

2015-ലെ കേരള അസംഘടിത തൊഴിലാളി സാമൂഹ്യ സുരക്ഷിതത്വ പദ്ധതി

ഫോറം നമ്പർ 12

[ഖണ്ഡിക 18 കാണുക]

പ്രസവാനുകൂല്യത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1. അംഗത്തിന്റെ പേര് :
2. അച്ഛന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര് :
3. വയസ്സ്, ജനന തീയതി :
4. പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം :
(വീട്ടുപേര്/നമ്പർ, പ്രദേശം, പഞ്ചായത്ത്, പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്, താലൂക്ക്, ജില്ല, പിൻകോഡ് ഉൾപ്പെടെ)
5. തൊഴിലാളിയോ സ്വയം തൊഴിൽ ചെയ്യുന്നയാളോ :
6. (1) തൊഴിലാളിയാണെങ്കിൽ തൊഴിൽ ഉടമയുടെ പേരും വിലാസവും :
(2) ഇ.എസ്.ഐ അംഗമാണെങ്കിൽ അംഗത്വ നമ്പർ (ഐ.പി.നമ്പർ) :
(3) സ്വയം തൊഴിൽ ചെയ്യുന്ന ആളാണെങ്കിൽ :
തൊഴിൽ ചെയ്യുന്ന സ്ഥലം
7. (1) ക്ഷേമനിധി അംഗത്വ നമ്പർ :
(2) ആദ്യമായി അംഗദായം അടച്ചത് ഏത് മാസത്തേയ്ക്ക് :
(3) അവസാനമായി അംഗദായം അടച്ചത് ഏത് മാസത്തേയ്ക്ക് :
(4) മൊത്തം അംഗദായമടച്ച കാലയളവ് :
8. (1) അപേക്ഷ പ്രസവാനുകൂല്യത്തിനോ/ ഗർഭം അലസൽ ആനുകൂല്യത്തിനോ :
(2) പ്രസവിച്ച/ഗർഭം അലസൽ സംഭവിച്ച/ ചികിത്സ നടത്തിയ ആശുപത്രിയുടെ പേരും വിലാസവും :
(3) പ്രസവിച്ച/ഗർഭം അലസൽ സംഭവിച്ച തീയതി (സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കിയിരിക്കണം) :

9. (1) മുമ്പ് ഇതേ ആനുകൂല്യത്തിന് അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടോ? :
- (2) ഉണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ വിശദ വിവരങ്ങൾ നൽകുക. :
10. മറ്റേതെങ്കിലും പദ്ധതിപ്രകാരം ഈ ധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദ വിവരങ്ങൾ നൽകുക. :
11. ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്ന രേഖകൾ :

സത്യപ്രസ്താവന

മേൽപ്പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്ന് ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ പേരും ഒപ്പും.

സ്ഥലം:
തീയതി:

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

അപേക്ഷ ഓഫീസിൽതീയതിയിൽ ലഭിച്ചിട്ടുള്ളതും മുമ്പ് ഈ ആനുകൂല്യം തവണ ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട്/അനുവദിച്ചിട്ടില്ല എന്നും കാണുന്നു. അപേക്ഷയും അനുബന്ധ രേഖകളും പരിശോധിച്ചതിൽ അപേക്ഷകയ്ക്ക് പ്രസവാനുകൂല്യത്തിന്/ഗർഭം അലസൽ ആനുകൂല്യത്തിന് അർഹതയുള്ളതായി ബോധ്യപ്പെട്ടതിനാൽ രൂപ (.....
.....രൂപ മാത്രം) അനുവദിക്കുന്നു.

* 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