

**കേരള ഷോപ്പിംഗ് ആന്റ് കമേഴ്സ്യൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ്സ്
തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി പദ്ധതി, 2007**

ഫാറം 8 (2)

**ഗർഭം അലസൽ സംഭവിച്ചതിന് ധനസഹായം
ലഭിക്കുന്നതിന് വേണ്ടിയുള്ള അപേക്ഷ
(പദ്ധതി ഖണ്ഡിക 38 കാണുക)**

1. അപേക്ഷകന്റെ പേരും പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസവും :
2. അംഗത്വ നമ്പർ :
3. എംപ്ലോയീസ് സ്റ്റേറ്റ് ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയുടെ പരിധിയിൽ ഉൾപ്പെടുന്നുണ്ടോ? :
4. ഇപ്പോൾ ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ
(1) പേര് :
(2) രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ :
5. ഗർഭം അലസൽ നടന്ന തീയതി :
6. ഗർഭം അലസലുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും അവധിയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി :
7. ഗർഭം അലസൽ കഴിഞ്ഞ് ജോലിയിൽ പുനഃപ്രവേശിച്ച തീയതി :
8. ഇത്തരം ആനുകൂല്യത്തിന് ഇതിന് മുമ്പ് അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടോ? :
9. ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്ര പ്രാവശ്യം, വിശദവിവരം നൽകുക. :

സ്ഥലം : അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്
 തീയതി : പേര്

തൊഴിലുടമയുടെ/ സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നുള്ള സാക്ഷ്യപത്രം

ശ്രീമതി. ഗർഭം അലസലുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും തീയതിയിൽ അവധിയിൽ പ്രവേശിക്കുകയും. തീയതിയിൽ അവധി കഴിഞ്ഞ് ജോലിയിൽ പുനഃപ്രവേശിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്നും ടിയാൾ എംപ്ലോയീസ് സ്റ്റേറ്റ് ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയുടെ പരിധിയിൽ വരാത്തതുമാണെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം : തൊഴിലുടമയുടെ/സ്ഥാപനമേധാവിയുടെ ഒപ്പ്
 തീയതി : (സീൽ)

അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ട : (1) ഐഡന്റിറ്റി കാർഡിന്റെ കോപ്പി
 സാക്ഷ്യപത്രങ്ങൾ (2) ഗർഭം അലസൽ നടന്നത് സംബന്ധിച്ച മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്.