

സർക്കുലർ

**വിഷയം :- UDID-അംഗപരിമിതർക്ക് എക്സൈസ് തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് നൽകുന്ന പദ്ധതി-നടപ്പാക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്- നിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.**

**സൂചന :- 1. സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ. H1-12687/17 -ാം നമ്പർ സർക്കുലർ**

സൂചന 1 പ്രകാരം സംസ്ഥാനത്ത് UDID പദ്ധതി 2017 മാർച്ച് മുതൽ നടപ്പാക്കുന്നതിനുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകിയിരുന്നു. ചില സാങ്കേതിക കാരണങ്ങളാൽ മാർച്ച് മാസത്തിൽ പദ്ധതി ആരംഭിക്കാൻ കഴിഞ്ഞില്ല. പ്രസ്തുത പദ്ധതി 2017 ജൂലൈ ആദ്യവാരം മുതൽ സംസ്ഥാനത്ത് നടപ്പാക്കുകയാണ്.

നമ്മുടെ സംസ്ഥാനത്ത് UDID കാർഡിന് അർഹതയുള്ള അംഗപരിമിതരെ മൂന്ന് വിഭാഗമായി തരം തിരിക്കാവുന്നതാണ്.

- 1.നിലവിൽ അംഗപരിമിതി തെളിയിക്കുന്ന സാധുതയുള്ള മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റും, തിരിച്ചറിയൽ കാർഡും ഉള്ളവർ.
- 2.നിലവിൽ സാധുതയുള്ള അംഗപരിമിത മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് മാത്രം ഉള്ളവർ
- 3.അംഗപരിമിത മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഇല്ലാത്തവർ.

ഇതിൽ ഒന്നും രണ്ടും വിഭാഗത്തിൽ ഉൾപ്പെടുന്നവർ UDID കാർഡ് എടുക്കുന്നതിന് വീണ്ടും അംഗപരിമിത മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് എടുക്കേണ്ടതില്ല. നിലവിലുള്ള മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ UDID യ്ക്ക് അപേക്ഷിക്കാവുന്നവർക്കും കാർഡ് ലഭ്യമാക്കാവുന്നതുമാണ്. എന്നാൽ ഇതിനായി പ്രത്യേകം അപേക്ഷ നൽകണം. അംഗപരിമിത മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഇല്ലാത്തവർ ആദ്യം മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതും, ഇതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ UDID കാർഡ് ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുമാണ്. ഇതിനും അപേക്ഷ നൽകേണ്ടതുണ്ട്.

UDID പദ്ധതി നിർവ്വഹണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് താഴെ പറയുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു

