ഫോറം XVII

പ്രസവാനുകൂല്യത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷിക്കുന്ന അംഗത്തിന്റെ പേരും

വീട്ടുവിലാസവും :

2. ക്ഷേമനിധി അംഗത്വം നമ്പര്‍ :

3. അംഗത്തിന് അപേക്ഷിച്ച തീയതിയും

അംഗത്വം പ്രാബല്യത്തില്‍ വന്ന തീയതിയും :

4. അംശാദായം അടച്ചതിന്റെ വശദവിരം :

5. ജോലിചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും

വിലാസവും (സ്വയം തൊഴില്‍ വിഭാഗക്കാര്‍ സ്വയം

തൊഴില്‍ എന്ന് ചേര്‍ക്കണം :

6. പ്രസവിച്ചതീയതി :

7. പ്രസവിച്ച സ്ഥലം :

8. കുട്ടിയുടെ ജനസര്‍ട്ടീഫിക്കറ്റിന്റെ നമ്പറും

തീയതിയും (ബന്ധപ്പെട്ട ജനന മരണ രജിസ്ട്രാര്‍

നല്‍കിയ ജനന സര്‍ട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ

സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകര്‍പ്പ ഹാജരാക്കണം) :

9. മറ്റേതെങ്കിലും പദ്ധതി പ്രകാരം

പ്രസവാനുകൂല്യത്തിന് അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടൊ ?

ഉണ്ടെങ്കില്‍ വിശദവിവരങ്ങള്‍ നല്‍കണം) :

10. അംഗം ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനം 1961 ലെ

മെറ്റണിറ്റി ബെനിഫിറ്റ് നിയമത്തിന്റെ പരിധിയില്‍

വരുന്നതാണോ ? :

11. മുമ്പ് ഈ ആനുകൂല്യം കൈപ്പറ്റിയിട്ടുണ്ടോ ? :

**സത്യപ്രസ്താവന**

മുകളില്‍ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന മുഴുവന്‍ വിവരങ്ങളും സത്യവും ഉത്തമ വിശ്വാസത്തോടുകൂടിയുള്ളതുമാണ് സാക്ഷ്യ പ്പെടുത്തികൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം:

തീയതി: അപേക്ഷകയുടെ ഒപ്പ്