മത്സ്യബന്ധന അനുബന്ധ തൊഴിലാളി ക്ഷേമപദ്ധതി

മത്സ്യബന്ധന അനുബന്ധത്തൊഴിലാളിയുടെ മരണത്തോടനുബന്ധിച്ച്

ആശ്രിതര്‍ക്ക് ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം

1. അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ

 പേരും വയസ്സും മേല്‍വിലാസവും :

2. മരണമടഞ്ഞ മത്സ്യബന്ധന അനുബന്ധ തൊഴിലാളിയുടെ

 പേരും അംഗത്വ നമ്പറും പേര് രജിസ്റ്റര്‍ ചെയ്ത ഫിഷറീസ്

 ഓഫീസിന്റെ പേരും :

3. ക്ഷേമനിധി വിഹിതം അടച്ചതസ്ംബന്ധിച്ച വിവരം :

 തുക :

 രശീത് നമ്പര്‍ :

 തീയതി :

 ഏത് മാസത്തേതെന്ന് :

4. മരണമടഞ്ഞ വ്യക്തിയും അപേക്ഷകനും /അപേക്ഷകയുമായുള്ള

 ബന്ധവും :

5. മരണമടഞ്ഞ തീയതിയും കാരണവും :

6. മരണസര്‍ട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കിയിട്ടുണ്ടോ : ഉണ്ട് / ഇല്ല

സ്ഥലം :

തീയതി :

അപേക്ഷകന്റെ /അപേക്ഷകയുടെ ഒപ്പ് / കൈവിരലടയാളം

**ഫിഷറീസ് ഓഫീസറുടെ അന്വേഷണ റിപ്പോര്‍ട്ട്**

അപേക്ഷ ലഭിച്ച തീയതി .................................................

മരണമടഞ്ഞ വ്യക്തി ഈ ഓഫീസില്‍ .............................................. നമ്പറായി അംഗത്വം സ്വീകരിച്ച് ക്ഷേമനിധി വിഹിതം ............................................. മാസം വരെ അടച്ചിട്ടുള്ള ആളാണ്. അപേക്ഷയില്‍ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങള്‍ സത്യമാണെന്ന്അന്വേഷണത്തില്‍ ബോദ്ധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. അപേക്ഷ അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്/താഴെ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന കാരണങ്ങളാല്‍ അനുവദിക്കാവുന്നതല്ല.

കാരണങ്ങള്‍ : 1.

 2.

3.

സ്ഥലം :

തീയതി : ഫിഷറീസ് ഓഫീസറുടെ പേരും ഒപ്പും

ഓഫീസ് മുദ്രയും

**റീജിയണല്‍ ഓഫീസിലെ നടപടിക്രമം**

 ഫയല്‍ നമ്പര്‍

 തീയതി

 അപേക്ഷ അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്/താഴെ പറയുന്ന കാരണങ്ങളാല്‍ നിരസിക്കാവുന്നതാണ്.

1.

2.

3.

 **സെക്ഷന്‍/ജൂനിയര്‍ എക്സിക്യൂട്ടീവ്**

 അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു /നിരസിച്ചിരിക്കുന്നു.

 **റീജിയണല്‍ എക്സിക്യൂട്ടീവ്**