

பா. சா. XII பரீட்சையின் 9:1:4 யின் கீழ் அபாய விபத்து விடுமுறைக்கான விண்ணப்பம்

பா. வி. கோ. XII ஆம் அத்தியாயம் 9:1:4 ஆம் பிரிவின் கீழ் அபாய விபத்து விடுமுறைக்கான விண்ணப்பம்

APPLICATION FOR ACCIDENT LEAVE UNDER PARAGRAPH 9:1:4 OF E-CODE CHAPTER XII

உள்ளக இலக்கம் }
 No. }

திகதி }
 Date }

உள்ளக இல. }
 Your No. }

From : கைய/ இடமிருந்து.

To : வேலை/ இடம்.

1. (அ) பணியாளர் பெயர் மற்றும் பதவி (a) Name and designation of employee	
(ஆ) நியமனத் திகதி (b) Date of appointment	
(அ) வட்டி வட்டிகள் (தேசிய வட்டி வட்டி ௨ மாத வட்டி வட்டி ௨ மாத வட்டி) (இ) சம்பள அளவு (நாளாந்த அல்லது மாதாந்த அடிப்படையிலா என்பது பற்றி) (c) Rate of pay (daily or monthly basis)	
(அ) இவருக்கு/ அவர் ஓய்வூதியில் ஊழியராக நியமிக்கப்பட்டிருக்கிறார்/ இல்லாவிட்டால்? (ஆ) அவர் ஓய்வூதியில் கிழமைகளிலும், அரசாங்க விடுமுறை தினங்களிலும் வேலை செய்ய வேண்டி இருப்பாரா? (d) Is he/ she expected to work on Sundays and Public Holidays	
2. திடீர் விபத்து நடைபெற்ற திகதி Date of accident	
3. திடீர் விபத்துக்கான காரணம் Cause of accident	
4. திடீர் விபத்து நடைபெற்ற இடம் Place where accident occurred	
5. திடீர் விபத்து நடைபெற்ற போது பணியாளர் வேலையில் ஈடுபட்டிருந்த விதம் Manner in which the workman was employed at the time of accident	
6. *பரிசீலனையின் பின்னர் ஒரு விசாரணை நடத்தப்படுமா? ஆம் என்றால், *Was an inquiry held? If so, are you satisfied that - (அ) பணியாளர் திடீர் விபத்துக்கு உட்படும் போது வேலையில் இருந்ததாகவும், (a) the employee met with the accident while on duty; and (ஆ) திடீர் விபத்துக்கு அவர் பொறுப்பு இல்லை எனவும் நிரூபிக்கிறாரா? (b) he was himself not responsible for the occurrence of the accident	
7. கமிஷனர் வந்தே போலீசார் 57 (i) வரையில் புகார் "Q" தரும் போது அது பற்றி ஒரு அறிக்கை தயார் செய்யப்படுமா? Has a report on Form "Q" been made to the Commissioner of Workmen's Compensation in terms of Section 57 (i) of the W. C. O.? (திடீர் விபத்து நடைபெற்ற திகதியிலிருந்து தொடர்ந்து 7 நாட்களுக்கு மேல் பணியாளர் வேலையில் சமூகமளித்திருக்கிறார் எனில், "Q" படிவத்தில் அறிக்கை தயார் செய்யப்பட்டு அனுப்ப வேண்டியதில்லை) (Report on Form "Q" need not be sent to C.W.C. if the employee has not absented himself for more than 7 consecutive days immediately succeeding the date of accident)	
8. வேலை சம்பந்தமாக கிடைக்கக்கூடிய விடுமுறைக்கான காலம் (மருத்துவ குழுவின் அறிக்கை இணைக்கப்பட்டுள்ளது) Period of leave recommended by the Medical Certificate (Medical board report is attached)	
9. வேலை சம்பந்தமாக கிடைக்கக்கூடிய விடுமுறைக்கான மதிப்பு The monetary value of the leave recommended by the Medical Officer	

*திடீர் விபத்து நடைபெற்று ஒரு கிழமைக்குள் விசாரணை இடம்பெற வேண்டும். விசாரணை நடத்தும் அதிகாரியின் கருத்துக்களும் வாக்குமூலத்தின் பிரதியிலேயே குறிப்பிடப்படல் வேண்டும். விசாரணைக் குறிப்புகளும் இணைக்கப்படல் வேண்டும்.

