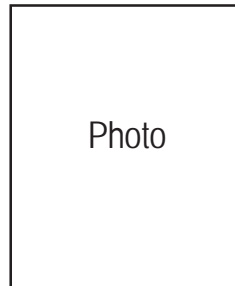


ഫോറം 1

FOR OFFICE USE ONLY

Class :
District :
Membership No. :
Date :



വ്യാപാരി ക്ഷേമബോർഡ്

കേരളാ ഗവൺമെന്റ് സ്ഥാപിതം

(ജി.ഒ.(പി) നമ്പർ. 16/92/റ്റി.ഡി. തീയതി 27.01.1992)

അപേക്ഷാ ഫോറം

1. പേരും മേൽവിലാസവും :

2. വയസ്സ് :

3. സ്ഥാപനത്തിന്റെ മേൽവിലാസം :

4. വ്യാപാരം ആരംഭിച്ച കാലവും സ്വഭാവവും :

5. പ്രധാന വ്യാപാരസ്ഥലം :

- (എ) ശാഖകൾ :

- (ബി) ഗോഡൗണുകൾ :

- (സി) ഫാക്ടറി :

- (ഡി) മറ്റുള്ളവ

- 6. വ്യാപാരത്തിൽ അപേക്ഷകനുള്ള പങ്ക് : പ്രൊഫ്രൈറ്റ് / പാർട്ട്ണർഷിപ്പ്
- 7. വ്യാപാരത്തിൽ/ വ്യവസായത്തിൽ ഉള്ള മുതൽമുടക്ക് : രൂപ
- 8. (എ) വാറ്റ് രജി. നമ്പരും തീയതിയും :
 (ബി) തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റു അധികാരികളുടെ ലൈസൻസ് നമ്പർ / തീയതി :
 (സി) ലൈസൻസ് നൽകിയ അധികാരിയുടെ പേര് :
- 9. ഏതെങ്കിലും വ്യാപാര സംഘടനയിൽ അംഗമാണെങ്കിൽ ആ സംഘടനയുടെ പേര് :
- 10. പണമടച്ചത് തുക (ഡി.ഡി./ചെക്ക്/ക്യാഷ്) ബാങ്ക് നമ്പർ തീയതി
 (എ) പ്രവേശന ഫീസ് :
 (ബി) വാർഷിക സംഖ്യ : വർഷം

സ്ഥലം:

തീയതി: അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

മുകളിൽ പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും പെട്ടിടത്തോളം സത്യമാണ്.

സ്ഥലം:

തീയതി: അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

അനുബന്ധം

1. തിരിച്ചറിയൽകാർഡിന്റെ കോപ്പി
 2. തന്നാലെ വ്യാപാരലൈസൻസിന്റെ/വാറ്റ് രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ കോപ്പി.
 3. പാർട്ട്ണർഷിപ്പ് ഡീഡിന്റെ കോപ്പി.
- ഇതിനോടൊപ്പം കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ പേരുകളടങ്ങിയ നോമിനേഷൻ ഫോറം പ്രത്യേകം സമർപ്പിക്കേ താണ്.

ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ

ഫോറം 2

നോമിനേഷൻ

കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ പേരുവിവരം

ക്രമനമ്പർ	പേര്	പുരുഷൻ സ്ത്രീ	വയസ്സ്	അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധം

ഞാൻ മരണപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ എനിക്കുള്ള ക്ഷേമനിധി ആനുകൂല്യങ്ങൾ എന്റെ
..... ന് നൽകുവാൻ സമ്മതപത്രം നൽകുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ പേര് :

ഒപ്പ് :

സ്ഥലം :

തീയതി :

കുറിപ്പ്:

ഒരിക്കൽ നോമിനേഷൻ നൽകിയവർ പിന്നീട് നൽകേണ്ട ആവശ്യമില്ല. നോമിനേറ്റ് ചെയ്ത കുടുംബാംഗം ഒരുപക്ഷേ മരണപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ നോമിനേഷൻ പുതുക്കി നൽകേണ്ടതാണ്.

