

NGOs and other private agencies Scholarship 2016-17

COIMBATORE ARYAVAIDYA SAMAJ SCHOLARSHIP:

Sl.No.	Name of the Student	Programme	Amount Rs.
1	Sridhar S.K	II B.Com	2,000.00
2	Dharshini R	II B.Com	5,000.00
Total			7,000.00



கோயமுத்தூர் ஆர்ய வைஸ்ய சமாஜம்

73, வைசியாள் வீதி, கோயமுத்தூர் - 641 001

போன் : 0422 - 2396689, செல்:93448 38255



(பதிவு 48/71)

நலிந்தோர் நல உதவி திட்ட விண்ணப்பம்

1. விண்ணப்பதாரர் பெயர் : K.சந்தான லட்சுமி
வயது / ஆண் / பெண் 41
2. தந்தை / கணவர் / உறவினர் : G.கண்ணன் (late)
290/865 செல்வபுரம் வடக்கு வீதி
பேரூர் மெயின் ரோடு
கோவை - 641026
3. முகவரி : 9965696040
மற்றும் தொலைபேசி / அலைபேசி எண்.



4. தேவையான உதவி

- (i) மதிய உணவு
சரியான சான்று இணைக்கவும்
- (ii) மளிகை பொருட்கள்
மகன் / மகள் ஒப்புதல் கடிதம் இணைக்கவும்
- (iii) புத்தாடைகள்
சரியான சான்று இணைக்கவும்
- (iv) இலவச முதியோர் காப்பகம்
மகன் / மகள் ஒப்புதல் கடிதம் இணைக்கவும்
- (v) கல்வி
மகன்/மகள், பெயர் வயது
இதற்கு முன் படித்த பள்ளி / கல்லூரி மதிப்பெண்
சான்று மற்றும் பள்ளி / கல்லூரி முதல்வர்
கையொப்பம், முத்திரை

- (vi) மருத்துவம்
மருத்துவ பரிசோதனை சான்றுகள் தேவை
மருத்துவரின் மருந்து பரிந்துரை சீட்டு
மாதாந்திர மருந்துகள் எனில் மருத்துவரின்
மருந்து பட்டியல் ஒரு மாதத்திற்கு ஆகும் செலவு
- (vii) முதியோர் ஓய்வூதியம்
சரியான சான்று இணைக்கவும்
மகன் / மகள் ஒப்புதல் கடிதம் இணைக்கவும்
- (viii) ஊனமுற்றோர் ஓய்வூதியம்
சரியான சான்று இணைக்கவும்
- (ix) விதவை ஓய்வூதியம்
சரியான சான்று இணைக்கவும்
இவை பெறுவதற்கான காரணம் தகுதி விபரங்கள் தெரிவிக்கவும்

5. விண்ணப்பதாரர் வேலைக்கு செல்பவர் எனில்
அதன் முழு விபரம் மற்றும் வருமானச் சான்று இணைக்கவும்
6. விண்ணப்பதாரர் சமாஜத்தில் வேறு நல உதவிகள்
பெற்றிருந்தால் அதன் விபரம் தேவை

S.K. மீதர், 18
கருமகம் பஸ்கலைகடிகம், 80.6%

15/7/2016

REGISTRAR
Karpagam University
Pollachi Main Road, Eachanari Post,
Coimbatore - 641 021.

பலதரம் போடுபவர்

₹2000 Received
S.M. Aridhar
15/7/2016

கல்வி உதவி பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்

1. பெயர் : R. கீர்த்திணி 2. வயது : 17
3. இந்த ஆண்டு படிக்கும் வகுப்பு : 11th B. Com.
4. கல்வியின் பெயர் : கல்வியின் பெயர் : கல்வியின் பெயர் : கல்வியின் பெயர்
5. பெற்றோர் / பாதுகாவலர் பெயர் : R. கனகா பாய்
6. விலாசம் : 23A, சீக்கிராபுரம் கோட்டை, சைவங்குண்டாபுரம், கோவை-3
7. பெற்றோர் / பாதுகாவலரின் தொழில் : கைத்தொழில் 8. மாத வருமானம் : 6000
9. குடும்ப அங்கத்தினர்கள் எண்ணிக்கை : ஆண் 2 பெண் 2

எண்	பெயர்	வயது	உதவி விபரம்	படிப்பு
1.	R. கனகா பாய்	45		6 th
2.	R. கீர்த்திணி	17		10 th
3.	R. பால கிருஷ்ணன்	40		BSc (CS)

II முந்தைய கல்வியாண்டில் தேர்ச்சி பெற்ற விபரம் : மதிப்பெண் பட்டியல் இணைக்கவும்

1. அரையாண்டு, முழு ஆண்டு தேர்வில் பெற்ற மதிப்பெண்கள்

2. பிற தகுதிகள் (எக்ஸ்ட்ரா கிரிகுலர் ஆக்டிவிட்டீஸ்)

3. பரிசு பெற்ற சான்றிதழ்கள் விபரம்

III 1. நிதி உதவி கோருவதற்கான காரணங்கள் :

கல்விக் கட்டணம் மற்றும்
பித்திரங்கள் வாங்குவதற்காக.

