

കേരള കർഷക തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ്
പ്രസവാനുകൂല്യത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകയുടെ പേരും മുഴുവൻ വിലാസവും :

പിൻകോഡ്

2. അംഗത്വനമ്പർ :

3. രജിസ്ട്രേഷൻ തീയതി :

4. അംശദായമടച്ച കാലം : മുതൽ വരെ

5. അപേക്ഷ തീയതിക്ക് അംശദായ കടിശ്ശികയുണ്ടോ ? :

6. പ്രസവം നടന്ന സ്ഥലം തീയതി :
 തീയതി :
 സമയം :

7. എത്രമാത്രെ പ്രസവമാണ് :

8. അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കുന്ന പ്രമാണങ്ങൾ : 1) പാസ്ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ്
 2) ആശുപത്രി അധികൃതരുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/കഞ്ഞിന്റെ ജനനസർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്

സത്യപ്രസ്താവന

മേൽ കാണിച്ച വിവരങ്ങള് സത്യമാണെന്നും കേരള സംസ്ഥാനത്തെ മറ്റൊരു തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധിപദ്ധതിയിൽനിന്നും പ്രസവാനുകൂല്യം കൈപ്പറ്റിയിട്ടില്ലെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

പേര്:

സ്ഥലം :

തീയതി : ഒപ്പ്/വിരലടയാളം :

വെൽഫെയർ ഫണ്ട് ഓഫീസറുടെ ശുപാർശ

സ്ഥലം :

തീയതി : വെൽഫെയർ ഫണ്ട് ഓഫീസർ