

உறுதிப்படுத்தப்பட்ட மனநலம் அங்கீகரிக்கப்பட்ட
 CERTIFICATE OF MENTAL RETARDATION FOR GOVERNMENT
 BENEFIT

இருப்பதை/காண்பதை
 உறுதிப்படுத்துகிறது
 This is to certify that Shivani Raju
 Son/Wife/daughter of Mr. S. S. S. D. Omka at Village/Town/City
Virudhunagar with particulars given below

(அ) வயது Age 16 (ஆ) பாலினம் Sex M

மனநலம் தரவரிசை
 CATEGORISATION OF MENTAL RETARDATION

மீதுமான/சராசரமான/மடுமையான/மிகவும் மடுமையான
 Mild / Moderate/Severe/Profund

IQ Range	Category	IQ Range
	Mild	50-69 ✓
	Moderate	35-49
	Severe	20-34
	Profund	below 20

சான்றிதழின் தகுதி
 Validity of the Certificate 40% (Party)

Dr. S. S. S. D. Omka
 Reg. No. 3003
 Asst. Surgeon,
 Govt. Hospital,
 SIVAKASI - 626 123.

60-00005-3003
 சிவகாசி மனநலம்
 அரசு மனநலமகாலை
 சிவகாசி - 626 203

Dr. S. S. S. D. Omka
 Assistant Surgeon,
 Govt. Hospital,
 VIRUDHUNAGAR.



அரசு மருத்துவக் கல்வியியல் /
 மருத்துவமனையில் பெயர்
 (முத்திரையுடன்)
 Signature of the Government
 Doctor / Name of the
 Hospital with Seal

Dr. S. S. S. D. Omka
 Reg. No. 3003
 Asst. Surgeon,
 Govt. Hospital,
 SIVAKASI - 626 123.


மறுவாய்ப்பு உதவிகள் மற்றும் சலுகைகள் அளிக்கப்பட்ட விவரம்
 Details of Benefits & Concessions provided

சலுகை S.No	திகதி Date	உதவிகள் விவரம் Details of benefits provided	உதவிகள் அளிக்கப்பட்ட அரசாங்க முத்திரையுடன் Signature of the Officer with seal
(1)	(2)	(3)	(4)
		மனநலம் தரவரிசை மீதுமான/சராசரமான/மடுமையான/மிகவும் மடுமையான விருத்தியல் மனநலம் பதிவு எண் : <u>12464</u> பதிவு நாள் : <u>5.2.2015</u> <u>Dr. S. S. S. D. Omka</u> Assistant Surgeon, Govt. Hospital, SIVAKASI - 626 123. <u>5/2/2015</u>	

மறுவாய்ப்பு உதவிகள் மற்றும் சலுகைகள் அளிக்கப்பட்ட விவரம்
 Details of Benefits & Concessions provided

சலுகை S.No	திகதி Date	உதவிகள் விவரம் Details of benefits provided	உதவிகள் அளிக்கப்பட்ட அரசாங்க முத்திரையுடன் Signature of the Officer with seal
(1)	(2)	(3)	(4)

சென்னை சிலகல் ஓயல்
26/W / 0005353.


தமிழ்நாடு அரசு
GOVERNMENT OF TAMIL NADU
உதவிகள் பதிவுப் புத்தகம்
PASS BOOK
 வழங்கும் அநிதிகாரர்
 தமிழ்நாடு அரசு
 Issuing Authority :
GOVERNMENT OF TAMIL NADU

மாநிலக் குறியீடு State Code	மாநில அரசு Name of the District	சமூக அடையாள Identity Card No.
TN	சென்னை	M.R 24941

குறிப்பு: VNR
 இவ் அடையாள அட்டை, அருமீடல் செய்தல், தரல், மாற்றல், அரசு அறிவு செய்தல் உள்ளிட்ட நிகழ்வுகளை வரம்பளிக்கும் உதவிகள் / சமூக உதவிகளை வழங்கும் அட்டை / அட்டை அறிவு செய்தல் செய்தல் செய்தல் போன்ற நிகழ்வுகளை மேற்கொள்ளும் பொழுது கருதுகப்படும்.
 எவ்வாறு வழங்கும் / மாற்றல் செய்தல் போன்றவை ஏற்படாமல் செய்தல் / சமூக உதவிகள் வழங்கும் அட்டை மாற்றல் செய்தல் போன்ற நிகழ்வுகளை மேற்கொள்ளும் பொழுது கருதுகப்படும்.
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: 5.2.2015
 செல்லுதற்கு உள்ளது
Valid up to:

(18 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மட்டுமே)
(Only for children below 18 Years of age)