*Inquiry to be held within one week of the accident. The comments of the Inquiring Officer to be given on the copy of the statement itself. Notes of inquiry to be attached.

<p>10. වෛද්‍ය නිලධාරියා/ මණ්ඩලය සහතික කර තිබේද - பின்வருவனவற்றை மருத்துவ அதிகாரி / குழு உறுதிப்படுத்துகின்றதா? Has the Medical Officer/ Board certified that -</p> <p>(අ) සේවකයා රාජකාරියට සුදුසු බවත්, (அ) பணியாளர் சேவைக்கு பொருத்தமானவர் (a) the employee is fit for duty,</p> <p>(ආ) නිර්දේශ කරන ලද නිවාඩු කාලයේ ඔහු යෝග්‍ය ප්‍රතිකාර ගෙන ඇති බවත්, (ஆ) முன்மொழியப்பட்ட விடுமுறை காலத்தில் அவர் பொருத்தமான சிகிச்சை பெற்றுள்ளார் (b) has taken suitable treatments for the period of leave recommended</p> <p>(ඇ) වන්දි සඳහා යම් ඉල්ලීමක් ඉදිරිපත් වෙනැ යි නොසිතිය හැකි බවත්, (இ) இழப்பீட்டுக்கான எந்த கோரிக்கையும் எழ வாய்ப்பில்லை (c) no claims for Compensation are likely to arise:</p> <p>(මෙම නියමයන්ට අනුකූල නොවන වෛද්‍ය සහතික නිවාඩු ඉල්ලුම් පත්‍රයට ඇමිණීමට පෙර එම සහතික මෙම නියමයන්ට අනුකූලව පිලියෙල කරනු සඳහා වෛද්‍ය නිලධාරීන් වෙත ආපසු යැවිය යුතු ය.) (இந்த விதிகளுக்கு இணங்காத மருத்துவச் சான்றிதழ்களை விடுமுறை விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க முன்னர், இந்த விதிகளுக்கு இணங்க தயாரிப்பதற்கு திருப்பி அனுப்புதல் வேண்டும்.) (M.C.C. not complying with these requirements should be returned to the M.O.O. for compliance before attaching them to the leave application)</p>	
<p>11. සේවකයා ආපසු වැඩට ආ දිනය பணியாளர் மீண்டும் சேவைக்கு சமூகமளித்த திகதி Date of the employee returned to work</p>	
<p>12. දැනට ම අනුමත කර ඇති නිවාඩුවේ කාල පරිච්ඡේදය සහ එය අනුමත කර ඇත්තේ කවරකු විසින් ද යන බව இப்போதைக்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ள விடுமுறை காலம் மற்றும் அனுமதித்த வரின் விபரம் Period of leave already sanctioned and by whom?</p>	
<p>13. දැන් ඉල්ලන නිවාඩුව இப்பொழுது விண்ணப்பிக்கும் விடுமுறை காலம் Period of leave now applied for</p>	
<p>14. වෙනත් කිවයුතු කරුණු ඇතොත්, ඒවා மேலதிக விபரங்கள் ஏதேனும் குறிப்பிட வேண்டி இருப்பின் Other remarks, if any</p>	

.....
 වාර්තා කරන නිලධාරියාගේ අත්සන සහ තනතුර.
 அறிவிக்கும் அதிகாரியின் பதவி மற்றும் கையொப்பம்.
 Signature and Designation of Reporting Officer.

අංකය }
 இலக்கம் }
 No. }

දිනය }
 திகதி }
 Date }

.....
 දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා.
 திணைக்கள தலைவர்.
 Head of Department.

අංකය }
 இலக்கம் }
 No. }

දිනය }
 திகதி }
 Date }

.....
 අමාත්‍යාංශ ලේකම්.
 அமைச்சு செயலாளர்.
 Secretary to the Ministry.