



## முழு சுகாதார இயக்கம் புதுச்சேரி

விண்ணப்ப எண் :

பெறுநர்

வட்டார வளர்ச்சி அலுவலர்

### வீட்டுக் கழிப்பறை கட்ட விண்ணப்பிக்கும் படிவம்

(பயனாளியால் ஸூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும்)

பெயர்.....

தகப்பனார் / கணவர் பெயர்.....

பயனாளியின் முழு முகவரி :

தெரு.....

கிராமம்.....

வட்டாரம்.....

கிராமப் பஞ்சாயத்து.....

வீட்டில் உள்ளவர்களின் எண்ணிக்கை :

ஆண்

பெண்

இனம் : அட்டவணை வகுப்பினர் :  மற்ற இனத்தவர் :  சிறுபான்மை இனத்தவர் : ஆம் / இல்லை

திரு / திருமதி ..... ஆகிய நான் முழு சுகாதார

இயக்கத்தின் மூலம் செயற்படுத்தவிருக்கும் சுகாதாரத் திட்டத்தில் கழிப்பறைக் கட்டிக்கொள்ள விரும்புகிறேன். இத்திட்டத்தின் நிபந்தனைகளின்படி நானே முன் தொகையிட்டு கட்டி முடித்தப் பிறகு அதற்குண்டான நிர்ணயிக்கப்பட்ட ஊக்கத் தொகையை பெற்றுக்கொள்வேன் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். விண்ணப்பம் அனுப்பப்பட்ட தேதியிலிருந்து இரண்டு மாதத்திற்குள் கழிப்பறையைக் கட்டி முடித்துவிடுவேன் என்று உறுதி அளிக்கிறேன். மேலும் எங்கள் வீட்டில் ஏற்கெனவே கழிப்பறை இல்லை என்றும் உறுதி அளிக்கிறேன். கட்டி முடித்தப் பிறகு கழிப்பறையை வேறு உபயோகத்திற்காக பயன்படுத்தாமல் நல்ல முறையில் பயன்படுத்தி பராமரிப்போம் என்றும் உறுதி கூறுகிறேன்.

எனது உறுதிமொழியையும், வேண்டுகோளையும் ஏற்றுக்கொண்டு அனுமதி அளிக்கும்படி கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

தேதி :

பயனாளியின் கையொப்பம்

குறிப்பு : (1) ஸூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பங்கள் வட்டார வளர்ச்சி அலுவலகத்தில் ஒப்படைக்க வேண்டும்.

(2) மாவட்ட ஊரக வளர்ச்சி முகமையின் திட்ட அதிகாரிக்கு இதன் நகலை அனுப்ப வேண்டும்.