

സംസ്ഥാന ന്യൂനപക്ഷ ക്ഷേമ വകുപ്പ്
കേരള മദ്രസ്സാധ്യാപക ക്ഷേമനിധി ഓഫീസ്
പുതിയറ, കോഴിക്കോട്-673 004
ഫോൺ. 0495 2720577, 9188 230 577

Website: <http://mtwfs.kerala.gov.in/>

email: mtpwfo@gmail.com

ഫാറം-5

പ്രസവാനുകൂല്യത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1	അപേക്ഷകയുടെ പേര്	
2	പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം	പിൻകോഡ്.
3	ജില്ല	
4	ഫോൺ നമ്പർ	
5	അംഗത്വ നമ്പർ	
6	ആധാർ നമ്പർ	
7	ഇപ്പോൾ ജോലി ചെയ്യുന്ന മദ്രസ്സയുടെ പേര്, വിലാസം, ഫോൺ നമ്പർ	
8	പ്രസവം നടന്ന തീയതി	
9	പ്രസവം നടന്നത് ആശുപത്രിയിലാണെങ്കിൽ ആശുപത്രിയുടെ പേരും വിലാസവും	
10	ഇത്തരം അനുകൂല്യത്തിന് ഇതിന് മുമ്പ് അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടോ	
11	ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്രപ്രാവശ്യം, വിശദവിവരം നൽകുക	

12	ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങൾ	അക്കൗണ്ട് നമ്പർ	
		ബാങ്കിന്റെ പേര്	
		ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര്	
		IFSC നമ്പർ	

സത്യപ്രസ്താവന

അപേക്ഷയിലും അപേക്ഷയോടൊപ്പമുള്ള സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളിലും കാണിച്ചിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും പൂർണ്ണമായും സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം.

തീയതി.

അപേക്ഷകയുടെ ഒപ്പും, പേരും

നിർദ്ദേശങ്ങളും നിബന്ധനകളും

1. ക്ഷേമനിധിയിൽ അംഗത്വമെടുത്ത് 1 വർഷം പൂർത്തിയായ അംഗങ്ങൾക്ക് മാത്രമാണ് ധനസഹായത്തിന് അർഹത. അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്നതിന്റെ തൊട്ടുമുമ്പത്തെ മാസം വരെയുള്ള അംശദായം അടവാക്കിയിരിക്കണം.
2. പ്രസവം നടന്ന് 3 മാസങ്ങൾക്കുള്ളിൽ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
3. അപേക്ഷയോടൊപ്പം ജനന മരണ രജിസ്ട്രാർ നൽകുന്ന കുട്ടിയുടെ ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അല്ലെങ്കിൽ പ്രസവം നടന്ന ആശുപത്രിയിൽ നിന്നുള്ള ഡിസ്ചാർജ്ജ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ക്ഷേമനിധി ഐഡൻഡിറ്റി കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്, അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്നത് വരെ വിഹിതമടവാക്കിയതിന്റെ പകർപ്പുകൾ, ബാങ്ക് ബുക്കിന്റെ അക്കൗണ്ട് നമ്പർ രേഖപ്പെടുത്തിയ പേജിന്റെ പകർപ്പ് (സഹകരണ ബാങ്ക് സ്വീകാര്യമല്ല) എന്നിവ സഹിതം **മാനേജർ, കേരള മദ്രസ്സാധ്യാപക ക്ഷേമനിധി ഓഫീസ്, പുതിയറ, കോഴിക്കോട് - 673004** എന്ന വിലാസത്തിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
4. സംശയ നിവാരണത്തിനായി 0495 2720577, 9188 230 577 എന്ന നമ്പരുകളിൽ വിളിക്കാവുന്നതോ, mtpwfo@gmail.com എന്ന വിലാസത്തിൽ ഇമെയിൽ ചെയ്യാവുന്നതോ ആണ്.
