**ഫോറം നമ്പര്‍ 14**

**കേരള ഖാദിത്തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി പദ്ധതി 1990**

സേവനത്തിലിരിക്കുമ്പോള്‍ നിര്യാതരാകുന്ന ഖാദിത്താഴിലാളിയുടെ കുടുംബത്തുനുള്ള

ഫാമിലി പെന്‍ഷനുവേണ്ടിയുള്ള അപേക്ഷ

(ഖണ്ഡിക 35 (2) കാണുക)

നിര്യാണം പ്രാപിച്ച തൊഴിലാളിയുടെ പേരും

മേല്‍വിലാസവും :

ക്ഷേമനിധിപദ്ധതിയിലെ രജി.നമ്പര്‍ :

ജോലിചെയ്ത സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് :

മേല്‍വിലാസം :

മരണത്തീയതി :

സേവനത്തിലിരുന്ന അവസാനത്തീയതി :

ഖാദിത്തൊഴിലാളിയായി തുടര്‍ച്ചയായ സേവനം

ആരംഭിച്ച തീയതി :

ഖാദിത്തൊഴിലാളിയായി തുടര്‍ച്ചയായി സേവനം

നടത്തിയ കാലഘട്ടം :

മരണം പ്രാപിച്ച തൊഴിലാളിയുടെ ഭാര്യയുടെ/

ഭര്‍ത്താവിന്റെ പേരും മേല്‍വിലാസവും :

പ്രായപൂര്‍ത്തിയാകാത്ത കുട്ടികളുടെ പേരും

മേല്‍വിലാസവും :

പ്രായപൂര്‍ത്തിയാകാത്ത കുട്ടികളുടെ പേരും

ജനനത്തീയതിയും :

തൊഴിലാളിയുടെ ഭാര്യ/ഭര്‍ത്താവ് മരിച്ചു

പോയാല്‍ മൈനറായ കുട്ടികളുടെ

രക്ഷാകര്‍ത്താവ് ആരായിരിക്കും :

മുകളില്‍ പറയുന്ന വിവരങ്ങള്‍ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസവും അനുസരിച്ച് പൂര്‍ണ്ണമായി സത്യമാകുന്നു.

തീയതി

മുദ്ര

 തൊഴിലാളിയുടെ പേരും/ഒപ്പ്

 അപേക്ഷകന്റെ പേരും/ഒപ്പും