

## ஆதரவற்ற விதவை சான்றிதழ் படிவம்

- (1) தனியரின் பெயர்
- (2) முழுமையான அஞ்சல் முகவரி
- (3) பணி குறித்த விவரங்கள், ஏதேனுமிருப்பின்
- (4) அவரது குழந்தைகளின் விவரம், ஏதேனுமிருப்பின்
- (5) அவரது காலஞ்சென்ற கணவரின் பெயர் மற்றும் அவர் கடைசியாக பார்த்த தொழில்
- (6) அவரது கணவரின் மறைவு தேதி
- (7) அவரது கணவர் மறைந்த பின்னர் குடும்ப ஓய்வூதியம், காப்பீடு மற்றும் பிறவற்றின் வழியாக பெற்ற பணப்பயன்கள்
- (8) அவரது கணவர் விட்டுச்சென்ற அசையும் மற்றும் அசையா சொத்து ஏதேனுமிருப்பின் அதன் விவரங்கள்
- (9) தற்போதைய மாத வருமானம்
  - (அ) சம்பளம் / கூலி
  - (ஆ) குடும்ப ஓய்வூதியத்திலிருந்து
  - (இ) தனியார் சொத்துகளிலிருந்து
  - (ஈ) பெறப்பட்ட வாடகை
  - (உ) தனியார் தொழிலிலிருந்து
  - (ஊ) பிற ஆதாரங்கள் ஏதேனுமிருப்பின்
  - (எ) மொத்தம்
- (10) தனியாக வாழ்ந்து கொண்டு இருக்கிறாரா அல்லது கணவரின் பெற்றோர்களுடன் அல்லது உறவுமுறைகளுடன் / பெற்றோர்கள் / சகோதரர்கள் உடன் வாழ்ந்து கொண்டு இருக்கிறா?
- (11) தமிழ்நாடு அரசுப்பணியாளர் (பணிநிபந்தனைகள்) சட்டம் 2016-ன் பிரிவு 20(8) மற்றும் பிரிவு 26-ல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆதரவற்ற விதவை என்கிற விளக்கத்தினை நிறைவு செய்கின்றாரா?

தமிழ்நாடு அரசுப்பணியாளர் (பணிநிபந்தனைகள்) சட்டம், 2016, பிரிவு 20-ன், உட்பிரிவு (8)ன்படி மற்றும் 26-ஆம் பிரிவின் படி ஆதரவற்ற விதவை என்ற பொருள் வரையறையின்படி அவருடைய கோருதலின் மெய்த்தன்மை குறித்து தனியரால் அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் என்னால் சரிபார்க்கப்பட்டு, திருப்தி அடைந்துள்ளேன் என்று சான்றளிக்கப்படுகிறது.

சான்றிதழ் பார்வை எண்:	கையெழுத்து	:
இடம்:	பெயர்	:
தேதி:	பதவிப்பெயர்	:

வருவாய் கோட்டாட்சியர் / உதவி ஆட்சியர் /  
சார் ஆட்சியர்

## Format of Destitute Widow Certificate

- (1) Name of the individual
- (2) Full Postal Address
- (3) Details of job held, if any:
- (4) Particulars of her children, if any
- (5) Name and last occupation of her late husband
- (6) Date of demise of her husband
- (7) Monetary benefits received after her husband's death by way of family pension, insurance, etc., if any
- (8) Details of Properties if any immovable and movable left behind by him
- (9) Present monthly income—
  - (a) From salaries/wages
  - (b) From family pension
  - (c) From private properties
  - (d) Rents received
  - (e) From private practice
  - (f) Other sources, if any
  - (g) Total
- (10) Whether living alone or living with her husband's parents/in-laws/ parents/brother (s)
- (11) Whether she satisfies the definition of the term "Destitute Widow" as defined in section 20(8) and 26 of this Act

Certified that I have verified the particulars furnished by the individual and satisfied myself as to the correctness of her claim with reference to the definition of the term "Destitute Widow" in section 20(8) and 26 of this Act.

Certificate Reference No.:	Signature	:
Place:	Name	:
Date:	Designation	:

*Revenue Divisional Officer/Assistant Collector/Sub-Collector*

Explanation- The above certificate should be issued only by  
the *Revenue Divisional Officer or the Assistant  
Collector or the Sub-Collector concerned.*