

**Form - IV**  
**Disability Certificate**

(In cases other than those mentioned in Forms II and III)

NAME AND ADDRESS OF THE  
MEDICAL AUTHORITY  
ISSUING THE CERTIFICATE:

Dr. R. Achok Kumar MS(Ortho)  
Asst. Professor of Orthopaedics  
Madurai Medical College  
Govt. Rajahmundry Hospital



Certificate No. \_\_\_\_\_

Date: 6/2/2019

This is to certify that I have carefully examined

~~Shri/Smt./Kumar~~ S. Nivetha Vingi  
~~son/wife/daughter~~ of Shri P. Sekar Date of  
Birth \_\_\_\_\_ Age 18 years, male/female \_\_\_\_\_  
(DD / MM / YY)

Registration No. \_\_\_\_\_ permanent resident of House No. \_\_\_\_\_

Ward/Village/Street \_\_\_\_\_ Post-Office \_\_\_\_\_ District  
\_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ whose photograph is affixed

above, and am satisfied that he/she is a case of Locomotor Disability. His/her  
extent of permanent physical impairment/disability has been evaluated as per guidelines  
(to be specified) and is shown against the relevant disability in the table below:-

S. No.	Disability	Affected Part of Body	Diagnosis	Permanent physical impairment/mental disability (in %)
1.	Locomotor Disability	@ R Upper limb	Obstetric brachial plexus palsy.	51 x 65 (60%)
2.	Low Vision	#		
3.	Blindness	Both eyes		
4.	Hearing Impaired	£		
5.	Mental Retardation	X		
6.	Mental Illness	X		

(Please strike out the disabilities which are not applicable)



மாண்புமிகு திறனாளிகளின் நலவாரிய உறுப்பினர்  
தமிழ்நாடு அரசு திறனாளிகளின் நலவாரியம்  
மதுரை மாவட்டம்

பதவியை: 9.12.2011 / 2011

மாண்புமிகு திறனாளிகளின் நலவாரியம்  
மதுரை மாவட்டம்

9/11/12



தமிழ்நாடு அரசு  
GOVERNMENT OF TAMIL NADU

உதவிகள் பதிவுப் புத்தகம்  
PASS BOOK

வழங்கும் அதிகாரம்:

தமிழ்நாடு அரசு  
Issuing Authority

Government of Tamil Nadu



மாநில குறியீடு State Code	மாநாட்டின் பெயர் Name of the District	அடையாளக் குறியீடு Disability Code	அடையாள அட்டை எண் Identity Card No.
TN	MDU	V.I	26066

**குறிப்பு**  
இந்த அட்டை யான அடையாள அட்டைக்குரியவர் மத்திய மாநில அரசு எந்த மன்றம் உள்ளடக்கி  
பிரதேச அளவில் வழங்கப்படும் உதவிகள்/சலுகைகள் அடையாள அட்டையுடையவரும்  
சட்டமன்ற அட்டைவாரிகளாகவும் தேர்வு செய்யப்படும் தகுதியுடையவராவார்.  
தகுதி வாய்ந்தவரின் பட்டியலை மாநில அளவில் அரசு (மாநில) தரவேண்டும். அடையாள அட்டை  
பெறும்பொழுது மத்திய அரசு அட்டை வாரியம் அட்டை வாரியம் அட்டை வாரியம் அட்டை வாரியம்  
அட்டை வாரியம் அட்டை வாரியம் அட்டை வாரியம் அட்டை வாரியம் அட்டை வாரியம் அட்டை வாரியம்  
அட்டை வாரியம் அட்டை வாரியம் அட்டை வாரியம் அட்டை வாரியம் அட்டை வாரியம் அட்டை வாரியம்

**INSTRUCTION**  
The holder of the Identity Card for Person with Disabilities is eligible to claim concessions/benefits provided by Central Government, State Government, Statutory Bodies and other Local authorities in accordance with the Act/Rules. Instructions issued by these authorities from time to time. Whoever fraudulently avails or attempts to avail any benefit meant for persons with disabilities, shall be punishable with imprisonment for a term, which may extend to two years or with fine which may extend to twenty thousand rupees or with both.