1. UDID യ്ക്കുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറങ്ങൾ സംസ്ഥാനത്തെ അങ്കണവാടികൾ വഴി വിതരണം ചെയ്യേണ്ടതും പുരിപ്പിച്ച അപേക്ഷകൾ അങ്കണവാടികളിൽ തന്നെ സ്വീകരിക്കേണ്ടതുമാണ്.
2. UDID കാർഡിനുള്ള അപേക്ഷയോടൊപ്പം അംഗപരിമിത വ്യക്തിയെ സംബന്ധിക്കുന്ന പൊതുവിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം കൂടി വിതരണം ചെയ്യേണ്ടതാണ്. പുരിപ്പിച്ച രണ്ട് അപേക്ഷകളും അങ്കണവാടികളിൽ തന്നെ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
3. മേൽപറഞ്ഞ രണ്ട് അപേക്ഷകളും ആവശ്യമെങ്കിൽ അങ്കണവാടി വർക്കർമാർ പുരിപ്പിച്ചു നൽകണം. ഇപ്രകാരം പുരിപ്പിച്ചു നൽകുന്ന ഓരോ ഫോറത്തിനും 5 രൂപ നിരക്കിൽ അങ്കണവാടി വർക്കർക്ക് നൽകുന്നതാണ്.
4. അങ്കണവാടി തലത്തിൽ UDID പ്രവർത്തനങ്ങൾ കൃത്യമായി നടത്തുന്നു എന്നുറപ്പാക്കാനായി സി.ഡി.പി.ഒ-മാർ ഐ.സി.ഡി.എസ്. സൂപ്പർവൈസർമാർക്ക് ചുമതല നൽകേണ്ടതാണ്.
5. ആവശ്യമായ അപേക്ഷാഫോറങ്ങൾ കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ അച്ചടിച്ച് ലഭ്യമാക്കുന്നതാണ്. അതാത് ജില്ലകളിലെ അംഗപരിമിത സെൻസസ് പ്രകാരമുള്ള അംഗപരിമിതരുടെ എണ്ണത്തിനനുസരിച്ചാണ് ഓരോ ജില്ലയ്ക്കും അപേക്ഷാഫോറങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നത്. യഥാർത്ഥ എണ്ണത്തിനുപുറമെ ഓരോ ജില്ലയ്ക്കും 25% അധിക ഫോറങ്ങൾ കൂടി ലഭ്യമാക്കുന്നതാണ്.
6. ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ, എസ്.ഐ.ഡി. ജില്ലാ കോർഡിനേറ്റർ എന്നിവർ സംയുക്തമായി ആലോചിച്ച് ജില്ലയിലെ ഓരോ സി.ഡി.പി.ഒ. ഓഫീസിലും നൽകേണ്ട അപേക്ഷകളുടെ എണ്ണം തീരുമാനിക്കുകയും അതനുസരിച്ച് എസ്.ഐ.ഡി. ജില്ലാ

കോർഡിനേറ്റർമാർ അപേക്ഷകൾ എല്ലാ സി.ഡി.പി.ഒ. ഓഫീസുകളിലും എത്തിക്കേണ്ടതുമാണ്.

