அறிவுறுத்தல் பத்திரம்

சனாதிபதி நிதியத்தினால் வழங்கப்படும் மருத்துவ உதவி ஓர் அறக்கொடையாகும். அதனைப் பெறுவதற்கு நீங்கள் பொருத்தமானவர் எனில் மாத்திரம் இந்த அறிவுறுத்தல் பத்திரத்தை வாசித்து விண்ணப்பப்படிவத்தைப் பூர்த்தி செய்யவும்)

(1) **கட்டம்:** விண்ணப்பப்படிவமொன்றைப் பெற்றுக்கொள்ளல்:

இதற்காக பின்வரும் ஆவணங்கள் அவசியப்படும்.

I. மருத்துவரின் சிபார்சு (மூலப்பிரதி)

II. குறித்த மருத்துவமனையிலிருந்து பெற்றுக்கொண்ட செலவின மதிப்பீடு (மூலப்பிரதி)

III. நோயாளியின்/விண்ணப்பகாரரின் வேண்டுகோளுடன்கூடிய கடிதம்.

இணையத்தளத்திலிருந்து விண்ணப்பப்படிவத்தைப் பெற்று சமர்ப்பிப்பதாயின் மேற்போந்த ஆவணங்களையும் விண்ணப்பப்படிவத்துடன் சனாதிபதி நிதியத்திற்குச் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

(2) **கட்டம்:** விண்ணப்பப்படிவம் வழங்கல்:- இந்தச் சந்தர்ப்பத்தில் தற்காலிக இலக்கமொன்று வழங்கப்படும்.

(3) **கட்டம்:** விண்ணப்பப்படிவத்தைப் பூர்த்திசெய்து மீண்டும் ஒப்படைத்தல்:

விண்ணப்பப்படிவத்தின் (01) முதல் (13) வரையான ஒவ்வொரு பகுதியும் பூர்த்தி செய்யப்படல் வேண்டும். கீறிடுவதைவிட்டும் அல்லது நிரப்பாமல் விடுவதைவிட்டும் தவிர்ந்திருக்கவும்.

(4) **கட்டம்:** விண்ணப்பப்படிவத்தை கட்டாயமாக சனாதிபதி நிதிய அலுவலகத்தில் மட்டும் கையளித்தல் வேண்டும்.

(5) **கட்டம்:** விண்ணப்பப்படிவம் கிடைத்ததன் பின்னர் சனாதிபதி நிதிய அலுவலகத்தினால் பிரதேச செயலாளரிடமிருந்தும், சுகாதார அமைச்சிடமிருந்தும் அறிக்கைகள் கோரப்படும். சனாதிபதி நிதியத்தினால் வழங்கப்படும் அட்டையும் இச்சந்தர்ப்பத்தில் உங்களுக்கு அனுப்பி வைக்கப்படும். பிரதேச செயலாளரிடமிருந்து விரைவாக அறிக்கை அனுப்பப்படுவதை உறுதிசெய்வதற்காக பிரதேச செயலாளருக்கு அனுப்பப்படும் கடிதத்தின் பிரதியொன்று விண்ணப்பகாரருக்கு அனுப்பிவைக்கப்படும்.

(6) **கட்டம்:** இரு அறிக்கைகளும் கிடைக்கப்பெற்ற பின் விண்ணப்பப்படிவத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள கோரிக்கை குறித்து இந்த அலுவலகத்தினால் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டிய நடவடிக்கைகள் பூர்த்திசெய்யப்பட்டு, அதிமேதகு சனாதிபதி அவர்களின் அங்கீகாரத்திற்காகச் சமர்ப்பிக்கப்படும்.

(7) **கட்டம்:** அதிமேதகு சனாதிபதி அவர்களின் அங்கீகாரம் கிடைக்கப்பெற்ற பின்னர் அது பற்றி விண்ணப்பகாரருக்கு அறிவிக்கப்படும். அதன் பின்னர், கோப்பிற்கு நிரந்தர இலக்கம் ஒன்று வழங்கப்படும். இந்தப் புதிய இலக்கமே எதிர்கால நடவடிக்கைகளுக்காகப் பயன்படுத்தப்படும்.

(8) **கட்டம்:** நோயாளி சார்பாக நிதியுதவி அனுமதிக்கப்படும் கடிதம் கிடைத்ததன் பின்னர் சத்திர சிகிச்சை/மருத்துவச் சிகிச்சைக்காக-

(1) மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்படுவதற்கான ஒரு திகதியைப் பெற்றுக்கொள்ளவும்.