SCP-69-7-1

9/11/12

வழங்கப்பட்ட தேதி  
Date of Issue

செல்லுபடிக்கக் காலம்  
Valid upto

(3 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மட்டும்)  
(only for children below 18 years of age)

1. பெயர்  
Name: J. சிந்திரா

2. தந்தை/தாய்/பாதுகாவலர் பெயர்  
Father/Mother/Guardian Name: J. சிந்திரா

3. பிறந்த தேதி மற்றும் வயது  
Date of Birth & Age: 07/02/2000 (7)

4. பாலினம்  
Sex:  ஆண் Male  பெண் Female

5. வகுப்பு  
Community: த.வ./ப.கு./பி.ய./பி.பி.வ. மற்றும் ச.ம./ம.வ.  
SC/ST/BC/MBC and DC/Others

6. உட்பிரிவு  
Sub-Caste: சிவசாணி

7. மூலக்கணி (தொலைபேசி எண்ணுடன்)  
Address (with Telephone No.): 2/232, உயர்நீதிமன்ற  
அலுவலகம் (கீழ்க்கண்ட)  
(கீழ்க்கண்ட) - 625020

8. குடும்ப வருமானம் (ஆண்டு)  
Family income (P.A.): 12,000/-

9. தொழில்  
Occupation: சிந்திரா

11. வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா?  
Registration in Employment:  ஆம் Yes  இல்லை No

12. மாநாட்டின் வேலைவாய்ப்பு அலுவலகம்  
District Employment Office:  வழக்கைத் தொழில் மறுவாழ்வு மையம்  
Vocational Rehabilitation Centre (VRC):

பதிவு எண்  
Reg. No.

நாள்  
Date

13. அடையாள அடையாளங்கள் (1)  
Identification Marks

14. அடையாள அடையாளம்  
Nature of Disability: VI

15. அடையாள அடையாளம்  
Degree/Percentage of Disability: 75% (உயர்வது five)

16. மருத்துவம் பாண்டு வழங்கிய/வழங்கியவர்  
Medical Certificate issued by: (அ) மருத்துவம் குழு 20/11/12  
(ஆ) வழங்கிய நாள்: 11/12/12

அட்டை வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம்  
இடது கைப் பெருக்கல்  
Signature/Thumb Impression:

அட்டை வைத்திருப்பவரின் பெயர்  
Card holder: மதுரை மாவட்டம் திறனாளிகளின் நலவாரியம்  
மதுரை மாவட்டம் திறனாளிகளின் நலவாரியம்  
மதுரை மாவட்டம் திறனாளிகளின் நலவாரியம்

9/11/12



வழங்கப்பட்ட தேதி  
Date of issue

28/12/07

செல்லத்தக்க காலம்  
Valid up to:

(18 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மட்டும்)  
(Only for children below 18 years of age)

1. பெயர் சீ சந்திரசேகரன் - M  
Name

2. தந்தை/தாய்/பாதுகாப்பவர் பெயர் S சேகர்  
Father/Mother/Guardian Name

3. பிறந்த தேதி மற்றும் வயது 19  
Date of Birth & Age

4. பாலினம்  ஆண் /  பெண்  
Sex Male Female

5. வகுப்பு 4th  
Community SC/ST/BC/MBC and D.C/Others

உட்பிரிவு சீ கந்திரசேகரன்  
Sub-caste

6. முகவரி (தொலைபேசி எண்ணுடன்) 1/13 சபரி  
Address (with Telephone No.)

7. இரத்தத்தின் பிரிவு சேயுறு  
Blood Group

8. கல்வித் தகுதி/தொழிற்கல்வி/தொழிற்புற 4th  
Educational Qualification / Vocational/ Professional

9. குடும்ப வருமானம் (ஆண்டு) 12,000  
Family Income (P.A.)

10. தொழில் சூலி  
Occupation

2

24/12/06 703A 05

11. வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா? ஆம் இல்லை  
Whether Registered in Employment? Yes No

12. மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு அலுவலகம் வரலாறுகள் தொழில் மறுவாய்ப்பு மையம்  
District Employment Office Vocational Rehabilitation Centre (VRC)

பதிவு எண் Reg. No. 7  
நாள் Date 24/12/06

13. அங்க அடையாளங்கள் (i) 2nd 2nd 2nd 2nd  
Identification Marks (ii) 2nd 2nd 2nd 2nd

14. ஊனத்தின் தன்மை  
Nature of Disability

15. ஊனத்தின் அளவு/சதவிகிதம் 60%  
Degree/Percentage of Disability

16. மருத்துவச் சான்று வழங்கியது/வழங்கியவர்  
Medical Certificate issued by

(அ) மருத்துவக் குழு 10 சேகர்  
(a) Medical Board

(ஆ) வழங்கிய நாள் 16/12/07  
(B) Date of Issue

சந்திரசேகரன் காவல்துறை மருத்துவ அலுவலர்  
Signature/Thumb Impression of Card holder  
District Disabled Rehabilitation Officer with seal

ஊனத்தின் சான்றிதழ்  
Disability Certificate

மருத்துவமனை/ நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி  
Name & Address of the Institute / Hospital Issuing the certificate

Certificate No. \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

ஊனமுற்றோருக்கான மருத்துவச் சான்றிதழ்  
Certificate for the persons with Disabilities

திரு/திருமதி/செல்வி சீ சந்திரசேகரன்  
த.பெ./க.பெ. வயது 9 ஆண்/பெண் பதிவு எண் இவர்

பார்வையற்றவர்/ உடல் ஊனமுற்றவர்/ பேசும் திறன் / செலித்திறன் குறைபடையவர் சதவிகிதம் 60% ஊனமுடையவர்.

