NITF
National Insurance Trust Fund

தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைபொறுப்பு நிதியம்

இல. 70, டீ. ஆர். விஜேயவர்தன மாவத்தை. கொழும்பு - 10, ஸ்ரீ லங்கா.
தொலைபேசி : 011 4873900-5 பெக்ஸ் 011 2333893
E-mail : mail@nitf.lk Website : www.nitf.lk

மருத்தவ மற்றும் மருத்துவமனைக் கட்டணங்களுக்கான உரிமைக்கோரிக்கை விண்ணப்பம் (அக்ரஹார)

விண்ணப்பதாரியின் தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் (நிழற்படப்பிரதியொன்றை இணைக்கவும்

1. விண்ணப்பதாரியின் தகவல்

1.1 முழுப்பெயர் திரு/திருமதி/செல்வி..

....

முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (ஆங்கிலத்தில்) வண. திரு/திருமதி/செல்வி..................................

....

1.2 தனிப்பட்ட முகவரி (தமிழ்) ....

தனிப்பட்ட முகவரி (ஆங்கிலத்தில்) ....

1.3 பிறந்த தேதி:...

1.4 தொலைபேசி இல. அலுவலகம் :....................................... தனிப்பட்டது.......................................

2. நீங்கள் தொழிலுக்கமர்த்தப்பட்டுள்ள நிறுவனத்தின் பெயரும் முகவரியும்.

....

....

....

3. வாழ்க்கைத்துணைபற்றிய தகவல:

3.1 தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம்

3.2 பெயர்:...

3.3 வேலைத்தலத்தின் பெயரும் முகவரியும்...

4. எவருக்குக் காப்புறுதி நன்மைகள் உரிமைகோரப்படுகின்றன: உங்களுக்கு அல்லது உங்கள் வாழ்க்கைத்துணைக்கு அல்லவெனில், கீழ் உள்ள பொருத்தமான கூட்டில் (ஏ) எனக் குறிப்பிடவும்.

4.1 பிள்ளைகளுக்காக ☐ தாய்க்காக ☐ தகப்பனுக்காக ☐

4.2 1. அவரது / அவளது பெயர் :..

4.2 2. அவர் அல்லது அவள் பிறந்த திகதி...

5. வங்கிக் கணக்குகள் தொடர்பான தகவல்:...................... ....

5.1 வங்கிக்கணக்கில் தோன்றுகின்றவாறாக உங்கள் பெயர் ....

5.2 கணக்கில்

5.3 வங்கியின் பெயர்:.. வங்ச க் கிளை:..

6. இவ்வுரிமைக்கோரிக்கை விண்ணப்பம் தொடர்பான செலவுகள் சனாதிபதி நிதியத்திடமிருந்து அல்லது வேறேதேனும் நிதியத்திடமிருந்து வேண்டப்பட்டிருப்பின் அல்லது அதனால் செலுத்தப்பட்டிருப்பின், விபரங்களைத் தரவும்:

6.1 நிறுவனத்தின் பெயரும் முகவரியும்:..

6.2 மீளளிக்கப்பட்ட தொகை:...

6.3 செலுத்தப்பட்ட தொகை:...

உரிமைக்கோரிக்கை இல. / குறிப்பீட்டில்

7. விண்ணப்பதாரியின் வெளிப்படுத்துகை:

* மேலேயுள்ள தகவல் உண்மையானதும் சரியானதும் என இத்தால் சான்றுப்படுத்துகின்றேன் என்பதுடன், மேலே 6ஆம் பந்திக்கமைய, எனது வாழ்க்கைத்துணையோ அல்லது நானோ வேறேதேனும் நிறுவனத்துக்கு ஏதேனும் உரிமைக்கோரிக்கையைச் செய்யவில்லை அல்லது வேறேதேனும் முறையில் ஏதேனும் உரிமைக்கோரிக்கையைச் செய்யவில்லை.

திகதி:......................................

....

