



**കേരള സംസ്ഥാന വികലാംഗക്ഷേമ കോർപ്പറേഷൻ,
ഹെഡ് ഓഫീസ്, പൂജപ്പുര, തിരുവനന്തപുരം- 12,
(ഫോൺ, 0471-2347 768, 7152, 7153, 7156,)**

Website: www.hpwc.kerala.gov.in, E-mail: kshpwc@kerala.gov.in , kshpwc2017@gmail.com

Regional Office:

കോസ്റ്റാർഡിന് എതിർവശം,
ഫോർട്ട്കൊച്ചി, കൊച്ചി - 682 001,
ഫോൺ: 9400141669

Regional Office:

സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ,
കോഴിക്കോട് -673020
ഫോൺ:0495-2370463

ഭിന്നശേഷിക്കാരുടെ സ്വയംസഹായ സംഘങ്ങൾക്ക് ധനസഹായത്തിനുള്ള

അപേക്ഷാഫോറം

(ഈ അപേക്ഷയിൽ നിർദ്ദേശിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രകാരം പൂർണ്ണമായ വിവരങ്ങളും, രേഖകളും നിർബന്ധമായും ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്)

1	സ്വയംസഹായ സംഘത്തിന്റെ പേര്	
2	ഔദ്യോഗിക മേൽവിലാസം(പിൻകോഡ് ഉൾപ്പെടെ) ഇമെയിൽ & ഫോൺ നമ്പർ	
3	രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ	
4	സെക്രട്ടറി & പ്രസിഡന്റിന്റെ പേര്, ഫോൺ നമ്പർ	
5	ആകെ അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണം ; ഭിന്നശേഷിക്കാരായ അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണം	
6	പ്രവർത്തനം തുടങ്ങിയ തീയതി, വർഷം	
7	സ്വയം സഹായ സംഘത്തിന്റെ ഗ്രേഡിംഗ് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടോ, ഉണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിശദ വിവരം	
8	നടത്തി വരുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ/സംരംഭങ്ങളുടെ വിശദ വിവരണം (കോപ്പി ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)	
9	ബാങ്ക്/മറ്റ് സ്ഥാപനങ്ങൾ വഴി വായ്പ എടുത്തിട്ടുണ്ടോ. ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദാംശങ്ങൾ	
10	കോർപ്പറേഷനിൽ നിന്നും ഇതിന് മുമ്പ് സ്വയം സഹായ സംഘങ്ങൾക്കുള്ള ധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ ? ഉണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിശദാംശം.	
11	മറ്റ് സർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും ലഭിച്ചിട്ടുള്ള ധനസഹായങ്ങളുടെ വിവരം, വർഷം	
12	ബാങ്കിന്റെ പേര്, ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ (IFSC ഉൾപ്പെടെ)	

സത്യപ്രസ്താവന

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ എന്റെ ഉത്തമ വിശ്വാസത്തിലും അറിവിലും പെട്ടിടത്തോളം ശരിയും സത്യവുമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്തു കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം:	ഓഫീസ്	സെക്രട്ടറിയുടെ	പ്രസിഡന്റിന്റെ
തീയതി:	മുദ്ര	പേരും, ഒപ്പും	പേരും, ഒപ്പും

കുറിപ്പ്:- അപേക്ഷയോടൊപ്പം നിർബന്ധമായും ഹാജരാക്കേണ്ട രേഖകൾ

1. ഭിന്നശേഷിക്കാരായ അംഗങ്ങളുടെ 40%മോ അതിനു മുകളിലോ ഭിന്നശേഷിതാം തെളിയിക്കുന്ന മെഡിക്കൽ ബോർഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ ശരി പകർപ്പ് (എല്ലാ ഭിന്നശേഷി അംഗങ്ങളുടെയും) (സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്).
2. എല്ലാ അംഗങ്ങളുടേയും ആധാർ കാർഡിന്റെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്.
3. സംരംഭത്തിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്.
4. പ്രസിഡന്റും, സെക്രട്ടറിയും ഒപ്പിട്ട പ്രവർത്തന റിപ്പോർട്ട്.
5. സംഘത്തിന്റെ ഗ്രൂപ്പ് ഫോട്ടോ.
6. തദ്ദേശ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഗ്രേഡിംഗ് നടത്തിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്
7. സംഘത്തിലെ ബാങ്ക് പാസ് ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ് (സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്)

മാനദണ്ഡങ്ങൾ

1. ഭിന്നശേഷി അംഗങ്ങൾ 40%മോ അതിനു മുകളിലോ ഭിന്നശേഷിതാം ഉള്ളവരായിരിക്കണം (കുറഞ്ഞത് 5 ഭിന്നശേഷി അംഗങ്ങൾ ഉണ്ടായിരിക്കണം).
2. എല്ലാ ഭിന്നശേഷി അംഗങ്ങളുടെയും ഭിന്നശേഷിതാം തെളിയിക്കുന്ന ജില്ല/താലൂക്ക് ഹോസ്പിറ്റലിലെ വിദഗ്ദ സമിതി നൽകുന്ന മെഡിക്കൽ ബോർഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഉണ്ടായിരിക്കണം.
3. അപേക്ഷ ഫോറത്തിലെ വിവരങ്ങൾ വ്യക്തമായും പൂർണ്ണമായും രേഖപ്പെടുത്തണം.
4. ആവശ്യമായ രേഖകൾ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യാത്ത അപേക്ഷകൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.
5. നിശ്ചിത സമയത്തിനുള്ളിൽ ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ മാത്രമേ പരിഗണിക്കുകയുള്ളൂ.

