

കേരള കൈതൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ് കണ്ണൂർ
ഫോറം ബി
ഉന്നതവിദ്യാഭ്യാസത്തിനുള്ള ഗ്രാന്റ് പുതുക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

കോഴ്സിന്റെ പേര്.....

ക്ളാസ്സ്/വർഷം.....

1. അപേക്ഷിക്കുന്ന അംഗത്തിന്റെ പേരും പൂർണ്ണമായ വീട്ടുവിലാസവും :

2. ക്ഷേമനിധി അംഗത്വ നമ്പരും അംഗത്വം പ്രാബല്യത്തിൽ വന്ന മാസവും വർഷവും :

3. (എ) ഏതെങ്കിലും കൈത്തറി സ്ഥാപനത്തിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നുണ്ടെങ്കിൽ, സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും വിലാസവും (സ്വയം തൊഴിൽ ചെയ്യുന്നവർ തൊഴിൽ വിഭാഗം എന്ന് ചേർത്തിരിക്കണം) :

4. അംശദായം ഏതു മാസം വരെ അടച്ചു ? വിശദവിവരം കാണിക്കുക :

5. (എ) വിദ്യാർത്ഥി/വിദ്യാർത്ഥിനിയുടെ പേര് (ബി) അപേക്ഷകനുമായുള്ള/അപേക്ഷകയുമായുള്ള ബന്ധം (മകൻ/മകൾ) (സി) നിലവിൽ പഠിക്കുന്ന ക്ളാസ്സും ക്ളാസ്സ് ആരംഭിച്ച തീയതിയും (ഡി) മുൻവർഷത്തെ ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ചതിന്റെ ഉത്തരവ് നമ്പരും തീയതിയും :

6. അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ മറ്റേതെങ്കിലും മക്കൾക്ക് ഏതെങ്കിലും ക്ളാസ്സിലേക്ക്/കോഴ്സിന് മുൻപ് ഗ്രാന്റ് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ ? ഉണ്ടെങ്കിൽ വിദ്യാർത്ഥി/വിദ്യാർത്ഥിനിയുടെ പേരും ക്ളാസ്സും, ഗ്രാന്റ് അനുവദിച്ച വിവരവും :

7. അപേക്ഷകൻ/ൻ തന്റെ മറ്റേതെങ്കിലും മക്കൾക്കുവേണ്ടി എതെങ്കിലും ക്ളാസ്സിലേക്ക്/കോഴ്സിന് ഈ വർഷം ഗ്രാന്റിന് അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടോ ? ഉണ്ടെങ്കിൽ വിദ്യാർത്ഥി/നിയുടെ പേരും ക്ളാസ്സും :

അപേക്ഷയിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങളു് മുഴുവൻ സത്യമാണെന്നും, ഞാൻ കൈത്തറി തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ള വിദ്യാഭ്യാസ ഗ്രാന്റ് എന്റെ രണ്ടു മക്കളിൽ കൂടുതൽ പേർക്കുവേണ്ടി കൈപ്പറ്റുകയില്ലെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു. തെറ്റായ വിവരങ്ങൾ നൽകിയാണ് ധനസഹായം ലഭിച്ചതെന്ന് പിന്നീട് തെളിയുന്ന പക്ഷം ധനസഹായതുകയും ബോർഡിന് വന്ന നഷ്ടവും എന്നിച്ച് നിന്ന് ഇഡാടാക്കുന്നതിന് പൂർണ്ണസമ്മതമാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

വിദ്യാർത്ഥി/നിയുടെ പേരും ഒപ്പും

അപേക്ഷകന്റെ/യുടെ ഒപ്പ്.

സ്ഥലം:

തീയതി:

പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ തലവന്റെ സാക്ഷ്യപത്രം

ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി..... ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ ഈ അധ്യയന വർഷത്തിൽ..... വർഷ ക്ലാസ്സിൽ പഠിക്കുന്ന വിദ്യാർത്ഥി/നിയാണെന്നും,അപേക്ഷകനായ/അപേക്ഷകയായശ്രീ/ശ്രീമതി..... വിദ്യാർത്ഥി/നിയുടെ പിതാവ്/മാതാവ് ആണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു. ടി,വിദ്യാർത്ഥി/നി കഴിഞ്ഞ അധ്യയന വർഷത്തിൽ കൃത്യനിഷ്ഠയോടെ ക്ലാസ്സിൽ ഹാജരായിട്ടുള്ളതും നല്ല സ്വഭാവമുള്ളതുമായ ആളാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

ഒപ്പ്:
പേരും തസ്തികയും:
സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്

സ്ഥലം:
തീയതി:

(സീൽ)

ജില്ലാ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസറുടെ റിപ്പോർട്ട്

നമ്പർ..... തീയതി.....

ശ്രീ/ശ്രീമതി.....ക്ഷേമനിധിയിലെ.....നമ്പർ അംഗമാണെന്നും ടിയാളുടെ അംശദായം.....മാസം വരെ അടച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു. അപേക്ഷ ഓഫീസിൽ ലഭിച്ചത്.....ആണ്. അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കാവുന്നതാണ്/താഴെ പറയുന്ന കാരണങ്ങളാൽ നിരസിക്കാവുന്നതാണ്.

(ഓഫീസ് സീൽ)

ജില്ലാ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