

From,

.....
.....
.....
.....

To,

ജില്ലാ കളക്ടർ
കളക്ട്രേറ്റ് .

.....

സർ,

വിഷയം : നാഷണൽ ട്രസ്റ്റ് ആക്ട് പ്രകാരമുള്ള ലീഗൽ ഗാർഡിയൻഷിപ്പ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അനുവദിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്

എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ മകൻ/ മകൾ/ സഹോദരൻ/ സഹോദരി ആയ ശ്രീ./ശ്രീമതിജന്മനാ.....% മെന്റൽ റിട്ടാർഡേഷൻ/ ഓട്ടിസം/സെറിബ്രൽ പാൾസി/ മൾട്ടിപ്പിൾ ഡിസെബിലിറ്റി വൈകല്യമുള്ള വ്യക്തിയാണ്. ടിയാളുടെ നിയമപരവും വ്യക്തിപരവുമായ കാര്യങ്ങൾ നിറവേറ്റുന്നതിന് അമ്മ/ അച്ഛൻ/ സഹോദരി/ സഹോദരൻനെ ടി യാളുടെ ലീഗൽ ഗാർഡിയനായി നിയമിച്ച് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കണമെന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു.

താഴെപ്പറയുന്ന രേഖകൾ ഇതോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കുന്നു.

1. അപേക്ഷകന്റെ തിരിച്ചറിയൽ രേഖ, ഫോൺനമ്പർ.
2. വൈകല്യമുള്ള വ്യക്തിയുടെ ആധാർ കാർഡ്.
3. ഡിസെബിലിറ്റി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (ഫോട്ടോ പതിച്ചത്)
4. റേഷൻകാർഡിന്റെ കോപ്പി.
5. ലീഗൽ ഗാർഡിയന്റെ തിരിച്ചറിയൽകാർഡ്.
6. ലീഗൽ ഗാർഡിയന്റെയും സഹോദരങ്ങളുടേയും സമ്മതപത്രം.
7. ലീഗൽ ഗാർഡിയനും വൈകല്യമുള്ള വ്യക്തിയുമായുള്ള ചേർന്നുള്ള ഫോട്ടോ.
8. വൈകല്യമുള്ള വ്യക്തിക്ക് അവകാശപ്പെട്ട വസ്തു വകകളുടെ കരം അടച്ച രസീത്.
9. രണ്ട് സാക്ഷികളുടെ പേരും വിലാസവും ഫോൺനമ്പരും.

വിശ്വസ്തതയോടെ,

തീയതി :

(ഒപ്പ്)

(ഒപ്പ്)

പേര് : പേര് :

ബന്ധം:..... ബന്ധം:

ഫോൺ : ഫോൺ :