

உ
சிவமயம்
ஐக்கிய அரபு நாடுகள் நகரத்தார் கூட்டமைப்பு (INK)
திருமண நிதி உதவி விண்ணப்பம்

தேதி :

விண்ணப்பம் தருபவர்
(காசோலை பெறுபவரது பெயர்
மற்றும் முகவரியுடன்)

என் மகள் ----- திருமணத்திற்கு நிதி உதவி செய்யுமாறு
தங்களை வேண்டிக் கொள்கிறேன்.
தேவைப்படும் விபரங்களைக் கீழே தந்துள்ளேன்.

- | | | | |
|---|---|--|----------------|
| 1. மணமகளின் பெயர் | : | | வயது : |
| 2. படிப்பு | : | | |
| 3. மணமகளின் தகப்பனார் பெயர்
(விலாசத்துடன்) | : | | வயது : |
| 4. மணமகளின் தாயார் பெயர் | : | | வயது : |
| 5. கோவில் | : | | பிரிவு : |
| 6. தகப்பனாரின் தொழில் மற்றும்
மாத வருமானம் | : | | |
| 7. குடும்பத்தின் மாத வருமானம் | : | | |
| 8. சொந்த ஊரில் முகவரி: | | | |
| 9. தற்போது இருக்கும் முகவரி: | | | |
| 10. மணமகளின் பெயர் | : | | வயது : |
| 11. மணமகளின் படிப்பு | : | | |
| 12. தொழில் | : | | மாத வருமானம் : |
| 13. இதர விபரங்கள்(ஏதேனும் இருந்தால்): | | | |
| 14. உடன் பங்காளிகள் இருவரின் முகவரி: | | | |

A)

B)

மணமகளின் கையொப்பம்

மணமகளின் பெற்றோர்/காப்பாளர்

கையொப்பம்

பரிந்துரை

இந்த விண்ணப்பதாரரை/குடும்பத்தினரை எனக்கு/எங்களுக்கு----- ஆண்டுகளாகத் தெரியும் என்றும் மேலே அவர் குறிப்பிட்டுள்ள விபரங்கள் யாவும் எனக்கு/எங்களுக்குத் தெரிந்தவரை உண்மையானவை என்றும், அவர்களுக்கு நிதி உதவி செய்யலாம் என்றும் பரிந்துரைக்கிறோம்.

பரிந்துரைப்பவர் கையொப்பம்

பெயர்:
முகவரி:

குறிப்பு: இந்த விண்ணப்ப படிவத்துடன் திருமண அழைப்பிதழ் இணைக்க வேண்டும்.

அலுவலக உபயோகத்திற்கு மட்டும்

காசோலை எண்:

பெற்றுக்கொள்பவர் பெயர்:

தேதி:

கலந்துரையாடல் நிகழ்ச்சி எண்:

சங்கம்/ தனிநபர் உதவி

பெயர் (தனிநபரெனில்) :

IKKIYA ARABU NAADUGAL NAGARATHAAR KOOTAMAIPPU (INK)
SCHOLARSHIP EDUCATIONAL APPLICATION FORM

Date:

Cheque to be issued in the name of

(With postal address) :

Name of the Student :

Date of Birth & Age :

Number of Brothers & Sisters:

Father's Name (with initials) :

Mother's Name :

Address & Contact :

City/Town/Village :

District: Pin code:

E-mail :

Phone No. Of the Student :

Native Place :

Temple & Pirivu :

Degree being pursued :

Year (I/II/III/IV) :

College Name & City :

% of marks (Previous year :

Attached Mark sheet Xerox)

Future Education, if necessary

Name of the Institution :

Annual Tuition Fees Rs :

Annual Family Income Rs :

Scholarship from our trust in

Earlier Years, if yes details :

(Or) From Other Trust

Name & Phone No. Of Nagarathar Reference (in INDIA) :

New Scholarship Applicants: Following **MUST** be provided to process application

- Letter stating why you should be considered for this scholarship
- Copy recent Mark Sheet

- Annual Family Income proof
- Copy of Tuition Fees Receipt or Letter from the educational institution

I certify that the above information is true. I will abide by all the conditions set forth by the Scholarship funds of the Nagarathar Sangam of INK.

Place : _____ Signature of the Parent

Date :

After my Placement ,if any of our Nagarathar students are in need of any help for their education I promise to help.

Signature of the Student

.....
 The above student is in genuine need of financial assistance. The above information is true to the best of my/our knowledge. My/our additional comments/recommendations :

Signature of Local Nagarathar Sangam/reputed Nagarathar :

Place : _____ Date :

.....
For Office use only

Cheque No: _____ In Favour of :

Date : _____ Meeting No :

INK/Pvt : _____ Name (Pvt) :

Visit <http://www.nagarathars.com> Education page for clarifications/updates to this application. This form last modified on Feb 19, 2010.