This is to certify that Shri/Smt/Genl. M. SANTHOSH KUMAR son/wife/daughter of

Shri S.M. DORPHY

Age 9 old male/female. Registration No. \_\_\_\_\_ is a case of Amiopia

He/She is physically disabled/ visual disabled/ speech & hearing disabled and has 60% (60% percent) permanent (physical impairment/visual impairment/speech & hearing impairment) in relation to his/her

குறிப்பு  
Note

1. ஊனத்தின் தன்மை முன்னேற்றம் அடையக் கூடியது / முன்னேற்றம் அடைய முடியாதது / குணமடையக் கூடியது/ குணமடைய முடியாதது.

This condition is progressive / non-progressive / likely to improve / not likely to improve.

2. மாதங்கள் / ஆண்டுக்குப் பிறகு மறு மதிப்பீடு செய்ய பரிந்துரைக்கப்பட்டது / யாிந்துரைக்கப்படவில்லை

Re-assessment is not recommended / is recommended after a period of \_\_\_\_\_ months/years.

\*செருத்துவில்லாதவற்றை அடிக்கவும்  
\*Strikeout which is not applicable.

6

சந்திரசேகரன் 16/12/06  
Medical Board Govt. Rajal Hospital (DOCTOR) Seal  
சந்திரசேகரன் 16/12/06  
Medical Board Govt. Rajal Hospital (DOCTOR) Seal  
சந்திரசேகரன் 16/12/06  
Medical Board Govt. Rajal Hospital (DOCTOR) Seal

சந்திரசேகரன்  
Signature/Thumb Impression of the patient

மருத்துவக் கண்காணிப்பாளர் / தலைமை மருத்துவ அலுவலர்/மருத்துவமனைத் தலைவரின் மேலொப்பம்  
Attested by the local Superintendent/CMO/Head hospital (with seal)

சந்திரசேகரன்  
Signature/Thumb Impression of the patient

மருத்துவக் கண்காணிப்பாளர் / தலைமை மருத்துவ அலுவலர்/மருத்துவமனைத் தலைவரின் மேலொப்பம்  
Attested by the local Superintendent/CMO/Head hospital (with seal)

சந்திரசேகரன்  
Signature/Thumb Impression of the patient

மருத்துவக் கண்காணிப்பாளர் / தலைமை மருத்துவ அலுவலர்/மருத்துவமனைத் தலைவரின் மேலொப்பம்  
Attested by the local Superintendent/CMO/Head hospital (with seal)

சந்திரசேகரன்  
Signature/Thumb Impression of the patient

மருத்துவக் கண்காணிப்பாளர் / தலைமை மருத்துவ அலுவலர்/மருத்துவமனைத் தலைவரின் மேலொப்பம்  
Attested by the local Superintendent/CMO/Head hospital (with seal)



91193

மாநடுதீர்மானங்களின் நலவாரிய உறுப்பினர்  
தமிழ்நாடு மாநடுதீர்மானங்களின் நலவாரியம்

மதுரை மாவட்டம்

பதிவு எண்: 9793.../2011

மாவட்ட மாநடுதீர்மானங்களின் தலை அலுவலர்  
மதுரை மாவட்டம்

30/12/11

2011



தமிழ்நாடு அரசு  
GOVERNMENT OF TAMIL NADU

உதவிகள் பதிவுப் புத்தகம்  
PASS BOOK

வழங்கும் அதிகாரி  
தமிழ்நாடு அரசு

Issuing Authority  
Government of Tamil Nadu

மாநில குறியீடு State Code	மாவட்டத்தின் பெயர் Name of the District	ஊனத்தின் குறியீடு Disability Code	அடையாள அட்டை எண் Identity Card No.
TN	MDU	VI	1563

**குறிப்பு**  
இந்த அடையாள அட்டைக்குரியவர் மத்திய, மாநில, அரசு சார்ந்த மற்றும் உள்நாட்டு நிறுவனங்களால் வழங்கப்படும் உதவிகள்/சலுகைகள் அல்லவோடு வேறொரு சட்டம்/விதி/அறிவுரைகளுக்குப் பற்றாது தகுதியுடையவராவார்.  
தவறான வழியினாலோ/மோசடியாகவோ ஊனமுற்றோருக்கான சலுகைகளை பெறுதல்/பெற முயற்சித்தல் தண்டனைக்குரியது ஆகும். மீறினால் இரண்டு மூன்று சந்தை அல்லது சூழாய் இருபதாயிரம் அபராதம் அல்லது இரண்டும் சேர்த்தே தண்டனையாக வழங்கப்படும்.

