



CENTRE FOR DISABILITIES AND GERONTOLOGY RESEARCH - CDGR
 Social and Behavioral Health Academy, Moonnanagadi, P.O Naluthara, Palloor,
 Mahe, Puducherry -673310 www.sabha.in cdgrmahe@gmail.com 9447300389



Proforma for Person with Differently Abled Registration for Disability Identification and Certification Camp @Mahe

NEW	TYPE OF DISABILITY	DISABILITY ZONE					Whatsaap No	Date	Appli No	Tok No
		MAHE- 1 & 2 (W)	MAHE -3,4 & 5 (W)	CHLK-6 & 8 (W)	PLR- 9,10& 11 (W)	PKL- 12,13 &14 (W)				
RENEWAL										

Personal Details

FIRST NAME OF APPLICANT	SECOND NAME OF APPLICANT	APPLICANTS SIR NAME
പേരിന്റെ ആദ്യ ഭാഗം മലയാളത്തിൽ	പേരിന്റെ രണ്ടാം ഭാഗം മലയാളത്തിൽ	അപേക്ഷകന്റെ വിളിപ്പേര് മലയാളത്തിൽ
APPLICANT FATHER'S NAME	APPLICANT MOTHER'S NAME	AGE AND DATE OF BIRTH
അച്ഛന്റെ പേര്	അമ്മയുടെ പേര്	
GENDER	MOBILE NO	E.MAIL ID
IDENTIFICATION MARK	CATEGORY-GEN/OBS/SC/ST/OTHER	BLOOD GROUP
MARITAL STATUS	RELATION WITH PWD (Father/Mother/Wife/ /Husband/Uncle/Aunty/Son/Daughter/Sister/Brother/Self)	
NAME OF GUARDIAN/ CARETAKER/ ATTENDANT/ RELATED PERSON	CONTACT NO OF GUARDIAN/ CARETAKER/ ATTENDANT/ RELATED PERSON	

APPLICANT'S PASSPORT SIZE PHOTO 2NOS	APPLICANT'S SUGNATURE	APPLICANT'S THUMP IMPRESSION
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div> </div>	1. 2.	1 2

ADDRESS FOR CORRESPONDANCE

NAME AND PERMANENT ADDRESS IN ENGLISH	പേരും മേൽവിലാസവും മലയാളത്തിൽ		NAME AND PRESENT ADDRESS
VILLAGE / BLOCK	PINCODE	TYPE AND COPYOF ADDRESS PROOF സ്ഥിരതാമസം തെളിയിക്കുന്ന രേഖയുടെ ഫോട്ടോസ്റ്റാറ്റ് കോപ്പി വെക്കണം	
		Aadhaar/ Ration Card/ DL/PAN Card കോപ്പി ഉണ്ട്/ ഇല്ല	

EDUCATION QUALIFICATION

HIGHEST EDUCATION QUALIFICATION	
--	--

DISABILITY DETAILS

DO YOU HAVE DISABILITY CERTIFICATE		IF YES, REG. NO OF CERTIFICATE	DATE OF ISSUE
YES	NO		
DETAILS OF ISSUING AUTHORITY :		ISSUED FROM	DISABILITY PERCENTAGE (%)
Chief Medical Officer/Medical Authority		G H Mahe / G H Thalassery/Other	
DISABILITY TYPE (AS PER CERTIFICATE)			
1.	2.	3.	
DISABILITY BY BIRTH	DISABILITY SINCE	PENSION CARD NUMBER	
YES/NO	FROM.....TO		
NAME OF DISABILITY TREATING HOSPITAL	DISABILITY AREA- Chest, Ears, Head, Left Eye, Left Hand, Left Leg, Mouth, Nose, Shoulder, Throat, Right Eye, Right Hand, Right Leg, Stomach		
DISABILITY DUE TO	SURGERY UNDERWENT	SURGERY NEEDED	
Accident/Present at Birth/Genetic	Yes/No	YES/NO	

EMPLOYMENT DETAILS

EMPLOYED	IF NO, UNEMPLOYED SINCE	OCCUPATION
Yes/No		
BPL/APL BPL WITH RED CARD	PERSONAL INCOME	FATHER INCOME (ANNUAL)
SPOUSE INCOME (ANNUAL)	TYPE OF IDENTITY PROOF ATTACHED	PROOF NO
AADHAR CARD NO		

