



மக்கள் சமூக பாதுகாப்பு சங்கம் PEOPLE SOCIAL PROTECTION ASSOCIATION

தமிழ்நாடு - புதுச்சேரி
Govt.Regd.lic.no.106/2021

உறுப்பினர் இணைப்பு படிவம்



Scan The QR Code /
QR குறியீட்டை ஸ்கேன் செய்யவும்

Name / பெயர் (Capital letter) :

Mention/குறிப்பிடவும்

Date of Birth / பிறந்த தேதி:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

Gender/ பாலினம்

Male / ஆண் ☒ Female / பெண் ☒

Blood type/ இரத்த வகை

Mention/குறிப்பிடவும்

Father / Husband Name :

தந்தை / (கணவர் பெயர்)

Mention/குறிப்பிடவும்

Occupation in detail / தொழில் விபரம்

Mention/குறிப்பிடவும்

Telephone (or) mobile / அலைபேசி

Number

Number

Residence Address / வீட்டு முகவரி :

Mention/குறிப்பிடவும்

District / மாவட்டம்

Mention/குறிப்பிடவும்

State / மாநிலம்

Mention/குறிப்பிடவும்

City / நகரம்

Mention/குறிப்பிடவும்

E-mail ID / மின்னஞ்சல்

Mention/குறிப்பிடவும்

Pin code / பிள்கோடு

--	--	--	--	--	--

Details of Social Work You Have Done So Far (Not exceeding 2-lines)

இதுவரை நீங்கள் செய்துள்ள சமூகப்பணிகள் விபரம் (2-வரிகளுக்கு மிகாமல்)

Mention/குறிப்பிடவும்

Do You Know The Right To Information Act ? /

தகவல் அறியும் உரிமைச் சட்டம் தெரியுமா ?

Yes / ஆம் ☒

No / இல்லை ☒

Name Of The Police Station / காவல் நிலையத்தின் பெயர்:

Mention/குறிப்பிடவும்

Case Records At The Police Station

Is There Anything? / காவல்நிலையத்தில் வழக்கு பதிவுகள்

ஏதேனும் உள்ளதா ?

Yes / ஆம் ☒

No / இல்லை ☒

The Responsibility You Want To Accept /
நீங்கள் ஏற்க விரும்பும் பொறுப்பு

- 1) Member / உறுப்பினர் ☒
2) Union Liability / ஒன்றிய பொறுப்பு ☒
3) District Responsibility / மாவட்ட பொறுப்பு ☒
4) State Responsibility / மாநில பொறுப்பு ☒
5) Zonal Responsibility / மண்டல பொறுப்பு ☒

Mother Tongue Details &
other Language skills/

தாய்மொழி விபரம் & மொழித் திறன்

English / ஆங்கிலம் ☒

Tamil / தமிழ் ☒

Telugu / தெலுங்கு ☒

Hindi / இந்தி ☒

Malayalam / மலையாளம் ☒

Nationality /
தேசியம்

Mention/குறிப்பிடவும்

Aadhaar Card

ஆதார் அட்டை ☒

Proof Of Identity Enclosed (Any One)

அடையாளச் சான்று இணைக்கப்பட்டுள்ளது (ஏதேனும் ஒன்று)

Ration Card

ரேஷன் கார்டு ☒

Driving License

ஓட்டுநர் உரிமம் ☒

Other (mention Below)

மற்றவை (கீழே குறிப்பிடவும்)

Mention/குறிப்பிடவும்

If Any Other Organization, Party, Is Responsible For Any Of These:

வேறு அமைப்பு, கட்சி, இவற்றில் பொறுப்பு வகித்தால் அதன் விபரம்:

Mention/குறிப்பிடவும்

Talent, Special Interest/திறமை, சிறப்பு ஆர்வம்:

Mention/குறிப்பிடவும்

I Assure You That All Of The Above Information Is True To The Best Of My Knowledge And Self-awareness.

மேலே உள்ள அனைத்து தகவல்களும் எனது அறிவு மற்றும் சுய விழிப்புணர்வுக்கு எட்டியவரை உண்மை என்று நான் உங்களுக்கு உறுதியளிக்கிறேன்.

Signature Of The Person In Charge Of The Proposal/

பரிந்துரைக்கும் பொறுப்பாளரின் கையொப்பம்

Date/

தேதி

DD/MM/YYYY

Place/

இடம்

Mention/குறிப்பிடவும்

For this
yours truly/

இங்ஙனம் தங்கள் உண்மையுள்ள



8056541100605007PSP-TN