**INSTRUCTION**  
The holder of the Identity Card for Person with Disabilities is eligible to claim concessions/benefits provided by Central Government, State Government, Statutory Bodies and other Local authorities in accordance with the Act/Rules, instructions issued by these authorities from time to time. Whoever fraudulently avails or attempts to avail any benefit meant for persons with disabilities, shall be punishable with imprisonment for a term which may extend to two years or with fine which may extend to ten thousand rupees or with both.

GCP-69-7-1

வழங்கப்பட்ட தேதி  
Date of Issue:

30/12/11

செல்லுபடியாகும் காலம்  
Valid upto:

(18 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மட்டும்)  
(only for children below 18 years of age)

1. பெயர்  
Name

சி. திணைசூ

2. தந்தை/தாய்/பாதுகாவலர் பெயர்  
Father/Mother/Guardian Name

திரு. சி. சண்முகம்

3. பிறந்த தேதி மற்றும் வயது  
Date of Birth & Age

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. பாலினம்  
Sex

ஆண் Male	பெண் Female
-------------	----------------

5. வகுப்பு  
Community

தா.வ./ப.கு./பி.வ./பி.பி.வ. மற்றும் ச.ம./ம.வ.  
SC/ST/BC/MBC and DC/Others

உட்பிரிவு  
Sub-Caste

சிந்தி - யாதுவரி

6. முகவரி (தொலைபேசி எண்ணுடன்)  
Address (with Telephone No.)

க.நாணி: 31381

வதற்குத் தெரு

சென்னை (உ) 605006

7. இரத்தத்தின் பிரிவு  
Blood Group

சென்னை (உ) 605006

8. கல்வி/தொழிற்கல்வி/தொழிற்குறை தகுதி  
Educational/ Vocational/Professional Qualification

9. குடும்ப வருமானம் (ஆண்டு)  
Family income (P.A.)

ரூ 20000/-

10. தொழில்  
Occupation

2 விவசாயி

24/10/151972 [2005-2009]

11. வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா?  
Registration in Employment

ஆம் இல்லை  
Yes No

12. மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு அலுவலகம்  
District Employment Office

வாழ்க்கைத் தொழில் மறுவாழ்வு மையம்  
Vocational Rehabilitation Centre (VRC)

பதிவு எண்  
Reg. No.

--	--

நாள்  
Date

--	--	--	--	--	--

13. அடையாள அடையாளங்கள் (1)  
Identification Marks

(2)

14. ஊனத்தின் தன்மை  
Nature of Disability

VI

15. ஊனத்தின் அளவு/சதவிகிதம்  
Degree/Percentage of Disability

100% [Hundred]

16. மருத்துவச் சான்று வழங்கியது/வழங்கியவர்  
Medical Certificate issued by

(அ) மருத்துவக் குழு  
(a) Medical Board

30 திசம்பர்

(ஆ) வழங்கிய நாள்  
(b) Date of Issue:

17/11/11

அடையாள அட்டைக்குரியவர் கையொப்பம்/பதிவு செய்துள்ளவர் கையொப்பம்  
இடது கைப் பெருங்கிரை/சைகை மீட்டர்/சைகை மீட்டர்  
Signature/Thumb impression of Card holder  
Signature of District Disabled Rehabilitation Officer with Seal

30/12/11





தமிழ்நாடு அரசு  
GOVERNMENT OF TAMILNADU

உதவிகள் பதிவுப் புத்தகம்  
PASS BOOK

வழங்கும் அதிகாரம்

தமிழ்நாடு அரசு  
Issuing Authority

Government of Tamil Nadu



மாநிலக் குறியீடு State Code	மாவட்டத்தின் பெயர் Name of the District	ஊனத்தின் குறியீடு Disability Code	அடையாள அட்டை எண் Identity Card No.
TN	MDU	VE	4315

குறிப்பு:

இந்த அடையாள அட்டைக்குரியவர் மத்திய, மாநில, அரசு சார்ந்த மற்றும் உள்ளாட்சி நிர்வாகங்களால் வழங்கப்படும் உதவிகள்/சலுகைகள் அவ்வப்போது வெளியிடப்படும் சட்டம்/விதி/அறிவுரைக்களுக்குட்பட்டு பெறத் தகுதியுடையவராவார்.

பெறுதல் / பெற முயற்சிதல் தண்டனைக்குரியது ஆகும். மருமகன் / மருமகன் சிறைத் தண்டனை அல்லது ரூபாய் இருபதாயிரம் அபராதம் அல்லது கிரைம் சேர்த்தோ தண்டனையாக வழங்கப்படும்.

**INSTRUCTION**

The holder of the Identity Card for Person with Disabilities is eligible to claim concession benefits provided by Central Government, State Government, Statutory Bodies and other local authorities in accordance with the Act, Rules, instructions issued by these authorities from time to time.

Whoever fraudulently avails or attempts to avail any benefit meant for persons with disabilities, shall be punishable with imprisonment for a term, which may extend to 5 years or with the which may extend to twenty thousand rupees or with both.