7. സി.ഡി.പി.ഒ.മാർ ഓരോ അങ്കണവാടിയിലും കൊടുക്കേണ്ട അപേക്ഷയുടെ എണ്ണം കണക്കാക്കി അതനുസരിച്ച് വിതരണം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.
8. തിരുവനന്തപുരം, കൊല്ലം, പത്തനംതിട്ട, ആലപ്പുഴ, കോട്ടയം, ഇടുക്കി, എറണാകുളം, തൃശ്ശൂർ, പാലക്കാട് എന്നീ ജില്ലകളിൽ മഞ്ഞ, പിങ്ക് എന്നീ രണ്ട് നിറങ്ങളിലുള്ള അപേക്ഷാ ഫാറങ്ങളാണ് നൽകുന്നത്. ഇതിൽ 'മഞ്ഞ' നിറത്തിലുള്ള അപേക്ഷാഫാറം നിലവിൽ അംഗപരിമിത മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഉള്ളവർ പൂരിപ്പിച്ച് നൽകേണ്ടതും 'പിങ്ക്' നിറത്തിലുള്ള അപേക്ഷാഫാറം നിലവിൽ മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഇല്ലാത്തവർ പൂരിപ്പിച്ച് നൽകാനുള്ളതുമാണ്.
9. കാസർഗോഡ്, കണ്ണൂർ, വയനാട്, കോഴിക്കോട്, മലപ്പുറം എന്നീ ജില്ലയിൽ രണ്ട് നിറത്തിലുള്ള അപേക്ഷകൾക്ക് പകരമായി പിങ്ക് ബോർഡറോടുകൂടിയ ഫോറവും വെള്ള ഫോറവുമാണ് വിതരണം ചെയ്യുന്നത്. ഇതിൽ വെള്ള ഫോറം നിലവിൽ അംഗപരിമിത മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഉള്ളവർ പൂരിപ്പിച്ച് നൽകേണ്ടതും പിങ്ക് ബോർഡറോടുകൂടിയ അപേക്ഷാഫാറം നിലവിൽ മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഇല്ലാത്തവർ പൂരിപ്പിച്ച് നൽകാനുള്ളതുമാണ്.
10. പൊതുവിവരങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച അപേക്ഷാഫോറങ്ങൾ മേൽപറഞ്ഞ രണ്ടു വിഭാഗക്കാരും പൂരിപ്പിച്ചു നൽകേണ്ടതാണ്. ഈ ഫോറങ്ങൾ സി.ഡി.പി.ഒ.മാർ പ്രത്യേകം സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.
11. അങ്കണവാടികളിൽ സമർപ്പിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾക്ക് കൈപ്പറ്റ് രസീത് നൽകേണ്ടതാണ്. ഇതിനായി UDID അപേക്ഷയുടെ താഴെയുള്ള രസീത് ഭാഗം പൂരിപ്പിച്ച് മുറിച്ച് മുറിച്ചെടുത്ത് നൽകണം. ആവശ്യമെങ്കിൽ സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷന്റെ വെബ്സൈറ്റായ [www.socialsecuritymission.gov.in](http://www.socialsecuritymission.gov.in) യിൽ നിന്നും ഡൗൺലോഡ് ചെയ്ത അപേക്ഷകളും ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.
12. ഓരോ അങ്കണവാടിയിലും ലഭിക്കുന്ന പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷകൾ അവയുടെ നിറം അനുസരിച്ചും, ബോർഡർ നിറമനുസരിച്ചും തരംതിരിച്ച് ലിസ്റ്റ് തയ്യാറാക്കി ഓരോ ആഴ്ചയുടെ അവസാനവും അങ്കണവാടിയുടെ ചുമതലയുള്ള സൂപ്പർവൈസർമാർക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്. സൂപ്പർവൈസർമാരിൽ നിന്നും പ്രോജക്ട് തലത്തിൽ ഈ അപേക്ഷകൾ സി.ഡി.പി.ഒ.-മാർ സമാഹരിക്കണം. സ്റ്റേറ്റ് ഇനിഷ്യേറ്റീവ് ഓൺ ഡിസെബിലിറ്റീസിന്റെ ജില്ലാ കോർഡിനേറ്റർമാർ ഓരോ ആഴ്ചയിലും ഈ അപേക്ഷകളും ലിസ്റ്റും സി.ഡി.പി.ഒ മാരിൽ നിന്നും ശേഖരിച്ച് തുടർനടപടികൾ സ്വീകരിക്കേണ്ടതാണ്.
13. മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ആവശ്യമുള്ള അപേക്ഷകർക്ക് നിലവിൽ അംഗപരിമിത മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റും തിരിച്ചറിയൽ കാർഡും നൽകുന്നതിനായി ഇപ്പോൾ നടത്തിവരുന്നതുപോലെ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിച്ച് ക്യാമ്പുകളിൽ വച്ചുതന്നെ ഡേറ്റാ എൻട്രി നടത്തി, മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുകയും UDID കാർഡ് നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതാണ്. ഇതിനുവേണ്ട പ്രത്യേക നിർദ്ദേശം കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ നൽകുന്നതാണ്.

UDID നിർവഹണവും ആയി ബന്ധപ്പെട്ട് അങ്കണവാടി തലംവരെയുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ എല്ലാ ക്രമീകരണങ്ങളും ഉറപ്പാക്കേണ്ട ചുമതല ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം ഓഫീസർമാർക്കും, ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർമാർക്കും ആയിരിക്കും.

UDID പദ്ധതിയുടെ പ്രയോജനം പരമാവധി അംഗപരിമിതർക്ക് ലഭ്യമാകുന്നതിനാവശ്യമായ പ്രചരണം അങ്കണവാടികൾ വഴിയും, തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങൾ വഴിയും നടത്തുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളും സി.ഡി.പി.ഒ മാർ നടത്തേണ്ടതാണ്

സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർക്കുവേണ്ടി

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്

കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ-സ്റ്റേറ്റ് ഇനിഷ്യേറ്റീവ് ഓൺ ഡിസെബിലിറ്റിസ് അംഗപരിമിതർക്ക് സവിശേഷ തിരിച്ചറിയൽ കാർഡിനുള്ള (UDID) രജിസ്ട്രേഷൻ ഫാറം

