

കേരള കർഷക തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി പദ്ധതി 1990

വെബ്സൈറ്റ് : www.agriworkersfund.org

മാരകരോഗം ബാധിച്ചവർക്ക് അടിയന്തിരമായി അധിവർഷാനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ ഫോറം - ജി

1. അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ പേര് :
2. മേൽവിലാസം :
3. അംഗത്വ നമ്പർ :

--	--	--	--
4. അധിവർഷാനുകൂല്യത്തിന് അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ച തീയതി :
5. ബാധിച്ചിരുന്ന രോഗം :
6. അപേക്ഷകന്റെ മൊബൈൽ നമ്പർ :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
7. അപേക്ഷകന്റെ ആധാർ നമ്പർ

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--
8. ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങൾ (ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് അപേക്ഷകന്റെ പേരിലായിരിക്കണം)

ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ	ബാങ്കിന്റെ പേര്	ശാഖ	IFSC

സത്യപ്രസ്താവന

മേൽ ചേർത്തിരിയ്ക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാകുന്നു.

സ്ഥലം : അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് :
 തീയതി : പേര് :

അധിവർഷാനുകൂല്യം ഉടൻ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള ഡോക്യൂമെന്റ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

ശ്രീ/ശ്രീമതി
(പേരുംവിലാസവും)

എന്ന രോഗി.....തീയതിമുതൽ മാരകമായ
രോഗത്തിന് എന്റെ
 ചികിത്സയിലാണെന്നും ഇവർക്ക് തുടർ ചികിത്സ ആവശ്യമാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

രോഗത്തിന്റെ മെഡിക്കൽ ടോ :-

(ഓഫീസ് സീൽ)	ഡോക്യൂമെന്റ് ഒപ്പ്
ആശുപത്രിയുടെ പേര് :	പേര്:
സ്ഥലം :	സീൽ
തീയതി :	

അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കേണ്ട രേഖകൾ :

1. അപേക്ഷകന്റെ ബാങ്ക് പാസ് ബുക്കിന്റെ ആദ്യപേജിന്റെ പകർപ്പ്
2. അപേക്ഷകന്റെ ആധാർകാർഡിന്റെ പകർപ്പ്
3. അധിവർഷാനുഭവത്തിന് അപേക്ഷിച്ചപ്പോൾ ലഭിച്ച സാക്ഷ്യപത്രത്തിന്റെ/കൈപ്പറ്റ് രസീതിന്റെ പകർപ്പ്
4. അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷക കർഷക തൊഴിലാളിയാണെന്ന് തെളിയിക്കുന്ന യൂണിയന്റെ സാക്ഷ്യപത്രം

NB : അപേക്ഷയിലോ രജിസ്ട്രേഷൻ രേഖയിലേയോ പേര്, വിലാസം എന്നിവയിൽ മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച രേഖകളുമായി വ്യത്യാസമുണ്ടെങ്കിൽ one and same certificate ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന തുക :

സ്ഥലം :

തീയതി :

ജില്ലാ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