

കേരള മദ്രസ്സാഭ്യാപക ക്ഷേമനിധി ബോർഡ്

കെ.യു.ആർ.ഡി.എഫ്.സി കെട്ടിടം, രണ്ടാം നില, ചക്കോരത്ത്കുളം

വെസ്റ്റ് ഹിൽ.പി.ഒ, കോഴിക്കോട് 673005, ഫോൺ 0495 2966577

ഇമെയിൽ kmtboardoffice@gmail.com

വെബ്സൈറ്റ് www.kmtboard.in

ഫാറം നമ്പർ 8

മരണാനന്തര ധനസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷ
2019 -ലെ കേരള മദ്രസ്സാഭ്യാപക ക്ഷേമനിധി പദ്ധതി
[ഖണ്ഡിക 18 (3) കാണുക]

അംഗത്തിന്റെ
ഫോട്ടോ

അപേക്ഷകന്റെ / അപേക്ഷകയുടെ പേര്	
സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം	
(ഫോൺ നമ്പർ ഉൾപ്പെടെ) നിലവിലുള്ള മേൽവിലാസം (ഫോൺ നമ്പർ ഉൾപ്പെടെ)	
ക്ഷേമനിധി അംഗത്തിന്റെ പേര്	
ക്ഷേമനിധി അംഗവുമായുള്ള ബന്ധം	
അംഗത്വ നമ്പർ	
അംഗം പെൻഷനർ ആണോ?	അതെ/അല്ല
അംഗം മരണപ്പെട്ട തീയതി	
ക്ഷേമനിധി വരിസംഖ്യ അവസാനം അടച്ച തീയതി	
അപേക്ഷകൻ നോമിനിയായി നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള ആൾ ആണോ ?	☐
അപേക്ഷകൻ മൈനർ ആണെങ്കിൽ രക്ഷിതാവിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും	
അപേക്ഷകന്റെ ബാങ്ക് വിവരങ്ങൾ	BANK: A/C Number: IFSC: Branch:

സത്യപ്രസ്താവന

മേൽപറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്നു ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം : അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ ഒപ്പ് :

തീയതി : പേര് :

കുറിപ്പ് : ക്ഷേമനിധി അസ്സൽ അംഗത്വ കാർഡ് , ഫാമിലി മെമ്പർഷിപ്പ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/റേഷൻകാർഡിന്റെ കോപ്പി,പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് പാസ്ബുക്ക്, മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, വരിസംഖ്യ അടച്ച രസീതുകളുടെ അസ്സൽ , ഒന്നിൽ കൂടുതൽ അവകാശികൾ ഉള്ള പക്ഷം ആവശ്യമെങ്കിൽ മറ്റവകാശികൾക്കു കൂടി വേണ്ടി ഒരാൾ തുക കൈപറ്റുന്നതിന് 100/- രൂപ മുദ്രപത്രത്തിൽ തയ്യാറാക്കിയ മറ്റവകാശികളുടെ സമ്മതപത്രം, നോമിനി പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത ആളാണെങ്കിൽ വയസ്സ് തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, അപേക്ഷകന്റെ/ അപേക്ഷകയുടെ ബാങ്ക് പാസ്ബുക്കിന്റെ കോപ്പി എന്നിവ അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

*അപേക്ഷ സ്വീകരിക്കുന്നു / തള്ളിക്കളഞ്ഞിരിക്കുന്നു

അപേക്ഷ രജിസ്റ്റർ നമ്പർ		അപേക്ഷ നിരസിക്കാനുള്ള
മരണാനന്തര ധനസഹായം		

സ്ഥലം: ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസറുടെ

തീയതി : (ഓഫീസ് മുദ്ര) പേര് :

ഒപ്പ് :