தமிழ்நாடு அரசு  
தமிழ்நாடு அரசு  
27.9.17  
28/9/17





மாண்புமிகு  
நல அலுவலர்  
மதுரை மாவட்டம்

மாண்புமிகு நல அலுவலர்  
தமிழ்நாடு மாண்புமிகு சமூக நல அலுவலர்  
மதுரை மாவட்டம்  
பதிவு எண்: 17-10-05/2013

மாண்புமிகு நல அலுவலர்  
மதுரை மாவட்டம்



தமிழ்நாடு அரசு  
GOVERNMENT OF TAMIL NADU

உதவிகள் பதிவுப் புத்தகம்  
PASS BOOK

மதுரை மாவட்டம்

தமிழ்நாடு அரசு  
Issuing Authority:

Government of Tamil Nadu

மாநிலக் குறியீடு State Code	மாவட்டத்தின் பெயர் Name of the District	உணர்வு குறியீடு Disability Code	அடையாள அட்டை எண் Identity Card No.
TN.	Madurai	LD	1063

குறிப்பு

இந்த அடையாள அட்டைக்குரியவர் மத்திய அரசு, மாநில அரசு, அரசு சார்பற்ற நிறுவனங்களில் பணிபுரியும் உதவிகள்/சலுகைகள் பெறும்படி வெளியிடப்படும் உடம்விதி அறிவுரைகளுக்குப் பிறகு தகுதியுடையவராக தவறான வழியிலே/போலியானவராக உணர்வு குறியீடு சலுகைகளைப் பெறும் முயற்சிக்குத் தண்டனைக்குரியது ஆகும். மீறனால் இரண்டாண்டு காலத்தண்டனை அல்லது ரூபாய் இருபத்தாயிரம் அபராதம் அல்லது இரண்டு கோடி ரூபாய்தண்டனையாக வழங்கப்படும்.

Instruction

The holder of the Identity Card for Person with Disabilities is eligible to claim concessions/benefits provided by Central Government, State Government, Statutory Bodies and other Local authorities in accordance with the Act/Rules/Instructions issued by these authorities from time to time.

Whoever fraudulently avails or attempts to avail any benefit meant for persons with disabilities, shall be punishable with imprisonment for a term which may extend to two years or with fine which may extend to twenty thousand rupees or with both.

வழங்கப்பட்ட தேதி

Date of Issue:

செல்லத்தக்க காலம்  
Valid up to.

(18 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மட்டும்)  
(Only for children below 18 years of age)

1. பெயர்  
Name

M. மதுரைவாசுதேவி

2. தந்தை/தாய்/பாதுகாப்பவர் பெயர்  
Father/Mother/Guardian Name

சீனிவாசன்

3. பிறந்த தேதி மற்றும் வயது  
Date of Birth & Age

17-10-05

4. பாலினம்  
Sex

♀  
Female

5. சமூகம்  
Community

சமீப/கு/பி/வ/பி/பி/வ மற்றும் ச/ம/ம/வ  
SC/ST/BC/MBC and D.C./Others

6. சமீபம்  
Sno Caste

சோவார்

7. முகவரி (தொலைபேசி எண்ணுடன்)  
Address (with Telephone No.)

20, தாண்டித்தே

8. இரத்தத்தின் பிரிவு  
Blood Group

மகைய-40

9. கல்வித்தகுதி/தொழிற்கல்வி/தொழிறுமுறை  
Educational Qualification/Vocational/Professional

6th Std

10. குடும்ப வருமானம் (ஆண்டு)  
Family income (P.A.)

ரூ 12,000

11. தொழில்  
Occupation

கூலி

11. வேலைவாய்ப்பு அல்லது வேலை  
பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா?

Whether Registered in Employment?

ஆம் இல்லை  
Yes No

12. மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு அலுவலகம்  
District Employment Office

வழங்குகைத் தொழில்  
மறுவாழ்வு மையம்  
Vocational Rehabilitation  
Centre (VRC)

13. பதிவு எண்  
Reg. No.

14. பிறந்த தேதி  
Date

15. அடையாள அட்டைகள்  
Identification Marks

16. உணர்வு குறியீடு  
Nature of Disability

17. உணர்வு குறியீட்டின் அளவு/சதவிகிதம்  
Degree/Percentage of Disability

18. மருத்துவ சான்றிதழ்/வழங்கிய  
Medical Certificate issued by

(அ) மருத்துவக் குழு  
(a) Medical Board

(ஆ) வழங்கிய நாள்  
(b) Date of Issue

19. கையொப்பம்  
Signature/Thumb impression of card holder

20. மாவட்ட மாண்புமிகு சமூக நல அலுவலர்  
District Officer with seal



சுழுவோதைய டிசுவர்

28/4/2015

CWN/VL/47592

T. சுவீகம்

NO. 58, முந்திரைவர் அருகே

விவசாயம்

Ch-600039.

