



**കേരള സംസ്ഥാന ഭിന്നശേഷിക്കു കോർപ്പറേഷൻ,
ഹെഡ് ഓഫീസ്, പുജപ്പുര, തിരുവനന്തപുരം-12,
(ഫോൺ: 0471-2322065, 9497281896)**

Website: www.hpwc.kerala.gov.in, E-mail: kshpwc@kerala.gov.in, kshpwc2017@gmail.com

Regional Office:

കോസ്റ്റ് ഗാർഡിന് എതിർവശം,
ഫോർട്ട് കൊച്ചി, കൊച്ചി - 682001,
ഫോൺ: 9400141669

District Office:

ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത്,
ബി.സി.റോഡ്, കാസർഗോഡ്
പിൻ - 671123, ഫോൺ: 0499-4291086

Regional Office:

സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ,
കോഴിക്കോട് - 673020
ഫോൺ: 0495-2370463

**ഭിന്നശേഷിക്കാരുടെ സ്വയം സഹായ സംഘങ്ങൾക്ക് ധനസഹായത്തിനുള്ള
അപേക്ഷാഫോറം**

1	സ്വയം സഹായസംഘത്തിന്റെ പേര്	
2	ഔദ്യോഗിക മേൽവിലാസം (പിൻകോഡ് ഉൾപ്പെടെ)	
3	ഇമെയിൽ & ഫോൺ നമ്പർ	
	ജില്ല	അസംബ്ലി/മണ്ഡലം
4	രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ (സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം.)	
5	സെക്രട്ടറി & പ്രസിഡന്റിന്റെ പേര്, ഫോൺ നമ്പർ	
5	ആകെ അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണം: പേര് വിലാസം, പ്രായം ഭിന്നശേഷിക്കാരായ അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണം, പേര്, വിലാസം, പ്രായം	
6	പ്രവർത്തനം തുടങ്ങിയ തീയതി, വർഷം	
7	സ്വയം സഹായ സംഘത്തിന്റെ ഗ്രേഡിംഗ് കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടോ, ഉണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിശദവിവരം	
8	നിലവിൽ നടത്തിവരുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളുടെ/സംരംഭങ്ങളുടെ വിശദവിവരണം (വെള്ള പേപ്പറിൽ തയ്യാറാക്കി പ്രസിഡന്റ്, സെക്രട്ടറി ഒപ്പിട്ടത്)	
9	കോർപ്പറേഷനിൽ നിന്നും ഇതിന് മുമ്പ് സ്വയം സഹായ സംഘങ്ങൾക്കുള്ള ധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ ? ഉണ്ടെങ്കിൽ ഏത് വർഷം, എത്ര രൂപ.	
10	മറ്റ് സർക്കാർ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും ലഭിച്ചിട്ടുള്ള ധനസഹായങ്ങളുടെ വിവരം, വർഷം.	
11	നടത്താനുദ്ദേശിക്കുന്ന സംഘത്തിന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, ബാങ്കിന്റെ പേര്, ശാഖ IFSC ഉൾപ്പെടെ (പ്രോജക്ട് റിപ്പോർട്ട് വെള്ളപേപ്പറിൽ പ്രത്യേകം സമർപ്പിക്കണം)	

സത്യപ്രസ്താവന

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ എന്റെ ഉത്തമ വിശ്വാസത്തിലും അറിവിലും ശരിയും സത്യവുമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സത്യം ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം:

ഓഫീസ്

സെക്രട്ടറിയുടെ

പ്രസിഡന്റിന്റെ

തീയതി:

മുദ്ര

പേരും, ഒപ്പും

പേരും, ഒപ്പും

അപേക്ഷയോടൊപ്പം നിർബന്ധമായും ഹാജരാക്കേണ്ട രേഖകൾ കോപ്പികൾ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം

1. ഭിന്നശേഷിക്കാരായ അംഗങ്ങളുടെ 40%മോ അതിലധികമോ ഭിന്നശേഷിത്വം തെളിയിക്കുന്ന മെഡിക്കൽ ബോർഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്.
2. എല്ലാ ഭിന്നശേഷിഅംഗങ്ങളുടേയും UDID കാർഡിന്റെ/എൻറോൾമെന്റ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്.
3. എല്ലാ അംഗങ്ങളുടേയും ആധാർ കാർഡിന്റെയും പകർപ്പ്.
4. സംരംഭത്തിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്.
5. പ്രസിഡന്റും, സെക്രട്ടറിയും ഒപ്പിട്ട പ്രവർത്തന റിപ്പോർട്ട്.
6. സംഘത്തിന്റെ ഗ്രൂപ്പ് ഫോട്ടോ.
7. തദ്ദേശ സ്ഥാപനങ്ങൾ ഗ്രേഡിംഗ് നടത്തിയതിന്റെ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്.
8. സംഘത്തിന്റെ ബാങ്ക് പാസ് ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ് (സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്).
9. നടത്താൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന മൈക്രോ പ്രോജക്ടിന്റെ റിപ്പോർട്ട്.

മാനദണ്ഡങ്ങൾ

1. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ഗ്രേഡിംഗ് നടത്തിയ സ്ഥാപനങ്ങളായിരിക്കണം.
2. സംഘത്തിൽ കുറഞ്ഞത് 5 ഭിന്നശേഷി അംഗങ്ങൾ ഉണ്ടായിരിക്കണം. ഭിന്നശേഷി അംഗങ്ങൾ 18 വയസ്സ് തികഞ്ഞവർ ആയിരിക്കണം. മാനസിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്ന 14 വയസ്സ് കഴിഞ്ഞവരുടെ രക്ഷകർത്താക്കളെ സംഘത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്താവുന്നതാണ്.
3. എല്ലാ ഭിന്നശേഷി അംഗങ്ങളുടെയും ഭിന്നശേഷിത്വം തെളിയിക്കുന്ന മെഡിക്കൽ ബോർഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഉണ്ടായിരിക്കണം.
4. അപേക്ഷ ഫോറത്തിലെ വിവരങ്ങൾ വ്യക്തമായും, പൂർണ്ണമായും രേഖപ്പെടുത്തണം.
5. ആവശ്യമായ രേഖകൾ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യാത്ത അപേക്ഷകൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.
6. നിശ്ചിത സമയത്തിനുള്ളിൽ ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ മാത്രമേ പരിഗണിക്കുകയുള്ളൂ.
7. പ്രോജക്ട് റിപ്പോർട്ടിൽ സെക്രട്ടറിയും, പ്രസിഡന്റും ഒപ്പിട്ടിരിക്കണം.