



# கைங்கர்யா அறக்கட்டளை

Flat F1, ஸ்ரேயஸ், பிளாட் 76,  
2வது தெரு, பாலாஜி நகர்,  
ஆழ்வார் திருநகர், சென்னை - 87.

அலைபேசி எண். : 9600087618  
Email : Kainkaryatrust@gmail.com

## கல்விக் கட்டண உதவிக்கான விண்ணப்பம்

E

விண்ணப்ப எண்

### பயனாளர் விவரம்

1. பயனாளர் பெயர்:	
2. பிறந்த தேதி:	
3. பாலினம்:	( ) ஆண் ( ) பெண் ( ) மற்றவை
4. *ஆதார் எண்:	
5. படிக்கும் வகுப்பு (அ) பாடத்திட்டம்:	
6. படிக்கும் கல்வி நிறுவன பெயர் மற்றும் முகவரி:	
7. கல்வி நிறுவன அடையாள அட்டை எண்:	

### பெற்றோர்/பாதுகாவலர் விவரம்

1. பெற்றோர்/பாதுகாவலர் பெயர்:	
2. முகவரி:	
3. *ஆதார் எண்:	
4. வேலை விவரம்:	
5. ஆண்டு வருமானம்	ரூ.
6. சார்ந்தவர்கள் எண்	பெரியவர்: சிறியவர்:
7. தொடர்பு விவரம்	அலைபேசி எண் : மின்னஞ்சல் :

### உதவி விவரம்

1. தேவையான தொகை:	ரூ.
2. பருவ விவரம்	

### உதவி வழங்கல் விவரம்

1. ( ) காசோலை	பணம் பெறுபவர் பெயர்:
2. ( ) *வங்கி மூலம் மாற்றம்	வங்கி பெயர்: கிளை: வங்கி எண்: IFS எண்:

\*நகல் இணைக்கவும்

எனும் நான், மேலே வழங்கப்பட்ட விவரங்கள் சரியானவை மற்றும் உண்மை என்பதை நான் இதன்மூலம் உறுதிப்படுத்துகிறேன். உங்களின் மேலான பரிசீலனைக்கு கீழே பட்டியலிடப்பட்டுள்ள தேவையான ஆவணங்களை இணைக்கிறேன்.

தேதி: பயனாளர் கையொப்பம்

பெற்றோர்/பாதுகாவலர் கையொப்பம்

அலுவலக உபயோகத்திற்கு

ஒப்புதல் அளிப்பவர் கையொப்பம்

1. உதவி கோரி மனு ( )	5. கல்விக் கட்டண விவரம் ( )
2. ஆதார் நகல்கள் ( )	6. வகுப்பு X, XII, இதர மதிப்பெண் படிவங்கள் ( )
3. அடையாள அட்டை நகல் ( )	7. வங்கிப் புத்தக முதல் பக்க நகல் ( )
4. கல்வி நிறுவன சான்றிதழ் ( )	