மாவட்ட மாற்றலுக்கான கடின

நல அலுவலர் மசனனை



தமிழ்நாடு அரசு  
GOVERNMENT OF TAMIL NADU

உதவிகள் பதிவுப் புத்தகம்  
PASS BOOK

வழங்கும் அதிகாரம்  
தமிழ்நாடு அரசு  
Issuing Authority  
Government of Tamil Nadu



மாநிலக் குறியீடு State Code	மாவட்டத்தின் பெயர் Name of the District	ஊனத்தின் குறியீடு Disability Code	அடையாள அட்டை எண் Identity Card No.
TN	TLR	VI	31709

குறியீடு  
இந்த அடையாள அட்டைக்குரியவர் மத்திய அரசு, மாநில அரசு, அரசு  
சார்ந்த மற்றும் உள்ளாட்சி நிர்வாகங்களால் வழங்கப்படும் உதவிகள்/  
சலுகைகள் அவ்வப்போது வெளியிடப்படும் சட்டம்/விதி/  
அறிவுரைகளுக்குப்பட்டு பெறத் தகுதியுடையவராவார்.  
தவறான வழியிலோ/மேரட்சுயாகவேறு ஊழியர்களுக்கான  
சலுகைகளைப் பெறக்கூடுமென்று முயற்சித்தல் தண்டனைக்குரியது ஆகும்.  
மற்றவர்களுக்கு இரண்டாண்டு சிறைத்தண்டனை அல்லது ரூபாய்  
இருபதுபாய் அபராதம் அல்லது இரண்டும் சேர்த்தோ தண்டனையாக  
வழங்கப்படும்.

Instruction  
The holder of the Identity Card for Person with Disabilities is  
eligible to claim concessions/benefits provided by Central  
Government, State Government, Statutory Bodies and other  
Local authorities in accordance with the Rules/Instructions  
issued by these authorities from time to time.  
Whoever fraudulently avails or attempts to avail any benefit meant  
for persons with disabilities, shall be punishable with  
imprisonment for a term, which may extend to two years or with  
fine which may extend to twenty thousand rupees or with both.

நல அலுவலர்

வழங்கப்பட்ட தேதி  
Date of Issue :

செல்லத்தக்க காலம்  
Valid up to :

11-1-2012

(18 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மட்டும்)  
(Only for children below 18 years of age)

- பெயர்  
Name  
T. சஸீகர்
- தந்தை/தாய்/பாதுகாவலர் பெயர் -  
Father / Mother/Guardian Name  
T. சித்தாராமன்
- பிறந்த தேதி மற்றும் வயது  
Date of Birth & Age  
31 12 1991
- பாலினம்  
Sex  
ஆண் Male
- வகுப்பு  
Community  
தாவ/ப.கு./பி.வ./மி.பி.வ. மற்றும் ச.ம./ம.வ.  
SC/ST/BC/MBC and D.C. / Others  
உப்பிரிவு  
Sub-Caste  
222 சாமலி
- முகவரி (தொலைபேசி எண்ணுடன்)  
Address (with Telephone No.)  
T. சி. சாமலி  
915031495
- இரத்தத்தின் பிரிவு / Blood Group  
சுவி 2.1
- கல்வித்தகுதி / தொழிற்கல்வி / தொழிற்முறை  
Educational Qualification/Vocational/Professional  
10 ஆம் வகுப்பு
- குடும்ப வருமானம் - (ஆண்டு)  
Family income (P.A.)  
24,000
- தொழில் / Occupation  
கூலி வேலை

2

வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில் பதிவு  
செய்யப்பட்டுள்ளதா?  
Whether Registered in Employment?

ஆம்  
Yes

இல்லை  
No

மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு  
அலுவலகம்  
District Employment Office

வாழ்க்கைத் தொழில்  
மறுவாழ்வு மையம்  
Vocational Rehabilitation  
Centre (VRC)

பதிவு எண்.  
Reg No.

நாள்  
Date

13. அங்க அடையாளங்கள் (i)  
Identification Marks

14. ஊனத்தின் தன்மை  
Nature of Disability

15. ஊனத்தின் அளவு / சதவிகிதம்  
Degree/Percentage of Disability

16. மருத்துவக் காண்பிப்பு வழங்கியது/வழங்கியவர்  
Medical Certificate issued by

(அ) மருத்துவக் குழு  
(a) Medical Board

(ஆ) வழங்கிய நாள்  
(b) Date of Issue

அட்டை வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம்  
இடதுகைப் பெருவிரல் ரேகை  
Signature / Thumb impression of  
card holder

மாவட்ட மாற்றுத்திறனாளிகளின்  
அலுவலகம்  
District Disabled  
Rehabilitation Officer with seal

