

தமிழ்நாடு வணிகர் நல வாரியம்
(TAMIL NADU TRADERS WELFARE BOARD)
 உறுப்பினர் சேர்க்கைப் படிவம்
 (APPLICATION FOR ENROLMENT)

விண்ணப்பதாரர்
 புகைப்படம்
 (Applicant Photo)

(1)	விண்ணப்பதாரர் பெயர் (Applicant's name)	
(2)	வயது மற்றும் பிறந்த தேதி (Age & Date of birth)	
(3)	தகப்பனார்/கணவர் பெயர் (Name of the father/Spouse)	
(4)	வீட்டு முகவரி (Address of the Residence) (முகவரி சான்று இணைக்கவும்)	
	(a) அலைபேசி எண். (Mobile No.)	
	(b) மின்னஞ்சல் முகவரி. (gmail)	
(5)	(a) சரக்கு (ம) சேவை வரிச் சட்டம் 2017 எண். (GST No)	
	அல்லது	
	(b) GST இல் பதிவு பெறாத வணிகர்கள், உள்ளாட்சி அமைப்புகளிடமிருந்து பெறப்பட்ட வர்த்தகச் சான்று எண். (சான்று இணைக்கவும்)	
(6)	வியாபாரத்தில் அவரது பொறுப்பு (உரிமையாளர்/பங்குதாரர்) (Whether Proprietor or partner in the business)	
(7)	விண்ணப்பதாரர் உரிமையாளர்/பங்குதாராக உள்ள பதிவு செய்யப்பட்ட நிறுவனத்தின் பெயர் முகவரி மற்றும் தொலைபேசி எண். (Name address and telephone Number of theregistered firm)	
(8)	வியாபாரப் பொருள் (Commodity)	
(9)	சென்ற நிதி ஆண்டில் அறிவிக்கப்பட்ட விற்றுமுதல் (அ) நடப்பாண்டில் எதிநோக்கப்படும் விற்றுமுதல் (Annual turnover of the last financial year or expected turnover for the current year)	
(10)	வரி விதிப்பு வட்டம், மாவட்டம்/சரகம், கோட்டம் (Assessment circle; District/Zone; Division)	
(11)	சேர்க்கைக் கட்டணம் செலுத்திய விவரம் (Details of enrolment fee paid)	

நாள் :
 இடம் :

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்
 (Applicant's signature)

(12) குடும்ப உறுப்பினர்கள் விவரம்
(Details of familymembers)

பெயர்	உறவுமுறை	பிறந்த தேதி

உறுதி மொழி:

1. மேலே அளிக்கப்பட்டுள்ள விவரங்கள் உண்மையானவை என உறுதியளிக்கிறேன். என்னை வணிகர் நல வாரியத்தில் உறுப்பினராகச் சேர்த்து அடையாள அட்டை வழங்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்
2. நான் தமிழ்நாடு அமைப்புசாரா தொழிலாளர் நல வாரியத்தில் உறுப்பினராக இல்லை என உறுதி அளிக்கிறேன். **(சரக்கு (ம) சேவை வரியில் பதிவு பெறாதவர்களுக்கு மட்டும்)**

நாள் :
இடம் :

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்
(Applicant's signature)

நியமனப்படிவம்

தமிழ்நாடு வணிகர் நல வாரியத்தின் உறுப்பினராகிய நான்,.....
(பெயர் (ம) முகவரி) கீழ்க்கண்ட எனது குடும்ப உறுப்பினர்/உறுப்பினர்களை வணிகர் நல வாரியம் வழங்கும் குடும்ப நல நிதி உதவியினைப் பெற நியமனம் செய்கிறேன்.

வ. எண்	நியமனதாரர் பெயர்	பிறந்த தேதி	உறவுமுறை	% சதவிகிதம்

நாள் :
இடம் :

விண்ணப்பதாரரின் கையொப்பம்
(Applicant's signature)

⊗ வாரிய உறுப்பினர் நியமனதாரரை மாற்ற உரிமை உண்டு

சான்று

1.வரி விதிப்பு வட்டத்தைச் சார்ந்த பதிவு பெற்ற/
தி/ள்..... என்ற வணிக நிறுவனத்தின்)
உரிமையாளர்/பங்குதாரர், திரு/திருமதி..... தமிழ்நாடு
வணிகர் நல வாரியத்தின் உறுப்பினர் சேர்க்கைக்கு ரூ...../-
(ரூபாய்.....)னை
.....வங்கி வரையோலை எண்.....
நாள்..... வழியாகச் செலுத்தியுள்ளார்.

நாள் :
இடம் :

வரிவிதிப்பு அலுவலரின்
கையொப்பம் மற்றும்
முத்திரை

அல்லது

2. தமிழ்நாடு அரசின் கீழ் உள்ள உள்ளாட்சி அமைப்பு பெயர்.....
உரிமம் பெற்ற வணிக நிறுவனம் இந்த வரிவிதிப்பு வட்டத்தைச் சேர்ந்தது. இவ்வணிக
நிறுவனத்தின் உரிமையாளர் / பங்குதாரர் திரு/திருமதி.....
தமிழ்நாடு வணிகநல வாரியத்தின் உறுப்பினர் சேர்க்கைக்கு ரூ...../-
(ரூபாய்.....) னை வங்கி
வரையோலை எண் நாள்..... வழியாக
செலுத்தியுள்ளார்.

நாள் :
இடம் :

வரிவிதிப்பு அலுவலரின்
கையொப்பம் மற்றும்
முத்திரை