விண்ணப்பகாரரின் கையொப்பம்

8. **நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்**

மேலே குறிப்பிடப்பட்ட திரு./திருமதி ....இன் காப்புறுதி உரிமையை அவசிய நடவடிக்கைக்காக சிபார்சுசெய்து இத்துடன் சமர்ப்பிக்கின்றேன். மேலே குறிப்பிடப்பட்ட தகவல்கள் உண்மையானவை எனவும், திருத்தமானவை எனவும், அவரின் ஆள்சார் கோப்பின் பிரகாரம் உறுதி செய்கின்றேன். காப்புறுதி பெறுநர் சிகிச்சை பெற்று மருத்துவமனையிலிருந்து வெளியேறிய மாதத்திற்கு முந்திய மாதமாகிய..ஆம் மாதத்தில் உதவுதொகை அறவிட்டு .... வங்கியின் .... கிளையில் ....ஆம் இலக்கங் கொண்ட காசோலையின் மூலம் தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப் பொறுப்பு நிதியத்தின் மக்கள் வங்கி இராணி கிளையின் 033-2-001-2-2467951 ஆம் இலக்க கணக்கில் வரவு வைத்த ரூ............................... கொண்ட மொத்தத் தொகை உட்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

கையொப்பம் -

பெயர் -

பதவிப்பெயர் -

(பதவி இலச்சினையப் பொறிப்பது கட்டாயமானது)

9. நோயாளியின் தனித்துவ மருத்துவரினால் (ஆலோசக வைத்தியர்) அறுவை மருத்துவரினால் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும் (நோயாளி தனியார் மருத்துவமனையொன்றில் உள்நோயாளியாகவிருந்திருப்பின் மட்டுமே நிரப்பப்படுதல் வேண்டும்.

விண்ணப்பத்தை நிரப்புவதற்கான அறிவுறுத்தல்கள்

இவ்விண்ணப்பம், இருதயம் தொடர்ரான சத்திரசிகிச்சைகள், மகப்பேறுகள் என்பன தொடர்பாக மருத்துவமனையொன்றில் வாட்டில் தங்கியிருக்கும் ஒரு நோயாளி தொடர்பாக, மற்றும் புற்றுநோயாளிகள், சறுநீர் நோயாளிகள் என்போர் தொடர்பிலும், மூக்குக்கண்ணாடிகளுக்குமான உரிமைக்கோரிக்கைகளுக்கு மட்டுமேயாகும். (பகிரங்க அலுவலரொருவரின் மரணத்தின் அல்லது விபத்தின் விடயத்தில், அத்தகைய சம்பவம் எழுத்தில் அறிவிக்கப்படுதல் வேண்டும். அத்தகைய உரிமைக்கோரிக்கைக்காகத் தனிவேறான விண்ணப்பமொன்று வழங்கப்படும்.)

1. உரிமைக்கோரிக்கை விண்ணப்பமானது மருத்துவமனையை விட்டுநீங்கிய திகதியிலிருந்து 90 நாட்களிற்குள் தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியத்துக்குச் சமர்ப்பிக்கப்படுதல் வேண்டும்.

2. ஆவணங்களின் எல்லா நிழற்படப்பிரதிகளும், சமர்ப்பிக்கப்படும்போது, நிறுவனத் தலைவரினால் கையொப்பமிடப்படுதல் வேண்டும்.

* பிறப்புச் சான்றிதழ்
* விவாகச் சான்றிதழ்
* நோய்நிருணய அட்டை

3. கணவன் மனைவி ஆகிய இருவரும் பகிரங்க சேவையாளர்களாகவிருக்குமிடத்து, உரிமைக்கோரிக்கை விண்ணப்பம் நோயாளியினாலேயே அனுப்பிவைக்கப்படுதல் வேண்டும். ஓர் உறுப்பினரின் பிள்ளைகள் தொடர்பிலான உரிமைக்கோரிக்கைகள் ஒரு வாழ்க்கைத்துணையினால் மட்டுமே அனுப்பிவைக்கப்படுதல் வேண்டும்.

