കേരള കയര്‍ തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോര്‍ഡ്

ഫോറം നമ്പര്‍ - 1

കയര്‍ തൊഴിലാളിക്ക് / കയര്‍ രംഗത്ത് സ്വയം തൊഴിലില്‍ എര്‍പ്പെട്ടിട്ടുള്ള വ്യക്തിക്ക്

കേരള കയര്‍ തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധിയില്‍

അംഗത്വത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :

1. സ്ത്രീയോ/പുരുഷനോ :

1. അച്ഛന്റെ പേര് :
2. സ്ഥിരമായ മേല്‍വിലാസം :

വീട്ടുപേര് :

 സ്ഥലം :

 പോസ്റ്റാഫീസ്/ പിന്‍കോഡ് :

1. ജില്ല :
2. താലൂക്ക് :
3. വില്ലേജ് :
4. പഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോര്‍പ്പറേഷന്‍ :
5. വാര്‍ഡ് നമ്പര്‍ :
6. വീട്ടു നമ്പര്‍ :
7. ഇപ്പോഴത്തെ മേല്‍വിലാസം :

വീട്ടുപേര് :

 സ്ഥലം :

 പോസ്റ്റാഫീസ്/ പിന്‍കോഡ് :

1. ജില്ല :
2. താലൂക്ക് :
3. വില്ലേജ് :
4. പഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോര്‍പ്പറേഷന്‍ :
5. വാര്‍ഡ് നമ്പര്‍ :
6. വീട്ടു നമ്പര്‍ :
7. കയര്‍ സര്‍ക്കിള്‍ :
8. മറ്റേതെങ്കിലും തൊഴില്‍ ഉണ്ടോ :
9. കയര്‍ തൊഴിലില്‍ നിന്നുള്ള ഉദ്ദേശ വാര്‍ഷിക വരുമാനം :
10. മറ്റ് തൊഴിലില്‍ നിന്നുള്ള ഉദ്ദേശ വാര്‍ഷിക വരുമാനം :
11. ഭാര്യയുടെ /ഭര്‍ത്താവിന്റെ പേര് :
12. അപേക്ഷകന്റെ മറ്റേതെങ്കിലും ക്ഷേമനിധിയില്‍

 അംഗമാണോ, അംഗമാണെങ്കില്‍

 ക്ഷേമനിധിയുടെ പേര് :

1. ഏതു വര്‍ഷം മുതല്‍ അംഗമാണ് :
2. അപേക്ഷകന് മറ്റേതെങ്കിലും പെന്‍ഷന്‍

ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ :

 പെന്‍ഷന്റെ പേര് :

 പ്രതിമാസം പെന്‍ഷന്‍ തുക :

1. മേല്‍ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങള്‍ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണ്.

 അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

സ്ഥലം

തീയതി ഇടതുകൈയ്യുടെ പെരുവിരല്‍ അടയാളം

അവകാശിയുടെ നോമിനേഷന്‍

എന്റെ മരണാനന്തരം കേരള കയര്‍ തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധിയില്‍ നിന്നുള്ള അര്‍ഹമായ ആനുകൂല്യങ്ങള്‍ കൈപ്പറ്റുന്നതുമായി എന്റെ ഭാര്യയായ/ഭര്‍ത്താവായ .............................................................................................. .....................................................................................................................................................................................പേരും പൂര്‍ണ്ണമായ വിലാസവും) ഞാന്‍ ഇതിനാല്‍ നോമിനേറ്റ് ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പും / വിരലടയാളവും

തീയതി പേര് ..............................................

 1-ാം സാക്ഷി 2-ാം സാക്ഷി

പേര് ................................................................................ ...................................................................................

ഒപ്പ് ................................................................................. ...................................................................................

മേല്‍വിലാസം ............................................................... ..................................................................................

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

ഓഫീസ് ആവശ്യത്തിന്