மாணவர் / மாணவியின் கையொப்பம்

2. தற்போது பரிலும் பள்ளி / கல்லூரி நிறுவனத் தலைவரின் பரிந்துரை

REGISTRAR
Karpagam University

3. தங்களை தெரிந்த இரு பெரியவர்களின் பெயர் மற்றும் விலாசம் Pollachi Main Road, Eachanari Post,
Coimbatore - 641 021.

1. T. பால குமார சீர்திணி 2. A. சீனாவதி
- உதவி நிர்வாகி தெருவாடி 5. உதவி நிர்வாகி தெருவாடி
- கோவை, கிடைக்கா - 26 கிடைக்கா, தெருவாடி, கிடைக்கா - 26.

4. பரிந்துரை செய்யும் கமிட்டி உறுப்பினர் பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

வேண்டுகோள் :

உங்கள் பள்ளி / கல்லூரி படிப்பு முடிந்த பின்னர் நமது சமுதாய முன்னேற்றத்திற்குரிய பொதுப்பணிகளில்
பங்கெடுத்து எங்களுடைய நிறுவனத்திற்கு உதவுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறோம்.

₹ 2000

Received

20.4.16



கோயமுத்தூர் ஆர்ய வைஸ்ய சமாஜம்

73, வைசியாள் வீதி, கோயமுத்தூர் - 641 001

போன் : 0422 - 2396689, செல்:93448 38255



(பதிவு 48/71)

நலிந்தோர் நல உதவி திட்ட விண்ணப்பம்

1. விண்ணப்பதாரர் பெயர் : R. சூனாபாய் - 45 வயது
வயது / ஆண் / பெண்
2. தந்தை / கணவர் / உறவினர் : (D/o)
: V. ராம குமார் (கி.உ.)
3. முகவரி : 67.11 வடக்கு இலங்கை யுணை
மற்றும் தொலைபேசி / அலைபேசி எண். : ரெசிடென்ஸ், கோவை - 26.



R-2877

4. தேவையான உதவி

- (i) மதிய உணவு
சரியான சான்று இணைக்கவும்
 - (ii) மளிகை பொருட்கள்
மகன் / மகள் ஒப்புதல் கடிதம் இணைக்கவும்
 - (iii) புத்தாடைகள்
சரியான சான்று இணைக்கவும்
 - (iv) இலவச முதியோர் காப்பகம்
மகன் / மகள் ஒப்புதல் கடிதம் இணைக்கவும்
 - (v) கல்வி
மகன்/மகள், பெயர் வயது
இதற்கு முன் படித்த பள்ளி / கல்லூரி மதிப்பெண்
சான்று மற்றும் பள்ளி / கல்லூரி முதல்வர்
கையொப்பம், முத்திரை
 - (vi) மருத்துவம்
மருத்துவ பரிசோதனை சான்றுகள் தேவை
மருத்துவரின் மருந்து பரிந்துரை சீட்டு
மாதாந்திர மருந்துகள் எனில் மருத்துவரின்
மருந்து பட்டியல் ஒரு மாதத்திற்கு ஆகும் செலவு
 - (vii) முதியோர் ஓய்வூதியம்
சரியான சான்று இணைக்கவும்
மகன் / மகள் ஒப்புதல் கடிதம் இணைக்கவும்
 - (viii) ஊனமுற்றோர் ஓய்வூதியம்
சரியான சான்று இணைக்கவும்
 - (ix) விதவை ஓய்வூதியம்
சரியான சான்று இணைக்கவும்
இவை பெறுவதற்கான காரணம் தகுதி விபரங்கள் தெரிவிக்கவும்
5. விண்ணப்பதாரர் வேலைக்கு செல்பவர் எனில்
அதன் முழு விபரம் மற்றும் வருமானச் சான்று இணைக்கவும்
 6. விண்ணப்பதாரர் சமூகத்தில் வேறு நல உதவிகள்
பெற்றிருந்தால் அதன் விபரம் தேவை

R. சூனாபாய் - 18 வயது (15 EMPLOYED)

மாநகராட்சி மூல் நல உதவி பெற்றி - ரெசிடென்ஸ்.

கூடுதல் கல்வி - 11, கோவை.

B.Com

REGISTRAR

Karpagam University

Pollachi Main Road, Eachanari Post,
Coimbatore - 641 021.

R. Dharshini
Resieved

23.6.16.

R. 3,000