

**കേരള ഷോപ്പിംഗ് ആന്റ് കമേഴ്സ്യൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ്സ്
തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി പദ്ധതി, 2007
വെബ്സൈറ്റ്: www.peedika.kerala.gov.in)**

(ഫോൺ: 0471-2572189/2572758, e-mail: peedikaceo@gamil.com)

ഫാറം 1

രജിസ്ട്രേഷനും നോമിനേഷനുമുള്ള അപേക്ഷ

(പദ്ധതി ഖണ്ഡിക 26 (1) കാണുക)

- 1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
- 2. ഇലക്ഷൻ ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ് നമ്പർ :
- 3. അച്ഛന്റെ / ഭർത്താവിന്റെ പേര് :
- 4. മേൽവിലാസം :

ഒരു ഫോട്ടോ
പതിക്കുക
രണ്ട് ഫോട്ടോ
കൂടി
ഹാജരാക്കുക

ഫോൺ നമ്പർ :
ഇ-മെയിൽ :

- 5. ജനനതീയതിയും വയസ്സും :
(സ്കൂൾ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് / ഡ്രൈവിംഗ്
ലൈസൻസ് / ഇലക്ഷൻ ഐ.ഡി/
പാസ്പോർട്ട് ഇവയിലേതെങ്കിലും
ഒന്നിന്റെ പകർപ്പ് ഹാജരാക്കുക) :
ആധാർ നം/എൻറോൾമെന്റ് നം :
ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ :
ബാങ്കിന്റെ പേര് :
ശാഖ :
IFSC കോഡ് :

6. വൈവാഹിക പദവി : അവിവാഹിതൻ/അവിവാഹിത/വിവാഹിതൻ/വിവാഹിത/വിധവ

7. തൊഴിലാളിയോ സ്വയം തൊഴിൽ ചെയ്യുന്ന ആളോ : തൊഴിലാളി/സ്വയം തൊഴിൽ

8. തൊഴിലാളിയെങ്കിൽ ജോലിയുടെ സ്വഭാവം/തസ്തിക :

9. ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും ഫോൺ നമ്പരും, ക്ഷേമനിധി രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പരും :

10. സ്ഥാപനത്തിന്റെ എത്ര കാലമായി ജോലി ചെയ്യുന്നു :

11. സ്ഥാപനത്തിന്റെ 1960-ലെ കേരള ഷോപ്പിംഗ് ആന്റ് കമേഴ്സ്യൽ എസ്റ്റാബ്ലിഷ്മെന്റ് ആക്റ്റ് പ്രകാരമുള്ള രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ :

12. അപേക്ഷകന്റെ കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ :

ക്രമ നമ്പർ	കുടുംബാംഗത്തിന്റെ പേര്	അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധം	വയസ്സ്	തൊഴിൽ	റിമാർക്സ്
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

NB:- ആധാർ കാർഡിന്റെ ഫോട്ടോ കോപ്പിയും, ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് പാസ് ബുക്കിന്റെ ആദ്യത്തെ പേജിന്റെ ഫോട്ടോ കോപ്പിയും അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.

13. അപേക്ഷകൻ മറ്റേതെങ്കിലും ക്ഷേമ നിധിയിൽ അംഗമാണോ? : ആണ്/അല്ല

14. അംഗം ആണെങ്കിൽ
 (എ) ഏതു നിധി :
 (ബി) എന്നു ചേർന്നു :
 (സി) എപ്പോൾ വരെ അംഗദായം അടച്ചു :

15. മേൽപ്പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ എല്ലാം സത്യമാണെന്ന് ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

തൊഴിലുടമയുടെ ഒപ്പും തീയതിയും
 പേരും വിലാസവും
 സ്ഥാപനത്തിന്റെ സീലും

ഇൻസ്പെക്ടറുടെ/ജില്ലാ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസറുടെ ഒപ്പ്

നോമിനേഷൻ

16. എന്റെ കാലശേഷം നിധിയിൽ നിന്നും എന്റെ പേരിലുള്ള ആനുകൂല്യങ്ങളും അർഹതപ്പെട്ട തുകയും കൈപ്പറ്റുന്നതിന് താഴെപ്പറയുന്ന കുടുംബാംഗത്തെ/കുടുംബാംഗങ്ങളെ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്നു :

ക്രമ നമ്പർ	നോമിനിയുടെ / നോമിനികളുടെ പേരും മേൽവിലാസവും	വയസ്സ്	അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധം	അപേക്ഷകൻ മരണപ്പെട്ടാൽ നൽകേണ്ട തുകയുടെ ശതമാനം

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

ആഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

അപേക്ഷ അനുവദിച്ചു/ നിരസിച്ചു :
 അനുവദിച്ചെങ്കിൽ രജിസ്റ്റർ നമ്പർ :
 നിരസിച്ചെങ്കിൽ കാരണം :

സ്ഥലം :
 തീയതി :

ഇൻസ്പെക്ടർ/ജില്ലാ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