



NMPC TRUST
For the Deaf, Life and Disabled

തീയതി

--	--	--

രജി:നമ്പർ

--

**ന്യൂ മലബാർ പുനരധിവാസകേന്ദ്രം ചാരിറ്റബിൾ ട്രസ്റ്റ്
പ്രവേശനത്തിനുള്ള അപേക്ഷ ഫോറം**

മലപ്പുഴയിൽ ന്യൂ മലബാർ ട്രസ്റ്റിന് കീഴിലുള്ള ഓൾഡ് ഫുജ് ഹോം / ഡിസേബിൾഡ് സെന്റർ
പാലിയേറ്റീവ് സെന്റർ / മെന്റൽ ഹെൽത്ത് റിഹാബിലിറ്റേഷൻ സെന്റർ
എന്നിവയിൽ പ്രവേശനത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

അഡ്മിഷൻ
ആവശ്യമുള്ള
യാളിന്റെ
ഇപ്പോഴത്തെ
ഫോട്ടോ

1. അഡ്മിഷൻ ആവശ്യമുള്ള വ്യക്തിയുടെ പേര്		പ്രായം		M	F
2. മേൽവിലാസം	ജനനതീയതി				
3. പഞ്ചായത്ത്/ജില്ല					
4. ഉറ്റ ബന്ധുക്കളെപ്പറ്റിയുള്ള വിവരങ്ങൾ, വിലാസം, ഫോൺ നമ്പർ					
5. അഡ്മിഷൻ ആവശ്യമായ വ്യക്തിയുമായുള്ള ബന്ധം					
6. അപേക്ഷകന്റെ പേര്		പ്രായം		M	F
7. a)	ഫോൺ :		Email :		Whatsapp No. :
b)	അപേക്ഷകന്റെ മേൽവിലാസം ജില്ല/സംസ്ഥാനം :				
c)	അഡ്മിഷൻ ആവശ്യമുള്ള വ്യക്തിക്ക് സ്വന്തമായി ആസ്തിയുണ്ടോ? വസ്തു/ഭവനം/ബാങ്ക് A/c വിവരങ്ങൾ				
d)	അഡ്മിഷൻ ആവശ്യമുള്ളയാളിന്റെ അനുബന്ധ വിവരങ്ങൾ ശാരീരിക മാനസിക വൈകല്യങ്ങൾ				
e)	ഇപ്പോഴത്തെ അവസ്ഥ				
f)	ആധാർ നമ്പർ				
8.	അപേക്ഷകനും അഡ്മിറ്റ് ചെയ്യപ്പെടേണ്ട വ്യക്തിയുമായുള്ള ബന്ധം				
9.	അഡ്മിഷൻ ആവശ്യപ്പെടുവാനുള്ള കാരണം				
10.	ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള സർക്കാർ പെൻഷൻ സഹായം കിട്ടുന്നുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ എന്ത്? ഏതു ഓഫീസ്/ ബാങ്ക് മുഖേന				
11.	ശുപാർശകന്റെ പേര് / സ്റ്റാറ്റസ് മേൽവിലാസം				
ശുപാർശകന്റെ ഫോൺ :		Email :		Whatsapp No. :	
അഡ്മിഷൻ വേണ്ടി ആവശ്യമായ രേഖകൾ					
1. ആധാർ തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്					
2. പഞ്ചായത്തു/നഗരസഭ മെമ്പറിന്റെയും പഞ്ചായത്തു പ്രസിഡന്റ്/ നഗരസഭ ചെയർമാൻ/ കോർപ്പറേഷൻ / മേയർ/ എം.എൽ.എ./എം.പി./ യുടെയും ശുപാർശ കത്തുകൾ					
3. ശാരീരിക, മാനസിക വൈകല്യം ഉണ്ടെങ്കിൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്. മാനസികരോഗിയാണെങ്കിൽ കോടതി ഉത്തരവ്.					
4. വസ്തുവകകൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ വിവരങ്ങൾ.					
5. പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ വിവരങ്ങൾ.					
6. ചികിത്സാ രേഖകൾ					
7. വില്ലേജ് ഓഫീസിൽ നിന്നും അഗതി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (Destitute Certificate)					
8. പോലീസ് ശുപാർശ കത്ത്					
9. കോടതി വിധികളോ/സർക്കാർ ഉത്തരവുകളോ ഉണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ ഒരജിനൽ കോപ്പി					

അഡ്മിഷൻ ആവശ്യമുള്ള വ്യക്തികൾക്ക് വേണ്ടി അപേക്ഷകൻ ന്യൂ മലബാർ പുനരധിവാസകേന്ദ്രം ചാരിറ്റബിൾ ട്രസ്റ്റ് കമ്മ്യൂനിയ്ക്ക് നൽകുന്ന സമ്മതപത്രം