(11) திகதி குறித்து மருத்துவமனையால் வழங்கப்படும் கடிதத்தின் நிழற்படப் பிரதியொன்றை எடுக்கவும்.

(111) சனாதிபதி நிதியத்தினால் அனுமதிக்கப்பட்ட தொகையை குறித்த மருத்துவமனைக்கு அனுப்பிவைக்கும்படி கோரிக்கையொன்றை இக்கடிதத்துடன் அனுப்பிவைக்கவும்.

(9) **கட்டம்:** அதன்பின்னர், உத்தரவாதக் கடிதமானது குறித்த மருத்துவமனைக்கு அல்லது மருத்துவ வழங்கல்கள் நிறுவனத்தின் பணிப்பாளருக்கு அனுப்பிவைக்கப்படும். நோயாளிக்கு அவசியமான சிகிச்சைகளை குறித்த மருத்துவமனையிலிருந்து பெற்றுக்கொள்ள முடியும். (அதிமேதகு சனாதிபதி அவர்களின் அங்கீகாரம் கிடைக்கப்பெற முன்னர் உத்தரவாதக் கடிதம் விநியோகிக்கப்பட மாட்டாது)

செலவினங்களை மீள்நிரப்பல்:

(10) **கட்டம்:** யாதேனுமொரு காரணத்தினால் உத்தரவாதக் கடிதத்தை மருத்துவமனைக்கு அனுப்பிவைக்க முன்னர் சத்திரசிகிச்சையை மேற்கொள்ளவோ அல்லது மருத்துவ சிகிச்சையைப் பெற்றுக் கொள்ளவோ நேரிடின், அதற்காக அனுமதிக்கப்பட்ட தொகை அல்லது செலவிடப்பட்ட தொகை ஆகிய இரண்டில் ஆகக்குறைந்த தொகை சனாதிபதி நிதியத்திலிருந்து மீள்நிரப்பல் செய்யப்படும். அந்தப் பணிக்காக பின்வருமாறு செயலாற்ற வேண்டும்:-

(1) சத்திர சிகிச்சையை அவசரமாக மேற்கொள்ள நேரிட்டதாகவும், அதன்படி நிதி மீள்நிரப்பல் செய்யுமாறும் சனாதிபதி நிதியத்துக்கு கோரிக்கையொன்றை முன்வைத்தல். இந்தக் கோரிக்கை, சத்திர சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்பட்டவுடன் முன்வைக்கப்படல் வேண்டும்.

(11) நிதி மீள்நிரப்பல் செய்வதற்காக **கட்டாயமாக,**

(1) மருத்துவமனையினால் வழங்கப்பட்ட பற்றுச்சீட்டுக்களினதும், பட்டியல்களினதும் **மூலப் பிரதிகளையும்**
(2) சத்திரசிகிச்சையின் பின்னர் மருத்துவரினால் வழங்கப்படும் அறிக்கையின் பிரதியொன்றையும்

சனாதிபதி நிதியத்துக்கு அனுப்பிவைப்பது இன்றியமையாததாகும். மூலப் பிரதிகளுக்கு மாத்திரமே கொடுப்பனவுகள் மேற்கொள்ளப்படும்.

நோயாளி ஒருவருக்கு திடீர் சத்திர சிகிச்சையொன்றை மேற்கொள்ள வேண்டி நேரிட்டால், நோயாளி மருத்துவமனையிலிருந்து வெளியேறி வாரத்தின் 05 வேலை நாட்களுக்குள் முன்வைக்கும் கோரிக்கை தொடர்பில் மாத்திரம் நிதியுதவி வழங்குவதற்காக கருத்திற் கொள்ளப்படுகின்றது.

கவனிக்க:

(I) பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பப்படிவத்தை தாமதமின்றி சனாதிபதி நிதிய அலுவலகத்தில் கையளிப்பதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளவும்.

(II) சனாதிபதி நிதிய அலுவலகத்திற்கு வருகை தருவதாயின், வாரத்தின் திங்கள், புதன், வெள்ளி ஆகிய தினங்களில் மாத்திரம் வருகை தரவும்.

(III) சனாதிபதி நிதியத்துக்கு அனுப்பப்படும் சகல கடிதங்களும் பின்வரும் முகவரிக்கு அனுப்பப்படல் வேண்டும்:

செயலாளர்
சனாதிபதி நிதியம்
41, ரேணுகா கட்டிடம் (கீழ் மாடி)
சனாதிபதி மாவத்தை, கொழும்பு-01

(IV) சனாதிபதி நிதியத்திலிருந்து உதவி பெற்றுக்கொள்வது தொடர்பான விசாரணைகளுக்கு நோயாளி அல்லது விண்ணப்பகாரர் மாத்திரமே அட்டையுடன் வருகைதர வேண்டும். அவசரமான சந்தர்ப்பங்களில் வேறொருவர் வருவதாயின் நோயாளியிடமிருந்து/ விண்ணப்பகாரரிடமிருந்து கடிதமொன்றைப் பெற்று வருதல் வேண்டும். நோயாளி/ விண்ணப்பகாரர் வருகைதர முடியாமைக்கான காரணம் அக்கடிதத்தில் குறிப்பிடப்படல் வேண்டும்.

