



# കേരള സംസ്ഥാന വികലാംഗ ക്ഷേമ കോർപ്പറേഷൻ

ഹെഡ് ഓഫീസ്

കോമ്പൗണ്ട്, പുഷ്പൂര, തിരുവനന്തപുരം-12. ഫോൺ : 0471-2347768

ഇൻഫർമേഷൻ ഓഫീസ്

ചക്കോരത്തുകുളം, ഹൗസിംഗ് ബോർഡ് ബിൽഡിംഗ്

കോഴിക്കോട് - 673 006

ഫോൺ : 0495-2765669

റീജിയണൽ ഓഫീസ്  
സ്റ്റാർ സെൻ്റർ 1459, പനമ്പിള്ളി  
ആരംഭ്യശുപത്രിയ്ക്ക് സമീപം, കൊച്ചി -5  
ഫോൺ : 0484-2226312

## വികലാംഗർക്ക് ആവശ്യമായ സഹായ ഉപകരണങ്ങൾക്കുള്ള അപേക്ഷാഫാറം

ജില്ല ..... ബ്ലോക്ക് ..... പഞ്ചായത്ത് .....

1. അപേക്ഷകന്റെ പേരും  
പുർണ്ണ വിലാസവും

സ്ത്രീ / പുരുഷൻ  
പ്രായം

2. ആവശ്യപ്പെടുന്ന ഉപകരണം

3. മുൻപ് ഉപകരണങ്ങൾ  
ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ വിശദവിവരം

എന്റെ വാർഷിക വരുമാനം ..... രൂപയാണെന്നും കഴിഞ്ഞ മൂന്നു വർഷത്തിനുള്ളിൽ ഇത്തരത്തിലുള്ള ഉപകരണം ലഭിച്ചിട്ടില്ലായെന്നും എനിക്ക് ലഭിക്കുന്ന ഉപകരണം സ്വന്തം ആവശ്യത്തിന് മാത്രം ഉപയോഗിക്കുന്നതാണെന്നും ഇതിനാൽ സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം ..... തീയതി ..... അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് .....

### വിദഗ്ദ്ധ ഡോക്ടറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

ശ്രീ / ശ്രീമതി ..... പരിശോധന നടത്തിയതിൽ ടിയാൻ അസ്ഥി / കേഴ്വിക്യൂസ് / അസ്ഥിവൈകല്യം ഉണ്ടെന്നു കാണുന്നതിനാൽ അപേക്ഷകനു സഹായത്തിനായി ..... ഉപകരണം അത്യാവശ്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ചെയ്യുന്നു.

സ്ഥലം ..... തീയതി ..... ഒപ്പും പേരും .....

ഔദ്യോഗിക പദവി

..... നമ്പർ റേഷൻകാർഡ് / വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അനുസരിച്ച് അപേക്ഷകന്റെ വാർഷിക കുടുംബവരുമാനം ..... രൂപയാണെന്നു സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ചെയ്യുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പും സ്വീലും

ഉപകരണം കൈപ്പറ്റിയിരിക്കുന്നു

തീയതി .....