I. വ്യക്തിഗത വിവരങ്ങൾ

- 1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് (മലയാളത്തിൽ):.....  
ഇംഗ്ലീഷിൽ (ക്യാപിറ്റൽ ലെറ്റർ) : .....
- 2. പിതാവിന്റെ പേര് : .....
- 3. മാതാവിന്റെ പേര് : .....
- 4. ജനന തീയതി : ...../...../..... (തീയതി/മാസം/വർഷം) 5. വയസ്സ് : .....
- 6. മൊബൈൽ നമ്പർ : .....
- 7. ഇ-മെയിൽ : .....
- 8. ലിംഗം :  ആൺ  പെൺ  ഭിന്നലിംഗം
- 9. തിരിച്ചറിയൽ അടയാളം : ..... 10. ഒപ്പ്/വിരലടയാളം
- 11. വിഭാഗം :  ജനറൽ  ഒ.ബി.സി  എസ്.സി.  എസ്.റ്റി  മറ്റുള്ളവ  
(എസ്.സി എസ്.റ്റി, ഒ.ബി.സി വിഭാഗക്കാരാണെങ്കിൽ ജാതി തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കൂടി ചേർക്കേണ്ടതാണ്)
- 12. ബ്ലഡ്ഗ്രൂപ്പ് :  ഒ+  ഒ-  എ  എ-  ബി+  ബി -  എബി+  എബി-
- 13. വൈവാഹിക നില:  വിവാഹിതർ  അവിവാഹിതർ  വിവാഹ ബന്ധം വേർപെടുത്തിയവർ  
 വിധവ  വിഭാര്യൻ
- 14. വിവാഹിതരാണെങ്കിൽ ഭാര്യയുടെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര് : .....
- 15. രക്ഷകർത്താവിന്റെ/സംരക്ഷകന്റെ പേര് : .....
- 16. പ്രസ്തുത വ്യക്തിയുടെ ഫോൺ നമ്പർ : .....
- 17. അംഗപരിമിതനുമായുള്ള ബന്ധം :  അച്ഛൻ  അമ്മ  ഭാര്യ  ഭർത്താവ്  അങ്കിൾ  
 ആന്റി  സഹോദരൻ  സഹോദരി  മറ്റുള്ളവർ
- 18. വിദ്യാഭ്യാസം:  പ്രൈമറി  സെക്കന്ററി  ഹയർ സെക്കന്ററി  ഡിപ്ലോമ,  
 ബിരുദം  ബിരുദാനന്തര ബിരുദം  ഡോക്ടറേറ്റ്

പാസ്‌പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോ (2x3)



II. ബന്ധപ്പെടേണ്ട വിലാസം

- 1. ഇപ്പോഴത്തെ മേൽവിലാസം .....
- 2. പിൻകോഡ്.....
- 3. സംസ്ഥാനം..... 4. ജില്ല.....
- 5. താലൂക്ക്..... 6. വില്ലേജ് .....
- 7. സ്ഥിരം മേൽവിലാസം .....
- 8. പിൻകോഡ് .....
- 9. സംസ്ഥാനം ..... 10. ജില്ല.....
- 11. താലൂക്ക്..... 12. വില്ലേജ്.....
- 13. മേൽവിലാസം തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള രേഖ:  ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്  റേഷൻ കാർഡ്  
 വോട്ടർ ഐ.ഡി  മറ്റുള്ളവ

കൈപ്പറ്റ് രസീത്

ശ്രീ/ശ്രീമതി..... പക്കൽ നിന്നും അംഗപരിമിതർക്കായുള്ള സവിശേഷ തിരിച്ചറിയൽ കാർഡിനുള്ള അപേക്ഷാ.....തീയതി..... അങ്കണവാടിയിൽ കൈപ്പറ്റി.

അങ്കണവാടി വർക്കറുടെ പേര്, ഒപ്പ്.

