**ഫോറം നമ്പര്‍ 9**

**{ച്രട്ടം 32(3)}**

**കേരള ക്ഷീര കര്‍ഷക ക്ഷേമനിധി**

**പെന്‍ഷന്‍  അപേക്ഷാ ഫോറം**

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര്, മേല്‍വിലാസം :

2. ക്ഷേമനിധി അംഗത്വ നമ്പര്‍ :

 (തിരിച്ചറിയല്‍ കാര്‍ഡിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകര്‍പ്പ്

 ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്)

3. വയസ്സും ജനനതീയതിയും :

4. നോമിനിയുടെ പേര് :

5. അര്‍ഹത നേടിയ തീയതി :

6. സംഘത്തിന്റെ പേരും മേല്‍വിലാസവും :

7. പെന്‍ഷന്‍ നല്‍കേണ്ട അക്കഡണ്ടിന്റെ നമ്പര്‍,

 ബാങ്കിന്റെ ബ്രാഞ്ച് :

8. മറ്റുള്ളവ :

സ്ഥലം : ഒപ്പ് :

തീയതി : പേര് :

( ആവശ്യമെങ്കില്‍ മെഡിക്കല്‍ സര്‍ട്ടിഫിക്കറ്റ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ് )

**സംഘം സെക്രട്ടറിയുടെ സാക്ഷ്യപത്രം**

 ശ്രീ/ശ്രീമതി .............................................................. ന്റെ അപേക്ഷയില്‍ പറയുന്ന വിവരങ്ങള്‍ സത്യമാണെന്നും സംഘം റിക്കാര്‍ഡുകള്‍ പരിശോധിച്ചു ബോദ്ധ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം : (സംഘം സീല്‍) ക്ഷീര സംഘം സെക്രട്ടറിയുടെ ഒപ്പ് :

തീയതി : പേര് :

**ക്ഷീര വികസന ഓഫീസറുടെ അഭിപ്രായക്കുറിപ്പ്**

 മേല്‍ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തില്‍  അപേക്ഷകന് പെന്‍ഷന് അര്‍ഹതയുള്ളതായി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം : (ഓഫീസ് സീല്‍ )

തീയതി : ക്ഷീര വികസന ഓഫിസര്‍

**ക്ഷേമനിധി ബോര്‍ഡ് ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്**

സ്ഥലം :

തീയതി : ചീഫ് എക്‌സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസര്‍