இல: பிஎவ்/எம்/ரி/……..

சனாதிபதி நிதியத்திலிருந்து நிதி உதவி கோரல்
மருத்துவ சிகிச்சைகள்

கவனிக்க: அறிவுறுத்தல் பத்திரத்தை வாசித்து, கீழுள்ள சகல இலக்கங்களும் பூர்த்தி செய்யப்படல் வேண்டும்.

(1) I. நோயாளியின் முழுப்பெயர்: திரு/திருமதி/செல்வி/குழந்தை: ....
....

II. தேசிய அடையாள அட்டை இல: [ ]

III. முகவரி: ....
....

IV. தொலைபேசி இல (இருப்பின்): [ ]

V. வயது: [ ]

VI. தற்போதைய தொழில்: ....

ஓய்வுபெற்றவராயின், பணியாற்றிய நிறுவனத்தைக் குறிப்பிடவும்.: ....
....

தற்போதைய சம்பளம் / ஓய்வூதியம் : [ரூபா.]

VII. தொழில்புரியும் இடத்தின் முகவரி: ....
....

VIII. விவாகமானவரா/விவாகமாகாதவரா: [ ]

IX. நோயாளி, விண்ணப்பகாரருக்கு என்ன உறவுமுறை: ....

(தாய், தந்தை, மகள், மகன், மனைவி, கணவர் என்ற அடிப்படையில்)
விண்ணப்பகாரர் மேற்போந்த வகுதியைச் சார்ந்தவர் அல்லாவிடின், அதற்கான காரணங்களை விரிவாகக் குறிப்பிடவும்)

விண்ணப்பகாரர் நோயாளி அல்லாவிடின் மாத்திரம் பின்வரும் பகுதியைப் பூர்த்தி செய்தல் வேண்டும்.

(2) I. விண்ணப்பகாரரின் முழுப்பெயர்: செல்வி/திரு/திருமதி : ....
………………………………………………………………………………………

II. தேசிய அடையாள அட்டை இல: [ ]

III. முகவரி: ....
....

IV. தொலைபேசி இல (இருப்பின்): [ ]

V. தொழில்: ....

VI. தொழில்புரியும் இடத்தின் முகவரி: ....
....

(3)

I. நோயாளி நிரந்தரமாக வசிக்கும் பிரதேசம் சார்ந்த மாவட்டம்: [ ]

II. பிரதேச செயலாளர் பிரிவு: [ ]

(4) நோயின் தன்மை: ....

(5) நோயாளிக்குச் சிகிச்சை அளிக்கும் மருத்துவரின் பெயரும் முகவரியும்:......................................

....

(6) சிகிச்சை பெற எதிர்பார்க்கும் மருத்துவமனையின்
பெயரும் முகவரியும்: ....

....

(7) மருத்துவச் சிகிச்சைக்காக மதிப்பிடப்பட்ட தொகை: [ரூபா.]

(8) நோயாளியின் குடும்ப உறுப்பினர்கள் பற்றிய விபரங்களையும் நோயாளியின் குடும்பத்தின் மாதாந்த வருமானத்தையும் (அண்ணளவாக) கீழ்க் குறிப்பிடவும்.
(ஓய்வுபெற்றவராயின், ஓய்வூதியம்/ திருமணமாகாத பிள்ளைகளின் வருமானங்களும் அடங்கலாக)

		விவாகநிலை	**தொழில்/ தொழில்முயற்சி**	**மாதாந்த வருமானம்**	**வருமானவரி செலுத்துநரா**	**வருமான வரிக் கோப்பு இலக்கம்**
1	....	....	....	....	....	....
2	....	....	....	....	....	....
3	....	....	....	....	....	....
4	....	....	....	....	....	....
5	....	....	....	....	....	....

9. **நோயாளியின் குடும்பத்துக்குச் சொந்தமான அசையும், அசையா சொத்துக்களின் சந்தைப் பெறுமதி :**

(விடை எழுத்தில்/இலக்கத்தில் குறிப்பிடப்படுதல் வேண்டும்)
(விடைக்காக கோடிடுதல் போதுமானதன்று)

(I) அசையா சொத்துக்கள்: (காணி மற்றும் வீடு) அண்ணளவான பெறுமதி ரூபா:

1. ....
2. ....