സത്യപ്രസ്താവന

മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുള്ള എല്ലാ കാര്യങ്ങളും സത്യമാണെന്നും. പേഴ്സണൽ വിത്ത് ഡിസെബിലിറ്റിസ് ((ഈകാൽ ഓപ്പർച്യൂണിറ്റിസ് പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഓഫ് റെറ്റ്സ് ആന്റ് ഫുൾ പാർട്ടിസിപ്പേഷൻ) ആക്ട് 1995 സെക്ഷൻ 59 പ്രകാരം തെറ്റായ വിവരങ്ങൾ നൽകി മെഡിക്കൽ ബോർഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കരസ്ഥമാക്കുന്നത് കുറ്റകരമാണെന്നും. എനിക്ക് അറിവുള്ളതാകുന്നു.

Date :__

അപേക്ഷകൻറെ ഒപ്പ്/വിരലടയാളം

മെഡിക്കൽ ബോർഡിൽ ഹാജരാകുമ്പോൾ കൊണ്ടുവരേണ്ട രേഖകൾ

- a) മറ്റേതെങ്കിലും ഫോർമാറ്റിലുള്ള അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.
- b) വ്യക്തമാകാത്ത രീതിയിലോ അപൂർണ്ണമായോ സമർപ്പിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ ക്യാമ്പിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതല്ല
- c) പാസ്പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോകൾ , കൈയ്യൊപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ വിരലടയാളം എന്നിവ ഇല്ലാത്ത അപേക്ഷകൾ ക്യാമ്പിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതല്ല
- d) പുതുതായി അപേക്ഷിക്കുന്നവരും പുതുക്കുന്നവരും സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നഷ്ടപ്പെടുപോയവരും ഒരേ അപേക്ഷ തന്നെയാണ് സമർപ്പിക്കേണ്ടത് .
- e) അപേക്ഷയുടെ മേൽ ഭാഗത്ത് അത് വ്യക്തമാക്കേണ്ടതാണ്.
- f) മെഡിക്കൽ ബോർഡ് മുമ്പാകെ ഹാജരാകുന്ന വ്യക്തിയുടെ പേരുള്ള റേഷൻ കാർഡ് (പുതിയതും പഴയതും)
- g) റേഷൻ കാർഡിൽ പേര് ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലാത്ത കുട്ടികളാണെങ്കിൽ അവരുടെ മാതാവിന്റേയും പിതാവിന്റേയും പേരുള്ള റേഷൻ കാർഡ്).
- h) മെഡിക്കൽ ബോർഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് പുതുക്കുന്നവർ മുമ്പ് ലഭിച്ച സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കൊണ്ടുവരേണ്ടതാണ്
- i) സാധുവായ കേൾവി പരിശോധനാ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (Audiogram) , IQ പരിശോധനാ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് എന്നിവ ഇല്ലെങ്കിൽ ക്യാമ്പിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതല്ല
- j) ആറ് മാസത്തിനുള്ളിൽ എടുത്തതും രണ്ട് ചെവിയും കാണത്തക്ക വിധത്തിലും ഇളം നിറത്തിലുള്ള പശ്ചാത്തലത്തിൽ വ്യക്തത ഉള്ളതുമായ രണ്ട് പാസ്പോർട്ട് സൈസ് കളർ ഫോട്ടോ.
- k) ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അല്ലെങ്കിൽ സ്കൂൾ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
- l) ആധാർ കാർഡ്
- m) ശ്രവണ സംസാരശേഷിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടവർ ഏതെങ്കിലും ഗവൺമെന്റ് സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും 6 മാസത്തിനുള്ളിൽ ലഭിച്ച കേൾവി പരിശോധനാ (Audiogram) റിപ്പോർട്ട് കൊണ്ടുവരേണ്ടതാണ്
- n) ബുദ്ധിമാന്ദ്യമുള്ളവർ ഐ.ക്യു ടെസ്റ്റ് റിപ്പോർട്ട് കൊണ്ടുവരേണ്ടതാണ്
- o) കൈകാൽ തളർച്ച -അസ്ഥി സംബന്ധമായ വിഭാഗത്തിൽ ഉൾപ്പെടുന്നവർ എല്ലാ ചികിത്സാരേഖകളും കൊണ്ടുവരേണ്ടതാണ്.