



# പിന്നാക്ക വിഭാഗ വികസന വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം

അയ്യൻകാളി ഭവൻ - നാലാം നില, കനകനഗർ, വെള്ളയമ്പലം, തിരുവനന്തപുരം - 695 003  
ഫോൺ : 0471 2727378, 0471 2727379 email : obcdirectorate@gmail.com

BCDD-A3-1237/17(3)

തീയതി : 31/08/2018

## നോട്ടീഫിക്കേഷൻ

അരിവാൾ രോഗം അഥവാ അരിവാൾ കോശ വിളർച്ച (sickle cell disease - SCD) ബാധിതരായ ഒ.ബി.സി. വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട രോഗികൾക്ക് / രോഗികളുടെ രക്ഷിതാക്കൾക്ക് സ്വയംതൊഴിൽ കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള പദ്ധതിക്ക് (2018-19) അപേക്ഷ ക്ഷണിക്കുന്നു.

### അപേക്ഷകർക്കുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. അപേക്ഷകർ സംസ്ഥാനത്തെ പിന്നാക്ക സമുദായ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടവരായിരിക്കണം.
2. അപേക്ഷകരുടെ കുടുംബ വാർഷിക വരുമാനം രണ്ടു ലക്ഷത്തിൽ അധികരിക്കരുത്.
3. അരിവാൾ രോഗം അഥവാ അരിവാൾ കോശ വിളർച്ച (sickle cell disease - SCD, sickle cell anemia) രോഗ ബാധിതരായിരിക്കണം.
4. അപേക്ഷകരുടെ പ്രായം 01/04/2018 -ന് 50 വയസ്സിൽ അധികരിക്കരുത്.
5. തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെടുന്ന അപേക്ഷകർ സർക്കാരുമായും, അധികതുക ആവശ്യമായി വരുന്ന പക്ഷം ബന്ധപ്പെട്ട പിന്നാക്ക വിഭാഗ കോർപ്പറേഷനുമായും നിശ്ചിത മാതൃകയിൽ കരാർ ഒപ്പിടേണ്ടതും അതിലെ നിബന്ധനകൾ അനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കേണ്ടതുമാണ്.
6. അപേക്ഷകരുടെ എണ്ണം കൂടുതലായാൽ കുടുംബ വാർഷിക വരുമാനത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എണ്ണം പരിമിതപ്പെടുത്തുന്നതാണ്.
7. അപേക്ഷയിലെ എല്ലാ കോളങ്ങളും പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ആവശ്യമായ രേഖകളുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.
8. പൂരിപ്പിച്ച അപേക്ഷയും അനുബന്ധ രേഖകളും മേഖലാ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ, പിന്നാക്ക വിഭാഗ വികസന വകുപ്പ്, ഒന്നാംനില, സിവിൽ സ്റ്റേഷൻ, കോഴിക്കോട്-673020 എന്ന വിലാസത്തിൽ അയക്കേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കുന്ന അവസാന തീയതി 30.09.2018 വൈകുന്നേരം 5.00 മണി.
9. മുൻ വർഷം അപേക്ഷിച്ചവർ ഈ നോട്ടീഫിക്കേഷൻ പ്രകാരം പുതുതായി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതില്ല.
10. ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം പരമാവധി 1 ലക്ഷം രൂപയായിരിക്കും അനുവദിക്കുന്നത്.

**അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കേണ്ട രേഖകൾ**

1. ജാതി സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
2. വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
3. വയസ്സ് തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (സ്കൂൾ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ് / മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ നൽകുന്ന സാക്ഷ്യപത്രം / ആധാർ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്)
4. അരിവാൾ രോഗ ബാധിതൻ/ബാധിതയാണെന്ന സാക്ഷ്യപത്രം അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ റാങ്കിൽ കുറയാത്ത സർക്കാർ ഡോക്ടറിൽ നിന്ന് വാങ്ങിയത് (നോട്ടീഫിക്കേഷൻ തീയതിക്ക് ശേഷമുള്ളത്)
5. സ്വയംതൊഴിൽ തുടങ്ങുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മറ്റൊരുകിലും ആനുകൂല്യം / ധനസഹായം തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്ന് ലഭിച്ചിട്ടില്ല എന്ന പഞ്ചായത്ത് സെക്രട്ടറിയുടെ / മുനിസിപ്പൽ സെക്രട്ടറിയുടെ സാക്ഷ്യപത്രം.
6. ആരംഭിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന സംരംഭത്തിന്റെ പ്രോജക്ട് റിപ്പോർട്ട് (മാതൃക അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു.)
7. അപേക്ഷകൻ രോഗി അല്ലായെങ്കിൽ രോഗബാധിതന്റെ/ബാധിതയുടെ പൂർണ്ണ സംരക്ഷണവും മേൽനോട്ടവും നടത്തുന്നയാളാണ് അപേക്ഷകനെന്ന ബന്ധപ്പെട്ട തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ സെക്രട്ടറി / വില്ലേജ് ഓഫീസർ എന്നവരുടെ സാക്ഷ്യപത്രം.
8. രോഗിയുടെ / അപേക്ഷകന്റെ സ്വന്തം പേരിലുള്ള ബാങ്ക് പാസ്സ്പുക്കിന്റെ പകർപ്പ്.
9. രോഗിയുടെ / അപേക്ഷകന്റെ പേര് ഉൾപ്പെടുന്ന റേഷൻ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്.
10. ആധാർ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്.
11. തിരിച്ചറിയൽ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്.

അപേക്ഷകനും രോഗ ബാധിതനും വ്യത്യസ്ത വ്യക്തികളാണെങ്കിൽ രണ്ട് പേരുടെയും ആധാർ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്, തിരിച്ചറിയൽ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് എന്നിവ അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.

(ഒപ്പ്)  
ഡയറക്ടർ

**പകർപ്പ് :**

ഗവ. പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി, പിന്നാക്ക വിഭാഗ വികസന വകുപ്പ്.  
ഡയറക്ടർ, ഇൻഫർമേഷൻ ആന്റ് പബ്ലിക് റിലേഷൻസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ്.  
മേഖലാ ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ, പി.സ.വി.വ-എറണാകുളം/കോഴിക്കോട്  
ഐ.ടി. ഡിവിഷൻ, പിവിവിവ  
നോട്ടീസ് ബോർഡ്.  
കരുതൽ/അധികം