



இந்தியன் கனரக வாகன கூட்டமைப்பு

Indian Truck Drivers Welfare Consortium

விபத்தினால் ஊனமுற்ற / இறந்த கனரக வாகன
ஓட்டுநர்கள் சுய விபரங்கள்

பெயர் :	
---------	--

தகப்பனார் பெயர் / மனைவியின் பெயர்	
--------------------------------------	--

திருமண தகவல் :	திருமணம் ஆனவரா / ஆகாதவரா / தனித்திருப்பவரா
----------------	--

பிறந்த தேதி :	வயது :
---------------	--------

நிரந்தர முகவரி தொடர்புக்கு :	Mobile :
---------------------------------	----------

இரத்த வகை:	
------------	--

குடும்ப விபரம்						
எண்	பெயர்	வயது	ஆண் /பெண்	உறவின் முறை	கல்வி	தொழில்



ஓட்டுனர் படிப்பு :?	
---------------------	--

எவ்வளவு ஆண்டுகளாக வாகன ஓட்டுனர் தொழிலில் இருந்தார்கள்:	
--	--

விபத்து எங்கு நடந்தது ?	
-------------------------	--

விபத்தினால் என்ன மாதிரியான பாதிப்புக்கு உள்ளாகிறார்கள்?	
---	--

என்ன? மாதிரியான காயங்கள் உடலுறுப்புக்கள் இழந்துள்ளார்கள்?	
---	--

கனரக வாகனத்தின் உரிமையாளர் மற்றும் விபரம்	
---	--

விபத்துக்கான வழக்கின் நிலை என்ன?	
----------------------------------	--



எங்கு வழக்கு நடந்து
கொண்டிருக்கிறது?

எவ்வளவு ஆண்டுகளாக வழக்கு நடந்து
வருகிறது?

விபத்துக்கான நீதி / நிவாரணம் கிடைத்துள்ளது?

விபத்தினால் ஊனமுற்றோர்
என்றால். ஊனமுற்றோர்
சான்றிதழ் உள்ளதா? இல்லையா?

சான்றிதழ் உள்ளது என்றால்
சலுகைகள் பெற்று வருகிறீர்களா?

தற்போதைய வாழ்வாதாரத்திற்கான
தொழில் வேலை / என்ன செய்கிறார்கள்?

மேலும் பிற
குறிப்பிடக்கூடிய
விவரங்கள் :



தற்போதைய நிலை உள்ள புகைப்படம்

--

ஓட்டுநரின் கையொப்பம் மற்றும்
குடும்பத்தாரின் கையொப்பம்

Office use

Referred By :	Verified By :
Action Taken / Recommendation:	
Referred to :	Status :
Authorised Signature & Seal	