(II) வாகனங்கள் மற்றும் ஏனைய அசையும் சொத்துக்கள்:

1. ....
2. ....
3. ....

(III) நிலையான வைப்புக் கணக்குகள் / சான்றிதழ்களின் பெறுமதி:

	வங்கியின் பெயர் / நிதி நிறுவனத்தின் பெயர்	கிளை	கணக்கு இலக்கம் / சான்றிதழ் இலக்கம்	விண்ணப்பம் சமர்ப்பிக்கும் திகதியில் நிலுவை ரூபா.
1.	....	....	....	....
2.	....	....	....	....
3.	....	....	....	....

(IV) சேமிப்புக் கணக்குகளில் வைப்பிலிடப்பட்டுள்ள தொகைகள் :

	வங்கியின் பெயர் / நிதி நிறுவனத்தின் பெயர்	கிளை	கணக்கு இலக்கம்	விண்ணப்பம் சமர்ப்பிக்கும் திகதியில் நிலுவை ரூபா.
1.	....	....	....	....
2.	....	....	....	....
3.	....	....	....	....

(V) நடைமுறைக் கணக்குகளின் நிலுவைகள் :

	வங்கியின் பெயர் / நிதி நிறுவனத்தின் பெயர்	கிளை	கணக்கு இலக்கம்	விண்ணப்பம் சமர்ப்பிக்கும் திகதியில் நிலுவை ரூபா.
1.	....	....	....	....
2.	....	....	....	....
3.	....	....	....	....

10. உத்தேச மருத்துவச் சிகிச்சைக்கு அவசியமான செலவினத்தை தேடிக்கொள்ளும் மார்க்கங்கள் பற்றி கீழே குறிப்பிடவும்:

நிதி பெற்றுக்கொள்ளும் மார்க்கம்:

1. சொந்த வளங்கள் ரூபா. ....
2. ஊழியர் நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதியம் (ETF) ரூபா. ....
3. தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதியம் (அக்ரஹார காப்புறுதி - N I T F) ரூபா. ....
4. நோயாளி தொழில்புரியும் இடத்தின் மருத்துவ உதவித் திட்டத்திலிருந்து ரூபா. ....
5. காப்புறுதித் திட்டமொன்று அல்லது நலன்புரித் திட்டமொன்றின் மூலம் நிதி கிடைக்குமாயின், அந்தத் தொகை ரூபா. ....
6. அரச சார்பற்ற நிறுவனங்களின் மூலம் ரூபா. ....
7. ஏனைய கொடைகள் ரூபா. ....
8. கடன் பெற்றுக்கொள்ளல் ரூபா. ....
9. வேறு மார்க்கங்களிலிருந்து (மார்க்கம் பற்றி விளக்கவும்)

   I. .... ரூபா. ....
   II. .... ரூபா. ....
   III. .... ரூபா. ....

11. சனாதிபதி நிதியத்திலிருந்து எதிர்பார்க்கும் உதவித் தொகை : ரூபா.

12. நோயாளி இதற்கு முன்னர் சனாதிபதி நிதியத்திலிருந்து நிதி உதவி பெற்றுக் கொண்டிருப்பின், அந்தத் தொகையும் திகதியும் :

தொகை	
திகதி	
நோய்/சிகிச்சை	
கோப்பு இலக்கம்	

13. சிகிச்சைக்காக மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட வேண்டிய திகதி: (உறுதிப்படுத்துவதற்கான ஆவணங்கள் இணைக்கப்படுதல் வேண்டும்)

மேற்போந்த விடயங்கள் உண்மையானவை எனவும், சரியானவை எனவும், இந்த அறக்கொடையைப் பெறுவதற்கு நோயாளி பொருத்தமானவர் எனவும் வெளிப்படுத்துகின்றேன். உண்மைக்குப் புறம்பான தகவல்கள் வழங்கப்பட்டு இருப்பின் அல்லது போதுமான தகவல்கள் வழங்கப்படாதிருப்பின் விண்ணப்பப்படிவம் நிராகரிக்கப்படும் என்பதை நான் அறிவேன்.

விண்ணப்பகாரரின் / நோயாளியின் ஒப்பம்
திகதி:

முக்கியம்:	<u>**எதிர்காலத்தில் இது தொடர்பாக அனுப்பப்படும் சகல கடிதங்களிலும் விண்ணப்பப்படிவத்தின் இலக்கத்தைக் குறிப்பீடவும்.**</u>