3





தமிழ்நாடு அரசு  
GOVERNMENT OF TAMILNADU  
உதவிகள் பதிவுப் புத்தகம்  
Pass Book

வழங்கும் அதிகாரம்  
தமிழ்நாடு அரசு  
Issuing Authority  
Government of Tamil Nadu



மாநில குறியீடு State Code	மாநிலத்தின் பெயர் Name of District	மாற்றுத்திறனின் குறியீடு Disability Code	அடையாள அட்டை எண் Identity Card No
TI	TNV	VI	42868

குறிப்பு :-

இந்த அடையாள அட்டைக்குரியவர் மத்திய, மாநில அரசு சார்ந்த மற்றும் உள்ளாட்சி நிர்வாகங்களால் வழங்கப்படும் உதவிகள் சலுகைகள் அல்லவோடு வெளியிடப்படும் சட்டம், விதி, அறிவுரைகளுக்குட்பட்டு பெறத் தகுதியுடையவராவார். தவறான வழியினாலோ, மோசடியாகவோ, மாற்றுத்திறனாளிகளாக சலுகைகளை பெறுதல், பெற முயற்சித்தல் தண்டனைக்குரியது ஆகும். மீறினால் இரண்டாண்டு சிறைத்தண்டனை அல்லது ரூபாய் இருபதாயிரம் அபராதம் வழங்கப்படும்.

**INSTRUCTION**

The holder of the Identity Card for person with Disabilities is eligible to claim concessions/benefits provided by Central Government, State Government, Statutory Bodies and other Local authorities in accordance with the Act/ Rules. Instructions issued by these authorities from time to time.

Whoever fraudulently avails or attempts to avail any benefit meant for person with disabilities, shall be punishable with imprisonment for a term, which may extend to two years or with fine which may extend to twenty thousand rupees or with both.

வழங்கப்பட்ட தேதி  
Date of Issue :  
செல்லத்தக்க காலம்  
Valid upto :

(18 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மட்டும்)  
(Only for children below 18 years of age)

1. பெயர்  
Name

K. Mahamayee

2. தந்தை / தாய் / பாதுகாலவர் / பெயர்  
Father/Mother/Guardian Name

D/o. Katturay

3. பிறந்த தேதி மற்றும் வயது  
Date of Birth & Age

16 10 1995 17

4. பாலினம்  
Sex

ஆண் பெண்  
Male Female

5. வகுப்பு  
Community

தா.வ / ப.கு / பி.வ / பி.பி.வ. மற்றும் சி.ம / ம.வ  
SC/ST/BC/MBC and DC/others

உட்பிரிவு  
Sub-Caste

6. முகவரி தொலைபேசி எண்ணுடன்  
Address (with Telephone No.)

c/o. Principal  
High School for the Blind  
Palayamkottai  
627002

7. இரத்தத்தின் பிரிவு  
Blood Group

8. கல்வி / தொழிற்கல்வி / தொழிற்முறை தகுதி  
Educational / Vocational / Professional Qualification

Permanent Address

9. குடும்ப வருமானம்  
Family Income (P.A.)

3-118 சி.பி.கி.0156 தி.நா.வ  
2 சி.பி.கி.0156

11. வேலை வாங்கு அலுவலகத்தில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா?  
Registration in Employment

ஆம் இல்லை  
Yes No

12. மாநில வேலை வாங்கு அலுவலகம்  
District Employment Office

வாழ்க்கை தொழில் மாறுவழிவு மையம்  
Vocational Rehabilitation Centre (VRC)

பதிவு எண்  
Reg. Number

[ ]

[ ]

நாள்  
Date

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

13. அங்க அடையாளங்கள் (1) A mole on the ring finger of the right hand.

(2) A mole on the backside (Lower part of neck)

14. மாற்றுத்திறனின் தன்மை  
Nature of disability

15. மாற்றுத்திறனின் அளவு / சதவீதம்  
Degree/Percentage of Disability

VI 100%

16. மருத்துவச் சான்று வழங்கியது, வழங்கியவர்  
Identification Marks

(அ) மருத்துவக் குழு

L.T.I. டாக்டர்  
K. Mahamayee

அட்டை வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம் இடது பெருவிரல் ரேகை  
Signature / Thumb Impression of Card Holder

மாநில மாற்றுத்திறனாளிகள் நல அலுவலர் கையொப்பம் முத்திரையுடன்  
Signature of District differently abled

மாநில மாற்றுத்திறனாளிகள் அலுவலர் கையொப்பம் இடது பெருவிரல் ரேகை  
Signature of District differently abled

3-1-156

தேதி

Date of Issue:

செல்லுபடியாகக் காலம்

Valid upto

(18 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மட்டும்)  
(only for children below 18 years of age)

2615109

24/6/0076068 = 2005 - 2009

1. பெயர்  
Name

M. சுண்ணாம்பு

2. தந்தை/தாய்/பாதுகாவலர் பெயர்  
Father/Mother/Guardian Name

M. சுண்ணாம்பு

3. பிறந்த தேதி மற்றும் வயது  
Date of Birth & Age

11

4. பாலினம்  
Sex

ஆண் Male

5. வகுப்பு  
Community

தா.வ./ப.கு./பி.வ./பி.பி.வ. மற்றும் சீ.ம./ம.வ.  
SC/ST/BC/MBC and DC/ Others

உட்பிரிவு  
Sub-Caste

அரித - மருகை

6. முகவரி (தொலைபேசி எண்ணுடன்)  
Address (with Telephone No.)