- பெயர்
Name: M.T. சந்திரசேகரன்
- தந்தை/அம்மா/அருமீடல் செய்தல் செய்தல் பெயர்
Father/Mother/Guardian Name: R. சந்திரசேகரன்
- பிறந்த தேதி மற்றும் வயது
Date of Birth & Age: [] [] [] [] [] [] 16
- பாலினம்
Sex: ஆண் Male பெண் Female
- வகுப்பு
Community: SC/ST/BC/MBC and D.C/Others
உட்பகுப்பு
Sub-Caste: பட்டினம்
- முகவரி (தொலைபேசி எண்ணுடன்)
Address (with Telephone No.): 4-18-13
வாழ்க்கை மையம்
வாழ்க்கை மையம்
- இரத்தத்தின் பிழை
Blood Group: O
- கல்வித் தகுதி/தொழில்நுட்பத் தகுதி/புலவர்
Educational Qualification/Vocational/Professional: பட்டினம்
- குடும்ப வருமானம் (ஆண்டு)
Family Income (PA): 20000
- தொழில்
Occupation: வாழ்க்கை மையம் DL

- சமூக உதவிகள் அடையாள அட்டை
பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளதா?
Whether Registered in Employment Office? ஆம் / இல்லை
Yes / No
- மாநில சமூக உதவிகள் அடையாள அட்டை
District Employment of office வாழ்க்கை மையம்
Vocational Rehabilitation Centre (VRC)
- பதிவு எண்
Reg. No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
- தேதி
Date [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
- அடையாள அட்டை (i) (ii)
- சமூக உதவிகள் (Nature of Disability): மன அழிவு
Mental Retardation
- சமூக உதவிகள் (Degree / Percentage of Disability): M.R 40%
(Footy %)
- மருத்துவ அறிவு வழங்கிய / வழங்கிய
Medical Certificate issued by
(அ) மருத்துவ குழு
(b) வழங்கிய தேதி
(c) Medical Board
(d) Date of issue

அடையாள அட்டை
காப்பகம் / மருத்துவ குழு
Signature / Thumb Impression of card holder
 அடையாள அட்டை
காப்பகம் / மருத்துவ குழு
Signature / Thumb Impression of card holder

5.2/5.2.2015

CERTIFICATE OF MENTAL RETARDATION FOR GOVERNMENT BENEFIT
 (சி/பி/செ/பி/செ/பி)
 This is to certify that Shri / Smt / Saka. Balaji Son /
 Daughter of _____ of Village / Town / City
 with particulars given below :

(அ) வயது Age 15 (ஆ) பாலம் Sex M

(இ) கையெழுத்து / @-பொருள்முத்திரம்
 Signature / Thumb impression MA IQ 65

மனநிலைப் பரிசீலனை
 Classification of Mental Retardation IQ 65

மிகவும் / அளப்பாமை / அடிமையான / மிக அடிமையான
 Mild / Moderate / Severe / Profound IQ 65

IQ Range:
 Category IQ Range
 Mild 50 - 69
 Moderate 35 - 49
 Severe 20 - 34
 Profound below 20

வாழ்க்கை காலம் /
 Validity of the Certificate : Permanent 404

Assistant Surgeon
 Head Quarters h
 Virudhunagar.

Assistant Surgeon
 Head Quarters Hospital
 Virudhunagar.

Assistant Surgeon
 Head Quarters Hospital
 Virudhunagar.

Subramaniam M.A.
 Reg. No. 60923
 Assistant Surgeon
 Head Quarters Hospital

பெரிய மனநிலைப் பரிசீலனை
 பெரிய மனநிலைப் பரிசீலனை
 (மனநிலைப் பரிசீலனை) பரிசீலனை
 (மனநிலைப் பரிசீலனை) பரிசீலனை
 (மனநிலைப் பரிசீலனை) பரிசீலனை
 (மனநிலைப் பரிசீலனை) பரிசீலனை

பெரிய மனநிலைப் பரிசீலனை
 பெரிய மனநிலைப் பரிசீலனை
 (மனநிலைப் பரிசீலனை) பரிசீலனை
 (மனநிலைப் பரிசீலனை) பரிசீலனை
 (மனநிலைப் பரிசீலனை) பரிசீலனை
 (மனநிலைப் பரிசீலனை) பரிசீலனை



(K. Balaji)
 TBA History
 2017-2018

Details of Benefits & Concessions provided

S.No.	Date	Details of benefits provided	Signature of the Officer with seal
(1)	(2)	(3)	(4)

- 2003-06 கல்வி-தமிழ்நாடு
குடிசை அமைப்பு
1000/-
(2004-05)
- 2003-07 கல்வி-தமிழ்நாடு
குடிசை- அமைப்பு
(2006-07)
- 2007-09 கல்வி-தமிழ்நாடு
OSCO அமைப்பு
DDRO/VNR
- 2008-09 கல்வி-தமிழ்நாடு
1000/-
1500/-
2500/-
- 2009-2010 கல்வி-தமிழ்நாடு
1500/-
11/12/09

