ഫാറം നമ്പര്‍ 1

ക്ഷേമനിധിയില്‍ രജിസ്റ്റര്‍ ചെയ്ത് അംഗത്വം എടുക്കുവാനുള്ള അപേക്ഷാ ഫാറം

തൊഴിലാളി ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് : .............................................................................

സ്ഥാപനത്തിന്റെ പൂര്‍ണ്ണമായ മേല്‍വിലാസം : ..............................................................................

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

1. തൊഴിലാളിയുടെ പേര് :

2. അച്ഛന്റെ / ഭര്‍ത്താവിന്റെ പേര് :

3. തൊഴിലാളിയുടെ പൂര്‍ണ്ണമായ മേല്‍വിലാസം :

4. തൊഴിലാളിയുടെ ജനനത്തീയതിയും :

 അപേക്ഷിക്കുമ്പോഴുള്ള വയസ്സും

5. തൊഴിലാളിയുടെ കുടുംബത്തിലെ മറ്റ് 

 അംഗങ്ങളുടെപേരും വയസ്സും

 തൊഴിലാളിയുമായുള്ള ബന്ധവും :

 1)

 2)

 3)

 4)

 5)

 6)

 7)

6. സ്ഥിരമായി സ്ഥാപനത്തില്‍ ജോലി ചെയ്തു തുടങ്ങിയ തീയതി :

7. അപേക്ഷകന്റെ കുടുംബത്തില്‍ മറ്റു ഖാദിത്തൊഴിലാളികള്‍ ഉണ്ടെങ്കില്‍

 അവരുടെ പേരുകളും, ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും :

ഈ അപേക്ഷയില്‍ നല്‍കിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങള്‍ എന്റെ അറിവിലും ഉത്തമവിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്ന് ഞാന്‍ ഉറപ്പുതരുന്നു. എന്നെ ഖാദിത്തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധിയില്‍ അംഗമായി ചേര്‍ക്കണമെന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു.

സ്ഥലം : അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ ഒപ്പും

തീയതി: വിരലടയാളവും

**സ്ഥാപനത്തിന്റ മേലധികാരിയുടെ ശുപാര്‍ശ**

......................................................................................... എന്ന അപേക്ഷകന്‍/അപേക്ഷക ..................................................... ............................................................................ എന്ന ഈ സ്ഥാപനത്തില്‍ ഒരു നൂല്‍നൂല്‍പ്പ്തൊഴിലാളി/നെയ്ത്തു തൊഴിലാളി/ഖാദി ഉല്‍പ്പാദനവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഒരു തൊഴിലാളിയായി ........................................................................... (തീയതി) മുതല്‍ ജോലി ചെയ്യുകയാണെന്നും, ഖാദിത്തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി പദ്ധതിയിലെ വ്യവസ്ഥകളനുസരിച്ച്, ഈ പദ്ധതിയില്‍ അംഗമാകുവാന്‍ എല്ലാ യോഗ്യതയുമുള്ള വ്യക്തിയാണെന്നും ശുപാര്‍ശ ചെയ്യുന്നു. ടി ക്ഷേമനിധിയില്‍ അംഗമാകുന്ന തീയതി മുതലുള്ള തൊഴിലാളിയുടെ അംശവിഹിതം ശമ്പളത്തില്‍ നിന്ന് പിടിച്ച്, തൊഴില്‍ സ്ഥാപനത്തിന്റെ അംശവിഹിതതവും ചേര്‍ത്ത് പദ്ധതിയിലെ വ്യവസ്ഥപ്രകാരം പ്രതിമാസം അടച്ചുകൊള്ളാമെന്ന് വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്നു.

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

 ഔദ്യോഗികസ്ഥാനം ...........................................................................

 സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് ........................................................................

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

സ്ഥലം : ..................................................................................

തീയതി: ..................................................................................

[മുദ്ര]

ക്ഷേമനിധി ബോര്‍ഡ് ആഫീസിലെ നടപടി

ഈ അപേക്ഷകനെ/അപേക്ഷകയെ കേരള ഖാദി തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോര്‍ഡില്‍ ....................................... ................................................................ നമ്പര്‍  അംഗമായി ................................................................................തീയതിയില്‍

ചേര്‍ത്തിരിക്കുന്നു. (ബോര്‍ഡ് യോഗതീരുമാനം നമ്പര്‍ ................................. തീയതി ........................................)

 (ഒപ്പ്)

ബോര്‍ഡിന്റെ ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസര്‍