

2015-ലെ കേരള അസംഘടിത തൊഴിലാളി സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വ പദ്ധതി

ഫോറം നമ്പർ 14

[ഖണ്ഡിക 20 കാണുക]

മരണാനന്തര ധനസഹായത്തിനും അപകട ആനുകൂല്യത്തിനുമുള്ള അപേക്ഷ

17. അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ പേര് :
18. അച്ഛന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര് :
19. വയസ്സ്, ജനന തീയതി :
20. പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം :
(വീട്ടുപേര്/നമ്പർ, പ്രദേശം, പഞ്ചായത്ത്, പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്, താലൂക്ക്, ജില്ല, പിൻകോഡ് ഉൾപ്പെടെ)
21. മരണമടഞ്ഞ ക്ഷേമനിധി അംഗത്തിന്റെ പേര് :
22. (1) ക്ഷേമനിധി അംഗത്വ നമ്പർ :
(2) അംഗത്വം പ്രാബല്യത്തിൽ വന്ന തീയതി:
23. അംഗം തൊഴിലാളിയോ സ്വയംതൊഴിൽ ചെയ്യുന്നയാളോ :
24. (1) തൊഴിലാളിയാണെങ്കിൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും വിലാസവും :
(2) സ്വയംതൊഴിൽ ചെയ്യുന്നയാളാണെങ്കിൽ തൊഴിൽ ചെയ്തിരുന്ന സ്ഥലം :
25. (1) അംശദായം അവസാനമായി ഒടുക്കിയ മാസവും വർഷവും :
(2) ആകെ അംശദായം ഒടുക്കിയ കാലയളവ്:
26. അപേക്ഷകന്/അപേക്ഷകയ്ക്ക് അംഗവുമായുള്ള ബന്ധം :
27. അപേക്ഷകനെ/അപേക്ഷകയെ കൂടാതെ യുള്ള മറ്റ് അവകാശികളുടെ പേരും അംഗവുമായുള്ള ബന്ധവും :
28. അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷക മൈനറാണെങ്കിൽ : രക്ഷിതാവിന്റെ പേരും വിലാസവും
29. അംഗം മരണമടഞ്ഞ തീയതി :
30. മരണ കാരണം :

31. അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്ന :
രേഖകൾ

32. അപേക്ഷിക്കുന്ന ധനസഹായ തുക :

സത്യപ്രസ്താവന

മേൽപ്പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്ന് ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ പേരും ഒപ്പും.

സ്ഥലം:
തീയതി:

രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേരും ഒപ്പും
(മൈനറാണെങ്കിൽ)

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

അപേക്ഷ ഓഫീസിൽതീയതിയിൽ ലഭിച്ചിട്ടുള്ളതും രേഖകൾ പരിശോധിച്ചതിൽ മുതൽവരെ അംശദായം ഒടുക്കിയിട്ടുള്ളതായും കാണുന്നു. അപേക്ഷയും അനുബന്ധ രേഖകളും പരിശോധിച്ചതിൽ അപേക്ഷകന് മരണാനന്തര ധനസഹായത്തിന്/അപകട ആനുകൂല്യത്തിന് അർഹതയുള്ളതായി ബോധ്യപ്പെട്ടതിനാൽ രൂപ (.....
..... രൂപ മാത്രം) അനുവദിക്കുന്നു.

പെൻഷൻ നമ്പർ:

* താഴെപ്പറയുന്ന കാരണത്താൽ അപേക്ഷ നിരസിച്ചു.

.....
.....
.....

രജിസ്റ്ററിംഗ് അതോറിറ്റി

സ്ഥലം:
തീയതി:

* ബാധകമല്ലാത്തവ വെട്ടിക്കളയുക.



PEAK

Business Consultancy Services

**Accounting, Tax and Business
Registration Consultants**

www.peakbcs.com

www.ourtaxpartner.com