

**കേരള സ്റ്റേറ്റ് റോഡ് ട്രാൻസ്പോർട്ട് കോർപ്പറേഷൻ
അന്ധന്മാർക്ക് പാസ് ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം**

1. പൂർണ്ണമായ പേര്
2. വയസ്സും ജനനതീയതിയും
3. പുരുഷനോ, സ്ത്രീയോ
4. പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം

5. തൊഴിൽ
6. ഉദ്യോഗമുള്ളവരാണെങ്കിൽ
അവരുടെ ഔദ്യോഗിക
മേൽവിലാസം

7. അപേക്ഷകന്റെ താമസസ്ഥലത്തിൽ
നടുത്തുള്ള കെ.എസ്.ആർ.റ്റി.സി.
ഓഫീസ് (ഡി.ടി.ഒ/ എ.റ്റി.ഒ. ഓഫീസ്)

സത്യപ്രസ്താവന

മേൽ പ്രസ്താവിച്ച വിവരങ്ങൾ സത്യമാണ്, ടി. വിവരങ്ങൾ തെറ്റാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെടുന്ന പക്ഷം അപേക്ഷ നിരസിക്കാനും അനുബന്ധിച്ച പാസ് മുനറിയിപ്പ് കൂടാതെ റദ്ദാക്കാനും കെ.എസ്.ആർ.റ്റി.സി.യ്ക്ക് പൂർണ്ണമായ അധികാരം ഉണ്ടെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

സ്ഥലം : (ഒപ്പ്) :
തീയതി : പേര് :

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിനു മാത്രം

കുറിപ്പ്:

1. അന്ധർക്കു ഇരുനേത്രങ്ങളിലും പൂർണ്ണമായ അന്ധത ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.
2. അന്ധത തെളിയിക്കുന്നതിന് മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.
3. അന്ധർക്ക് പൂർണ്ണമായ യാത്രാസൗജന്യം അനുവദിക്കുന്നു.
4. സിറ്റി, ഓർഡിനറി, ഫാസ്റ്റ് പാസഞ്ചർ എന്നീ ബസ്സുകളിൽ സംസ്ഥാനത്തിനകത്തു മാത്രമേ യാത്രാസൗകര്യം അനുവദിക്കുകയുള്ളൂ.

MEDICAL BOARD

DISTRICT

CERTIFICATE

SL.No.

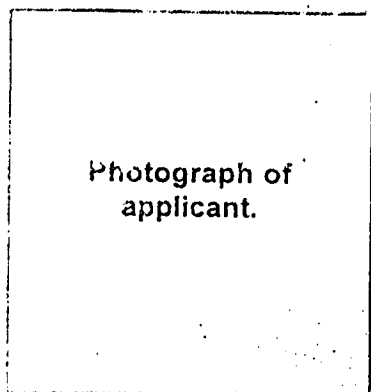
Certified that we have examined Sri. / Smt.
.....

Whose photograph is affixed below and found that he / she has blindness as given below:

- (1) Total absence of sight in both eyes.
- (2)
- (3)

Identification marks:

- 1.
- 2.



1. Dr.
- 2.
- 3.
- 4.

Affix office seal
on the photograph

District hospital:

Date: