

മത്സ്യബന്ധന അനുബന്ധ തൊഴിലാളി ക്ഷേമപദ്ധതി

മത്സ്യബന്ധന അനുബന്ധതൊഴിലാളിയുടെമരണത്തോടനുബന്ധിച്ച്

ആശ്രിതർക്ക് ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം

1. അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ പേരും വയസ്സും മേൽവിലാസവും :
2. മരണമടഞ്ഞ മത്സ്യബന്ധന അനുബന്ധതൊഴിലാളിയുടെ പേരും അംഗത്വനമ്പറുംപേരജിസ്റ്റർചെയ്തഫിഷറീസ് ഓഫീസിന്റെ പേരും :
3. ക്ഷേമനിധി വിഹിതം അടച്ചതസ്ബന്ധിച്ചവിവരം :
 തുക :
 രശീത് നമ്പർ :
 തീയതി :
 ഏത് മാസത്തേതെന്ന് :
4. മരണമടഞ്ഞ വ്യക്തിയും അപേക്ഷകനും /അപേക്ഷകയുമായുള്ള ബന്ധവും :
5. മരണമടഞ്ഞ തീയതിയും കാരണവും :
6. മരണസർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കിയിട്ടുണ്ടോ : ഉണ്ട് / ഇല്ല

സ്ഥലം :

തീയതി :

അപേക്ഷകന്റെ /അപേക്ഷകയുടെ ഒപ്പ് / കൈവിലാസവുമായി

ഫിഷറീസ് ഓഫീസറുടെ അനുമതിപ്പോർട്ട്

അപേക്ഷ ലഭിച്ച തീയതി

മരണമടഞ്ഞ വ്യക്തി ഈ ഓഫീസിൽ നമ്പറായി അംഗത്വംസംഗ്രഹിച്ച ക്ഷേമനിധിവിഹിതം
..... മാസംവരെഅടച്ചിട്ടുള്ളആളാണ്.

അപേക്ഷയിൽപറഞ്ഞിരിക്കുന്നകാര്യങ്ങൾസത്യമാണെന്ന് അനുമതിപ്പിൽബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. അപേക്ഷ
അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്/താഴെ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്ന കാരണങ്ങളാൽ അനുവദിക്കാവുന്നതല്ല.

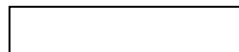
- കാരണങ്ങൾ :
- 1.
 - 2.
 - 3.

സ്ഥലം :

തീയതി :

ഫിഷറീസ് ഓഫീസറുടെ പേരും ഒപ്പും
ഓഫീസ് മുദ്രയും

റീജിയണൽ ഓഫീസിലെ നടപടിക്രമം



ഫയൽ നമ്പർ

തീയതി

അപേക്ഷ അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്/താഴെപറയുന്നകാരണങ്ങളാൽനിരസിക്കാവുന്നതാണ്.

- 1.
- 2.
- 3.

സെക്ഷൻ/ജൂനിയർ എക്സിക്യൂട്ടീവ്

അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു /നിരസിച്ചിരിക്കുന്നു.

റീജിയണൽ എക്സിക്യൂട്ടീവ്