Details of Benefits & Concessions provided

S.No.	Date	Details of benefits provided	Signature of the Officer with seal
(1)	(2)	(3)	(4)

2010-2011 கல்வி-தமிழ்நாடு
குடிசை அமைப்பு
1000/-
16/12/12
2011-2012 கல்வி-தமிழ்நாடு
குடிசை அமைப்பு
2000/-
16/12/12

உடன்தீர்மானம்
Disability Certificate

உடன்தீர்மானம் / இயற்கைத் தீர்மானம்
Name & Address of the Institute / Hospital issuing the certificate
Certificate No. _____ Date _____

உடன்தீர்மானம் / இயற்கைத் தீர்மானம்
Certificate for the persons with Disabilities

இயற்கைத் தீர்மானம் / இயற்கைத் தீர்மானம்
This is to certify that Shri/Smt/Sevai Anandhi
daughter of Shri RAMAN
Age _____ old male/female, Registration No. _____ is a
case of Intense Hemiplegia
He/She is physically disabled/visual disabled/speech & hearing
disabled and has 75 % (Severely percent)
permanent (physical impairment/visual impairment/speech &
hearing impairment) in relation to his/her P1

Note
1. உடன்தீர்மானம் / இயற்கைத் தீர்மானம் / இயற்கைத் தீர்மானம்
This condition is progressive / non-progressive / likely to
improve / not likely to improve.
2. மருத்துவ / இயற்கைத் தீர்மானம்
Re-assessment is not recommended / is recommended after
a period of _____ months/years.
*Strikeout which is not applicable.

Signature/Thumb impression of the patient



Signature/Thumb impression of the Doctor

CATHAN M.S. OORTHU
Senior Assistant Surgeon
Government Hospital
ARUPPUKOTTAI

சென்னை
II - B
2016-17

தமிழ்நாடு அரசு
GOVERNMENT OF TAMILNADU
உதவிகள் வழங்கும் புத்தகம்
PASS BOOK
வழங்கும் அதிகாரம்:
தமிழ்நாடு அரசு
ISSUING AUTHORITY:
GOVERNMENT OF TAMILNADU



நிலைக்கோடு State Code	மாவட்டம் பெயர் Name of the District	செய்தல் குறியீடு Disability Code	செய்தல் அட்டை எண் Identity Card No.
TN	VNR	LD	03368

குறிப்பு
இந்த அட்டை அரசு அலுவலகங்களில் மற்றும் அரசு மற்றும் அரசு சார்பற்ற அமைப்புகளில் திரைப்படங்கள் எடுப்பதற்கும் உதவிகள்/சலுகைகள் அளிக்கப்படுகின்றன. மேலும் உட்கட்டிடப்பட்டுள்ள அலுவலகங்களில் உட்கட்டுவதற்கும் பயன்படும்.
தவறாக வழங்கல்/பயன்பாடுகளை சமர்ப்படுத்தப்படும் சட்டவிரோதமான செயல்களைக் கண்டுபிடிக்கப்பட்டால் குற்றம்சாட்டுவது போன்ற நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.
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.

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 Acts/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 31-10-06
Date of issue:
செல்லுபடியாகும் வரையில்
Valid up to:
(16 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மட்டுமே)
(Only for children below 18 years of age)

- பெயர்: ச. சீமான்
Name: S. Siman
- தந்தை/அம்மன்/காவலாளர் பெயர்: சீமான் (பெ.)
Father/Mother/Guardian Name: S. Siman (P)
- பிறந்த தேதி மற்றும் வயது: 21/05/1997 09
Date of Birth & Age
- பாலினம்: ஆண்
Sex: Male
- சமூகம்: சமீரணம் (சமீரணம் மற்றும் சமீரணம்)
Community: Samiranam (Samiranam and Samiranam)
Sub-caste: Samiranam
- முகவரி (தொலைபேசி எண்): 76-1, சீமான் தெருவு
Address (with Telephone No.): 76-1, Siman Street
- இரத்தத்தின் குழுவும்: B+
Blood Group: B+
- செய்தல் குறிப்புகள்/செய்தல் குறிப்புகள்
Educational Qualification / Vocational / Professional: A
- குடும்ப வருமானம் (பேரூபி)
Family Income (PA): 12,000/-
- செய்தல்: சீமான்
Occupation: Siman