**III. ഭിന്നശേഷിയുടെ സ്വഭാവം**

- 1.വൈകല്യ നിർണ്ണയ മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഉണ്ടോ:  ഉണ്ട്  ഇല്ല  
(ഉണ്ട് എങ്കിൽ താഴെക്കൊടുത്തിരിക്കുന്ന ഭാഗം പൂരിപ്പിക്കുക)
- 2.വൈകല്യ നിർണ്ണയ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നമ്പർ : ..... 3. നൽകിയ തീയതി .....
- 4.സർട്ടിഫിക്കറ്റ് പ്രകാരമുള്ള വൈകല്യത്തിന്റെ ശതമാനം : ..... (ഉദാ. 30%,40%,50%,60%...)
- 5.സർട്ടിഫിക്കറ്റ് വിതരണം ചെയ്ത അധികാരിയുടെ വിവരം:  ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ  
 മെഡിക്കൽ ബോർഡ് ചെയർമാൻ
- 6.വൈകല്യത്തിന്റെ തരം :  കാഴ്ച കുറവ്  ചലന വൈകല്യം  മാനസിക വെല്ലുവിളികൾ  
 ബുദ്ധിപരമായ വെല്ലുവിളികൾ  അന്ധത  കേഴ്വി ഇല്ലായ്മ  
 സെറിബ്രൽ പാൾസി  കുഷ്ഠരോഗം ചികിത്സിച്ചു മാറിയവർ
- 7.ജന്മനാ വൈകല്യമുള്ളവരാണോ:  അതെ  അല്ല. 8.എത്ര വർഷമായി അംഗപരിമിതിയുണ്ട് : .....(വർഷം)
- 9.പെൻഷൻ കാർഡ് നമ്പർ..... 10. പെൻഷൻപദ്ധതിയുടെ പേര്: .....
- 11.വൈകല്യവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ചികിത്സ ലഭ്യമാകുന്ന സ്ഥാപനം .....
- 12.വൈകല്യം ബാധിച്ച സ്ഥലം:  നെഞ്ച്  ചെവി  തല  ഇടതു കണ്ണ്  ഇടതു കൈ  ഇടതു കാൽ  
 വായ്  മുക്ക്  തോളെല്ല്  കണ്ഠം  വലതു കണ്ണ്  വലതു കൈ  
 വലതു കാൽ  വയർ
- 13.അംഗപരിമിതിയുടെ കാരണം :  അപകടം  ജന്മനാൽ  പാരമ്പര്യം

**IV. തൊഴിൽ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ**

- 1.നിലവിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നുണ്ടോ:  ഉണ്ട്  ഇല്ല (ഇല്ലെങ്കിൽ എന്ത് വർഷം മുതൽ) .....
- 2.ജോലിയുടെ സ്വഭാവം:  ഗവ. ജോലി  പ്രൊഫഷണൽ/ടെക്നിക്കൽ  കാർഷികം  
 ക്ലർക്ക്  ദിവസവേതനം  ഫാക്ടറി  കട  
 കൈത്തൊഴിൽ  മറ്റുള്ളവ
- 3.എ.പി.എൽ/ബി.പി.എൽ :  ബാധകമല്ല  എ.പി.എൽ  ബി.പി.എൽ  AAY
- 4.വ്യക്തിഗത വരുമാനം (വർഷത്തിൽ) :  10000 ൽ താഴെ  10000 മുതൽ 100000 വരെ  100000 മുതൽ 500000 വരെ  500000 നു മുകളിൽ
- 5.കുടുംബ വരുമാനം (വർഷത്തിൽ) :  10000 ൽ താഴെ  10000 മുതൽ 100000 വരെ  100000 മുതൽ 500000 വരെ  500000 നു മുകളിൽ
- 6.ജീവിത പങ്കാളിയുടെ വരുമാനം(വർഷത്തിൽ) :  10000 ൽ താഴെ  10000 മുതൽ 100000 വരെ  100000 മുതൽ 500000 വരെ

**V. തിരിച്ചറിയൽ രേഖകൾ**

- 1.തിരിച്ചറിയൽ രേഖ:  ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്  പാൻ കാർഡ്  റേഷൻ കാർഡ്  വോട്ടർ ഐ.ഡി  ആധാർ കാർഡ്.
- 2.തിരിച്ചറിയൽ രേഖയുടെ നമ്പർ : .....
- 3.ആധാർ കാർഡ് നമ്പർ : ..... 4.പാൻ നമ്പർ (എൻ.പി.ആർ) .....
- 5.കേന്ദ്രഭരണ പ്രദേശങ്ങളിലെ തിരിച്ചറിയൽ രേഖ:.....
- 6.മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളിലെ തിരിച്ചറിയൽ രേഖ : .....