4. தங்கிவாழுபவர்கள் தொடர்பிலான உரிமைக்கோரிக்கைகளை அனுப்பிவைக்கும்போது, பின்வரும் ஆவணங்களின் நிழற்படப்பிரதிகள் அத்தகைய விண்ணப்பத்துடன் சேர்த்தனுப்பப்படுதல் வேண்டும்.

4.1 வாழ்க்கைத்துணைக்காக, விவாகச் சான்றிதழின் நிழற்படப்பிரதியொன்று.

4.2 பிள்ளைகளுக்காக. பிறப்புச்சான்றிதழின் நிழற்படப்பிரதியொன்று (பிள்ளையானது 21 வயதுக்குக் குறைந்தவராகவும் திருமணஞ் செய்யாதவராகவும் வேலையற்றவராகவும் இருத்தல் வேண்டும்.) விண்ணப்பிக்கலாம்

காப்புறுதி செய்யப்பட்டவர் திருமணஞ்செய்யாதவரகவிருப்பின், காப்புறுதி செய்யப்படவரின் தாய்க்காவும் தகப்பனுக்காகவும் (தாய் / தகப்பன் 70 வயதுக்குக் குறைந்தவர்களாக இருத்தல் வேண்டும்.)

* காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரின் பிறப்புச் சான்றிதழின் பிரதியொன்று
* தாயின்/தகப்பனின் பிறப்புச் சான்றிதழினது அல்லது தேசிய அடையாள அட்டையின நிழற்படப்பிரதிகள்
* காப்புறுதி செய்யப்பட்டவர் விவாகஞ்செய்யாதவரென்பது தொடர்பாக நிறுவனத் தலைவரிடம் இருந்து கடிதமொன்று:
* காப்புறுதிசெய்யப்பட்டவர் தாயும் தகப்பனும் அவரில் தங்கிவாழ்வோராக உள்ளனரென்றும், அவர்கள் வருமானமெதனையும் பெறவில்லையென்றும் கூறுகின்றதும், பிரதேச செயலாளரினால் கீழ் ஒப்பம் இடப்பட்டதும், இயைபான இடப்பரப்பின் கிராமசேவை அலுவலரினாலானதுமான சான்றிதழொன்று.

5. காப்புறுதிசெய்யப்பட்டவர், உரிமைக்கோரிக்கைக்காக வேண்டுகோள்விடுக்கப்படும் கருமம் தொடர்பாக வேறேதேனும் நிறுவனத்திடமிருந்து காப்புறுதி நன்மைகளைப் பெற்றிருந்து, இப்போது இந்நிறுவனத்திடமிருந்தும் நன்மைகளைப் பெறுவதற்கு உட்கருதுமிடத்து, வழங்கப்பட்ட எல்லாச் சிட்டைகளினதும் / பற்றுச்சீட்டுக்களினதும் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட நிழற்படப்பிரதிகளுடன்சேர்த்து, செலுத்தப்பட்ட தொகையைச் சுட்டிக்காட்டி, அத்தகைய வேறேதேனும் நிறுவனத்திடமிருந்தான கடிதமொன்றை அவர் சமர்ப்பிதல் வேண்டும்.

6. உரியமுறையில் நிரப்பப்பட்ட விண்ணப்பத்துடன்சேர்த்து பின்வரும் ஆவணங்கள் சமர்ப்பிக்கப்பட்வேண்டும்.

6.1 மருத்துவமனையில் தங்கியிருத்தல் / இருதயம் தொடர்பான சத்திரசிகிச்சை / புற்றுநோய் முதலியவற்றின் விடயத்தில்.

