

**കേരള ബീഡി - ചുരുട്ട് തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ്**

എസ്.പി.സി.എ. റോഡ്, കണ്ണൂർ - 670002 ഫോൺ 0497 2706133

**പ്രസവാനുകൂല്യത്തിനുള്ള അപേക്ഷ**

- 1. അപേക്ഷകയുടെ പേരും മുഴുവൻ മേൽവിലാസവും :
- 2. രജിസ്ട്രേഡ് തൊഴിലാളി/ സ്വയം തൊഴിലാളി :
- 3. രജിസ്ട്രേഡ് തൊഴിലാളിയാണെങ്കിൽ തൊഴിൽ ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് :
- 4. അംഗത്വ നമ്പർ :
- 5. അംശദായം അടച്ച കാലം :
- 6. ക്ഷേമനിധിയിൽ അംഗമായി രജിസ്ട്രേ ചെയ്ത തീയതി :
- 7. അപേക്ഷാ തീയതിവരെ അംശദായം അടച്ചിട്ടുണ്ടോ ഇല്ലെങ്കിൽ ഏതു മാസം വരെ അടച്ചിട്ടുണ്ട് :
- 8. എത്രമാത്രെ പ്രസവമാണ് :

സ്ഥലം

തീയതി

അപേക്ഷകയുടെ പേരും ഒപ്പും

മേൽ കാണിച്ച വിവരങ്ങളു് സത്യമാണെന്നും കേരള സംസ്ഥാനത്തെ മറ്റൊരു തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി പദ്ധതിയിൽ നിന്നും പ്രസവാനുകൂല്യം കൈപ്പറ്റിയിട്ടില്ല എന്നും ഇതിനാൽ ബോധ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

തീയതി

പേര്

തീയതി

ഒപ്പ്

**റീജണൽ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസറുടെ ശുപാർശ**

സ്ഥലം

തീയതി

റീജണൽ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