കേരള കശുവണ്ടി തൊഴിലാളി ആശ്വാസ ക്ഷേമനിധി ബോര്‍ഡ്

ശവസംസ്ക്കാര സാമ്പത്തിക സഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

**അനുബന്ധം – 1**

1. അപേക്ഷകന്റെ പേരും
2. പൂര്‍ണ്ണ വിലാസവും ഫോണ്‍ നമ്പരും :

1. വയസ് :
2. മരണമടഞ്ഞ ക്ഷേമനിധി അംഗത്തിന്റെ

(എ) പേര് :

(ബി) പൂര്‍ണ്ണ മേല്‍വിലാസം :

(സി) ക്ഷേമനിധി അംഗനമ്പര്‍ :

(ഡി) ജോലി ചെയ്തിരുന്ന ഫാക്ടറിയുടെ പേര് :

(ഇ) അപേക്ഷകനും അംഗവുമായുള്ള ബന്ധം :

(എഫ്) നോമിനിയോ ആശ്രിതനോ എന്ന് :

1. മരണമടഞ്ഞ തീയതി :
2. സ്വാഭാവിക മരണമോ :

(മരണത്തിന്റെ സ്വഭാവം വ്യക്തമാക്കണം)

1. ജോലിയിലിരിക്കെ മരണമടഞ്ഞതാണോ :
2. എക്സ് ഗ്രേഷ്യാ തുടങ്ങിയ മറ്റാനുകൂല്യങ്ങള്‍

ഏതെങ്കിലും ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? :

**സാക്ഷ്യപത്രം**

മുകളില്‍ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങള്‍ എന്റെ അറിവില്‍പെട്ടിടത്തോളം സത്യമാണ്.

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

(തീയതി)