சுகமலாண்டி பாத  
சுகமலாண்டி பாத  
சுகமலாண்டி பாத

7. இரத்தத்தின் பிரிவு  
Blood Group

மருகை - மருகை

8. கல்வி/தொழிற்கல்வி/தொழிற்முறை தகுதி  
Educational/ Vocational/Professional Qualification

9. குடும்ப மாணம் (ஆண்டு)  
Family

10. தொழில்  
Occupation

2

11. வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தில்

பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா?

Registration in Employment

ஆம்

இல்லை

Yes

No

12. மாவட்ட வேலைவாய்ப்பு

அலுவலகம்

District Employment Office

வாழ்க்கைத் தொழில்

மறுவாழ்வு மையம்

Vocational Rehabilitation  
Centre (VRC)

பதிவு எண்  
Reg. No.

நாள்  
Date

13. அங்க அடையாளங்கள் (1)  
Identification Marks

14. ஊனத்தின் தன்மை  
Nature of Disability

15. ஊனத்தின் அளவு/சதவிகிதம்  
Degree/Percentage of Disability

16. மருத்துவச் சான்று வழங்கியது/வழங்கியவர்  
Medical Certificate issued by

(அ) மருத்துவக் குழு  
(a) Medical Board

(ஆ) வழங்கிய நாள்:  
(b) Date of Issue:

அட்டை முத்திரை/பெருவிரல் ரேகை  
இடது கைப் பெருவிரல் ரேகை  
Signature/Thumb Impression of  
Card holder

M. சுண்ணாம்பு  
2615109

CP

60% - [Sixty]

24/6/09

2615109

1. ஊனத்தின் சான்றிதழ்  
Disability Certificate

மருத்துவமனை/நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி  
சான்றிதழ் எண்

Name & Address of the Institute / Hospital issuing the Certificate  
Certificate No. 135285/Ortho/09 Date 4/5/09

உணமுற்றோருக்கான மருத்துவச் சான்றிதழ்  
Certificate for the Persons with Disabilities

திரு/திருமதி/செல்வி  
த.பெ./க.பெ. பெயர் வயது  
ஆண்/பெண் பதிவு எண் இவர்

பா/வையற்றவர்/உடல் ஊனமுற்றவர்/பேசும் திறன்/செவித்திறன்  
குறைபடையவர் சதவிகிதம் ( ) (%) ஊனமுடையவர்.

This is to certify that Shri/Smt/Ms  
son/wife/daughter of Kannan

Shri Age 11 old male/female. Registration No. is

a case of Spastic diplegic C.P.  
He/She is physically disabled / visual disabled / speech & hearing  
disabled and has 60 % (Sixty per cent)  
permanent (physical impairment/visual impairment / Speech &  
Hearing impairment) in relation to his/her

குறிப்பு  
Note

1. ஊனத்தின் தன்மை முன்னேற்றம் அடையக் கூடியது / முன்னேற்றம்  
அடைய முடியாதது / குணமடைவக் கூடியது / குணமடைய முடியாதது.

This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/  
not likely to improve

2. மாடங்கள்/ ஆண்டுக்குப் பிறகு மறு மதிப்பீடு  
செய்ய பரிந்துரைக்கப்பட்டது / பரிந்துரைக்கப்படவில்லை.

Re-assessment is not recommended / is recommended after  
a period of 5 (Five) months/years

\* பொருத்தமில்லாதவற்றை அடிக்கவும்.  
\* Strikeout which is not applicable.

கைபேர்ப்பிடு  
முத்திரை/பெருவிரல்  
ரேகை  
(Seal)

Member  
Medical Board  
Govt. Rajaji Hospital  
(மருத்துவம்)20  
(முத்திரைபுடன்)  
(DOCTOR)  
(Seal)

Chairman  
Medical Board  
Govt. Rajaji Hospital  
(மருத்துவம்)20  
(முத்திரைபுடன்)  
(DOCTOR)  
(Seal)

Signature/Thumb impression of the patient  
K. Arun Kumar  
2615109

Dean  
Medical Board  
Govt. Rajaji Hospital  
Madurai

Member  
Medical Board  
Govt. Rajaji Hospital  
Madurai-20

7