



11.4. ஏனைய தகைமைகள்:-.....

12. நீங்கள் எப்போதாவது எத்தகையதுமான ஒரு குற்றச்சாட்டுக்காக நீதி மன்றம் ஒன்றினால் குற்றவாளியாக்கப்பட்டுள்ளீரா?

ஆம்

இல்லை

(பொருத்தமான கூட்டில் ✓ இடவும்)

**13.விண்ணப்பதாரியின் உறுதியுரை**

1. இவ் விண்ணப்பத்தில் நான் சமர்ப்பித்துள்ள விபரங்கள் எனது அறிவுக்கு எட்டிய வரையில் உண்மையானவை என்றும் சரியானவை என்றும் இத்தால் வெளிப்படுத்துகின்றேன். இதில் ஏதேனுமொரு பகுதி பூர்த்தி செய்யப்படாததன் காரணமாக அல்லது எவையேனும் தகவல்கள் பிழையாக சேர்க்கப்பட்டுள்ளதன் விளைவாக ஏற்படக்கூடிய ஏதாவது இழப்பை நான் ஏற்றுக்கொள்வதற்கு உடன்படுகின்றேன். மேலும் இங்கு அனைத்து பகுதிகளையும் சரியாக பூர்த்திசெய்துள்ளேன் எனவும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.
2. என்னால் தரப்பட்ட தகவல்கள் பொய்யானவை எனத் தெரியவந்தால் நியமனத்திற்கு முன்னராயின் தகைமை நீக்கத்திற்கும் பின்னர் தெரியவந்தால் சேவையிலிருந்து நீக்கப்படுவதற்கும் ஆளாவேன் என்பதையும் நான் அறிவேன்.
3. மேலும் இப் பரீட்சை நடாத்துதல் தொடர்பாக மகளிர் விவகார அமைச்சின் செயலாளரால் விதிக்கப்படும் சட்ட மற்றும் ஒழுங்கு விதிகளுக்கு அமைந்தொழுகுவேன் என்றும் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.
4. இதில் தரப்பட்டுள்ள தகவல்கள் எதனையும் பின்னர் மாற்றம் செய்யமாட்டேன்.

திகதி.....

.....

விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பம்.

**15. விண்ணப்பதாரியின் கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்துதல் :**

இந்த விண்ணப்பத்தைச் சமர்ப்பிக்கும் ..... என்பவர் எனக்குத் தனிப்பட்ட முறையில் தெரிந்தவர் என்றும் அவர் தனது கையொப்பத்தை எனது முன்னிலையில் .....ஆந் திகதியில் இட்டார் என்றும் நான் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....

அத்தியட்சகர்  
முதியோர் இல்லம்.

கையொப்பத்தை உறுதிப்படுத்தும் உத்தியோகத்தரின்,

முழுப்பெயர் .....

பதவி.....

முகவரி.....

(பதவி முத்திரை மூலம் உறுதிப்படுத்தப்படல் வேண்டும்)

**16. திணைக்களத்தலைவரின் உறுதியுரை**

இத் திணைக்களத்தில் நிரந்தர உத்தியோகத்தராகக் கடமையாற்றும் ..... அவர்கள்..... சேவையை சார்ந்தவர் என்றும் விண்ணப்பத்தை சிபார்சு செய்து சமர்ப்பிக்கின்றேன். அவர் இப்பதவிக்கு தெரிவு செய்யப்படுமிடத்து அவரை விடுவிக்க முடியும் என்பதையும் இவர் கடந்த ..... வருட சேவையில் எவ்வித ஒழுக்காற்று நடைமுறைக்கும் உட்படவில்லை என்றும் ஐந்து வருடங்கள் முனைப்பானதும் திருப்திகரமானதுமான சேவைக்காலத்தினை பூர்த்திசெய்திருப்பதுடன் உரிய சம்பள ஏற்றங்களை உழைத்துப் பெற்றுள்ளார் என்பதையும் இங்கு தரப்பட்ட விடயங்கள் யாவும் சரியானவை என்பதையும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....

மாகாணப்பணிப்பாளர்  
சமூகசேவைகள் திணைக்களம்

**திணைக்களத்தலைவரின்**

முழுப்பெயர் .....

பதவி.....

முகவரி.....

(பதவி முத்திரை மூலம் உறுதிப்படுத்தப்படல் வேண்டும்)

திகதி .....