ഞാൻ .....മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുള്ള എല്ലാ കാര്യങ്ങളും എന്റെ അറിവിലും ഉത്തമ വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

തീയതി: ..... അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/ വിരലടയാളം



**കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ**  
**അംഗപരിമിതരെ സംബന്ധിക്കുന്ന പൊതുവിവരങ്ങൾ**  
**(UDID അപേക്ഷയോടൊപ്പം നിർബന്ധമായും പൂരിപ്പിച്ച് പിൻചെയ്ത് നൽകേണ്ടതാണ്)**

(1) അപേക്ഷകന്റെ പേര് (മലയാളത്തിൽ) .....

(2) ആധാർ കാർഡ് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ :  ഉണ്ട്  ഇല്ല

(3) ഉണ്ടെങ്കിൽ ആധാർ നമ്പർ :

(4) റേഷൻ കാർഡ് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ :  ഉണ്ട്  ഇല്ല

(5) ഉണ്ടെങ്കിൽ റേഷൻ കാർഡ് നമ്പർ : .....

(6) ഇല്ലെങ്കിൽ അപേക്ഷകന്റെ പേര് റേഷൻ കാർഡിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടോ? :  ഉണ്ട്  ഇല്ല

(7) അപേക്ഷകന്റെ(അപേക്ഷകന് പ്രായപൂർത്തിയായിട്ടില്ലായെങ്കിൽ പിതാവിന്റെ/മാതാവിന്റെ/ലീഗൽ ഗാർഡിയന്റെ) ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ.

അക്കൗണ്ട് ഉള്ള ആളിന്റെ പേര് : .....

അക്കൗണ്ട് നമ്പർ : .....

ബാങ്കിന്റെ പേര് : .....

ബാങ്ക് ശാഖ : .....

IFSC : .....

(8) അംഗപരിമിതർ പൂർണ്ണമായും കിടപ്പുരോഗിയാണോ:  അതെ  അല്ല

(9) സർക്കാരിൽ നിന്നും താഴെപ്പറയുന്ന ഏതൊക്കെ സഹായം ലഭിക്കുന്നുണ്ട്. (  $\sqrt$  ചെയ്യുക)

വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായം  അംഗപരിമിത പെൻഷൻ  ആശ്വാസകിരണം

ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ  അംഗപരിമിതർക്കുള്ള ദുരിതാശ്വാസ നിധി

മറ്റുള്ളവ വ്യക്തമാക്കുക.....

(10) അംഗപരിമിതിയുടെ തരം (  $\sqrt$  ചെയ്യുക)

അന്ധത  കാഴ്ചകുറവ്  കുഷ്ഠരോഗം ചികിത്സിച്ചുഭേദമായവർ

സെറിബ്രൽ പാൾസി  പഠനവൈകല്യം  സംസാര-ഭാഷാ വൈകല്യം

താലസീമിയ  അരിവാൾ രോഗം  പാർക്കിൻസൺസ് ഡിസീസ്

ചലനവൈകല്യം  ഹൃസ്വകായത്വം  മൾട്ടിപ്പിൾ സ്ക്ലീറോസിസ്

ഹീമോഫീലിയ  ശ്രവണവൈകല്യം  ക്രോണിക് ന്യൂറോളജിക്കൽ ഡിസോഡർ

ബുദ്ധിപരമായ വെല്ലുവിളികൾ  ബധിരാന്ധത ഉൾപ്പെടെയുള്ള ബഹുവൈകല്യം