*. நோய்நிருணய அட்டையின் மூலப்பிரதி அல்லது சான்றுப்படுத்தப்பட்ட பிரதி, (பெயரும், மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்ட திகதியும் மருத்துவமனையிலிருந்து அனுப்பி வைக்கப்பட்ட திகதியும், சிகிச்சை எவ்வைத்தியரிடமிருந்து பெறப்பட்டதோ அவ்வைத்தியரின் கையொப்பமும் இலச்சினையும்)

*. தனியார் மருத்துவமனையொன்றின் விடயத்தில், பணவைப்புப் பற்றுச்சீட்டுக்களின் மூலப்பிரதிகளும். செலுத்தப்பட்ட கொடுப்பனவுகளின் பற்றுச்சீட்டுக்களும், இறுதிச்சிட்டையும்,

*. **பெயர்களும் திகதிகளும் மாற்றப்பட்ட மூலப்பிரதிகள் அல்லது நிழற்படப்பிரதிகள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படமாட்டாது.**

*. ஒரு தனியார் மருத்துவமனையில் பெறப்பட்ட சிகிச்சைகளின் விடயத்தில், செலவுகள் தொடர்பான எல்லாச் சிட்டைகளும் வகுதிப்படுத்தப்படுதல் வேண்டுமென்பதுடன், விபரங்களுடன் தனிவேறாகக் காண்பிக்கப்படுதலும் வேண்டும். மருத்துவரின் செலவுகளைச் சுட்டிக்காட்டும்போது, தனித்துவ மருத்துவரினதும் ஏனைய மருத்துவர்களினதும் செலவுகள் தனிவேறாகக் காட்டப்படுதல் வேண்டும்.

6.2 மகப்பேறுகள் (இரு தடவைகளுக்கு மட்டும் வரையறுக்கப்பட்டன)

* மேலேயுள்ள ஆவணங்களுடன்சேர்த்து மேலதிகமாக, பிள்ளையின் பிறப்புச் சான்றிதழினது சான்றுப்படுத்தப்பட்ட நிழற்படப்பிரதியொன்று அல்லது அவரது பிறப்புப் பற்றிய விபரங்களைக் கொண்டுள்ள ஆவணத்தின் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்று சமர்ப்பிக்கப்படுதல் வேண்டும்.

அரசாங்க மருத்துவமனையொன்றினால் நோய்நிருணய அட்டை வழங்கப்படாவிடின், கருத்திரிப்பு அறிக்கை பற்றிய சான்றுப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்று. (மருத்துவமனைக்கு அனுமதிக்கப்பட்ட திகதியும் மருத்துவமனையிலிருந்து அனுப்பிவைக்கப்பட்ட திகதியும் சுட்டிக்காட்டப்படுதல் வேண்டும்.)

6.3 மூக்குக் கண்ணாடிகளுக்காக (மூலப்பிரதிகள் சமர்ப்பிக்கப்படுதல் வேண்டும்.)

* கண்களின் பரிசோதனை தனிப்பட்ட வைத்தியர் ஒருவரினால் நிறைவேற்றப்படிருப்பின், தனிப்பட்டமுறையில் ஆலோசனை பெற்றமைக்கான கட்டணக்கொடுப்பனவுக்கான எண்பிப்பாகப் பற்றுச்சீட்டும் மருந்துப் பட்டோலையும் (டாக்டரின் கையொப்பத்துடன் டாக்டரின் அலுவலகமுறையான இலச்சினையுடனும்).

* கண்களின் பரிசோதனை அரசாங்க மருத்துவமனையொன்றில் நிறைவேற்றப்பட்டிருப்பின், மருந்துப் பட்டோலை (மருத்துவரின் கையொப்பத்துடனும் அலுவலகமுறையான இலச்சினையுனும்).

* மூக்குக் கண்ணாடியைக் கொள்வனவு செய்தமை தொடர்பான கொடுப்பனவுப் பற்றுச்சீட்டு, விற்பனை நிலையத்தின் அலுவலகமுறையான இலச்சினையுடன் "பணஞ்செலுத்தப்பட்டது" என்ற புறக்குறிப்பைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும். (3 ஆண்டுகளுக்கொருதடவை காப்புறுதி செய்யப்பட்டவருக்கு மட்டுமே செலுத்தப்படும்.)