1. ടി ആൾക്ക് നിലവിൽ ഉള്ളതും, ഉണ്ടാകുന്നതുമായ അസുഖങ്ങൾക്ക് മലബാർ ട്രസ്റ്റ് നൽകുന്ന ചികിത്സ പോരാതെ വന്നാൽ മലബാർ ട്രസ്റ്റിൽ നിന്ന് അറിയിച്ചാലുടൻ ഞാനെത്തി എന്റെ ചിലവിൽ ആവശ്യമായ ചികിത്സകൾ നൽകുന്നതാണെന്ന് ഉറപ്പ് നൽകുന്നു.
2. ടി ആൾ മലബാർ ട്രസ്റ്റിന്റെ അനുമതിയില്ലാതെ പുറത്തേക്ക് ഇറങ്ങിപ്പോയാൽ മലബാർ ട്രസ്റ്റിന് അതിനുമേൽ പ്രയാസം ഉണ്ടാകാത്തവിധം കണ്ടുപിടിക്കാനുള്ള ഉത്തരവാദിത്വം അപേക്ഷകനായ എനിക്കായിരിക്കും.
3. ടി ആൾ വഴി മലബാർ ട്രസ്റ്റിനോ അന്തേവാസികൾക്കോ, ജീവനക്കാർക്കോ ഉണ്ടാകുന്ന കഷ്ടനഷ്ടങ്ങൾക്ക് നിയമ നടപടികൾ എന്റെ പേരിൽ സ്വീകരിക്കേണ്ടിവരുന്നപക്ഷം, തിന് അപേക്ഷകനായ ഞാൻ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു.
4. ടി ആൾക്ക് മരണം സംഭവിച്ചാൽ അറിയിപ്പു ലഭിച്ചാലുടൻ എത്തി മുതലേപം സ്വീകരിക്കാനും, നിയമാനുസൃതമായി സംസ്കരിക്കാനുമുള്ള അനന്തര നടപടികൾ ഞാൻ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.
5. ടി ആളെ മലബാർ ട്രസ്റ്റിൽ പ്രവേശിക്കുമ്പോൾ ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള പകർച്ച വ്യാധികൾ ഉണ്ടായിരുന്നതായും അത് മറച്ചുവെച്ച് പ്രവേശനം നേടിയതായി മലബാർ ട്രസ്റ്റ് അധികൃതർക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടാൽ മേൽ വിഷയവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മലബാർ ട്രസ്റ്റിന് ഉണ്ടാകുന്ന എല്ലാവിധ കഷ്ടനഷ്ടങ്ങൾക്കും അപേക്ഷകനായ ഞാൻ ഉത്തരവാദിയായിരിക്കും.
6. ഏതെങ്കിലും തരത്തിൽ മലബാർ ട്രസ്റ്റിന് ഉൾക്കൊള്ളാൻ പറ്റാതെ വന്നാൽ അറിയിപ്പ് കിട്ടിയാൽ ഞാൻ ഉടൻ വന്ന് കുട്ടിക്കൊണ്ടുപോകുന്നതാണ്.
7. മേൽ വ്യവസ്ഥകൾ ഏതെങ്കിലും കാരണവശാൽ ലംഘിക്കുകയോ, പ്രവേശകന്റെ ആവശ്യങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യങ്ങളിൽ നിരുത്തരവാദപരമായി പെരുമാറുകയോ ചെയ്താൽ നഷ്ടപരിഹാരത്തിനും വിശ്വാസവഞ്ചനയ്ക്കും എനിക്കെതിരെ നടപടി സ്വീകരിക്കുവാൻ എന്റെയും എന്റെ സ്വത്തു വകകളിൽ നിന്നും കണ്ടെടുക്കുവാനും എനിക്കെതിരെ നിയമ നടപടി സ്വീകരിക്കുവാനും ന്യൂ മലബാർ പുനരധിവാസകേന്ദ്രം ചാരിറ്റബിൾ ട്രസ്റ്റിന് അധികാരവും അവകാശവും ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ സമ്മതിച്ചുകൊള്ളുന്നു.
8. ഞാൻ വായിച്ച് കേട്ട് ബോധ്യപ്പെട്ട് ഒപ്പിട്ട് നൽകിയിട്ടുള്ളതാകുന്നു.
ഇപ്പോഴുള്ള എന്റെ മേൽവിലാസം/ഫോൺ നമ്പർ എന്നിവയിൽ ഏതെങ്കിലും മാറ്റം വന്നാൽ അത് അപ്പോൾ തന്നെ മലപ്പുഴയിലേക്ക് ന്യൂ മലബാർ ട്രസ്റ്റ് അധികൃതരെ അറിയിക്കുന്നതാണെന്നും ഇതിനാൽ സമ്മതിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ പേര് ഒപ്പ് വിരലടയാളം

ഫോൺ: Email: Whatsapp No.

സ്ഥലം: തീയതി:

ഓഫീസ് ഉപയോഗം