- செய்தல் குறிப்புகள்
புதிய செயல்பாட்டிற்கான? ஆம் இல்லை
Whether Registered in Employment? Yes No
- மாவட்டம் செயலகம்: வந்தவர்களுக்கான
District Employment Office: Vocational Rehabilitation Centre (VRC)
- புதிய எண்: [] [] [] [] [] []
Reg. No.: [] [] [] [] [] []
தேதி: [] [] [] [] [] []
Date: [] [] [] [] [] []
- அடையாளக் குறியீடுகள்: (A) சீமான் தெருவு (B) []
Identification Marks: (A) Siman Street (B) []
- செய்தல் குறிப்புகள்: LD
Nature of Disability: LD
- செய்தல் அளவு/தொகுப்பு: 75%
Degree/Percentage of Disability: 75%
- மருத்துவ சான்றிதழ் வழங்கிய/வழங்கியவர்
Medical Certificate issued by Team of Doctors
(அ) மருத்துவக் குழு: Medical Board
(ஆ) வழங்கிய தேதி: 11/10/06
(B) Date of Issue: 11/10/06

ச. சீமான்
ச. சீமான்
ச. சீமான்

ச. சீமான்
ச. சீமான்

DISTRICT DISABLED REHABILITATION OFFICER,
VIRUDHUNAGAR DISTRICT,

Mohana Priya
II - B.C
2016-17

26/G/0123045

தமிழ்நாடு அரசு
பதிவு செய்துள்ள பதிவுக் கட்டுப்பாட்டு
கட்டுப்பாட்டு அமைதி
பதிவு எண் : 11263
பதிவு நாள் : 18.10.2018
[Signature]



தமிழ்நாடு அரசு
GOVERNMENT OF TAMILNADU
உதவிகள் பதிவுப் புத்தகம்
PASS BOOK



வழங்கும் அதிகாரம்:
தமிழ்நாடு அரசு
Issuing Authority:
Government of Tamil Nadu

மாநில குறியீடு State Code	அரசு குறியீடு Name of the District	குறியீடு குறியீடு Disability Code	அரசு குறியீடு Identity Card No.
TN	VNR	VI	03365

விவரம்:
இந்த அடையாள அட்டையை மட்டும் அரசு, மாநில அரசு, அரசு உதவி அமைதி நிறுவனங்கள் வழங்கும் உதவிகள் / ஏதுமான அடையாள அட்டைகளைக் கட்டும் / விதி / அறிவுறுத்தல்களுக்கு உட்பட்ட தகுதிகளைப் பெறும்.
பொது உதவிகள் / சேவைகளைப் பெறும்போது அரசு ஏதுமான அட்டைகளைப் பெறும் / உதவி அட்டைகளைப் பெறும் போது, இந்த அட்டையைப் பெறும்போது அரசு உதவி நிறுவனங்கள் அல்லது அரசு நிறுவனங்கள் வழங்கும் உதவிகளைப் பெறும்.

இதற்க்கு:
The holder of the Identity Card for person with Disabilities is eligible to claim concessional 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 evades or attempts to evade 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.

II - B.C
2017-2018

Form - II
Disability Certificate
(In cases of amputation or complete permanent paralysis of limbs
and in cases of blindness)

NAME AND ADDRESS OF THE
MEDICAL AUTHORITY
ISSUING THE CERTIFICATE:



Ganesh Kumar
03/11/2017
DR. M. GANESH KUMAR M.B.B.S. M.S. (Genl)
Assistant Surgeon
Government Hospital
Aruppukkottai
Reg.No : 91212

Certificate No. _____

Date: *03/11/2017*

This is to certify that I have carefully examined
Shri/Smt./Kum. *Sangeetha*
son/wife/daughter of Shri. *Muthusamy* Date of
Birth *05 04 1997* Age *21* years, male/female *Female*
(date) (month) (year)

Registration No. _____ permanent resident of House No. *56*
Ward/Village/Street *SPK College Road* Post-Office *Aruppukkottai*
District *Vindhyapar* State *Tamil Nadu* whose photograph is affixed
above, and am satisfied that:

(A) he/she is a case of:

- Locomotor Disability (Please tick as applicable) Blindness

(B) the diagnosis in his/her case is *Achondroplasia*

(1) He/She has *50* % (in figure) *Pl. PTY* percent
(in words) permanent physical impairment/blindness in relation to his/her _____
(part of body) as per guidelines (to be specified).

(2) The applicant has submitted the following document as proof of residence:-

Nature of Document	Date of Issue	Details of authority issuing certificate
<i>Aadhar</i>		

M. Sangeetha

Signature/Thumb impression of the
Person in whose Favour disability
Certificate is issued

GCP-410-6-4,00,000 Cps.-24-9-2014 (HCL-11)

Ganesh Kumar
03/11/2017
(Signature and seal of authorized
Signatory of notified Medical Authority)

Dr. M. GANESH KUMAR M.B.B.S. M.S. (Genl)
Assistant Surgeon
Government Hospital
Aruppukkottai
Reg.No : 91212