ഫോറം 3

വ്യാപാരിക്ഷേമനിധി ബോർഡ്

അംഗത്വം പുതുക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

ജില്ല	ക്ലാസ്സ്	അംഗത്വ നമ്പർ
.....
അംഗത്തിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും	:	
കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ മേൽവിലാസം	:	
ഫോൺ നമ്പർ	:	
ആധാർ നമ്പർ	:	
അംഗത്വം എടുത്ത വർഷം	:	
ക്ഷേമനിധി പെൻഷൻ വാങ്ങുന്നുണ്ടോ?	:	ഉ / ഇല്ല
മുൻപുതന്നെ വർഷവും രസീതു നമ്പരും തീയതിയും	:	
തീയതിയും	:	
പുതുക്കേ വർഷം	:	
വാർഷിക വരിസംഖ്യ	:	
പിഴ തുക	:	
ആകെ	:	

..... വർഷത്തേക്ക് എന്റെ അംഗത്വം പുതുക്കി നൽകി തരണമെന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു.

സ്ഥലം:

തീയതി:

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

മെമ്പർഷിപ്പ് രജിസ്റ്റർ നമ്പരും സീരിയൽ നമ്പരും
 അംഗത്വ ക്ലാസ്സും നമ്പരും
 പുതുക്കിയ വർഷം
 ഒടുക്കുകയെ തുക (ഇനം തിരിച്ച്)
 രസീത് നമ്പരും തീയതിയും
 തുക സ്വീകരിച്ച ക്ലർക്ക്

ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ

കുറിപ്പ്: നോമിനേഷൻ മറുപുറം കാണുക. അവ കൂടി പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

വ്യാപാരിക്ഷേമ ബോർഡ്

ഫോറം. 4

മരണാനന്തര ക്ഷേമനിധി ആനുകൂല്യത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1. അവകാശിയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും :
2. അംഗത്തിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും :
3. അംഗത്വ നമ്പർ :
4. മരണപ്പെട്ട തീയതി :
5. അപേക്ഷകനു മരണപ്പെട്ടയാളുമായുള്ള ബന്ധം :
6. നോമിനേഷൻ നൽകിയിട്ടുണ്ടോ? : ഉ / ഇല്ല
(ഇല്ലെങ്കിൽ കുടുംബാംഗത്തിന്റെ സമ്മതപത്രം ഹാജരാക്കണം)
7. മരിക്കുന്ന വർഷം ക്ഷേമനിധി അംഗത്വം പുതുക്കിയിട്ടുണ്ടോ? : ഉ / ഇല്ല

അനുബന്ധരേഖകൾ

1. അംഗത്വ കാർഡ് ഒറിജിനൽ
2. മരണസർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ജി.ഒ. സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്.
3. കുടുംബാംഗത്വ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ജി.ഒ. സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്.
4. കുടുംബാംഗങ്ങൾ ഒപ്പിട്ട സമ്മതപത്രം, ജി.ഒ. സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്.
5. അംഗം മരണപ്പെട്ട വർഷത്തെ ക്ഷേമനിധി അംഗത്വ പുതുക്കൽ രസീത് നമ്പർ, തീയതി.

മേൽപ്പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ സത്യസന്ധമാണ്.

എന്റെ മരണാനന്തര ക്ഷേമനിധി ആനുകൂല്യ തുക എത്രയും ഷെട്ടെന്ന് അനുവദിച്ചു തരണമെന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്.

സ്ഥലം:

തീയതി :

മറുപുറം

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

ക്ലയിംസ് കമ്മിറ്റി കൂടി തീയതി :
പാസ്സാക്കിയ തുക

:

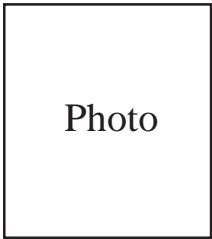
ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ

ചെക്ക് നമ്പർ

ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ

വ്യാപാരിക്ഷേമ ബോർഡിന്റെ പെൻഷൻ പദ്ധതി 2009

ഫോറം നമ്പർ: 5
 പെൻഷൻ അപേക്ഷ ഫാറം



1. അപേക്ഷകന്റെ പേരും, മേൽവിലാസവും :

2. ക്ലാസ്സും അംഗത്വ നമ്പരും : ക്ലാസ് നമ്പർ

3. ജനനത്തീയതിയും പൂർത്തിയായ വയസ്സും :

4. ക്ഷേമനിധിയിൽ ചേർന്ന വർഷം : വർഷം

5. കച്ചവടസ്ഥാപനത്തിന്റെ പൂർണ്ണ വിലാസം :

6. ക്ഷേമനിധിയിൽ അവസാനമായി വരിസംഖ്യ അടച്ച രസീത് നമ്പരും, തീയതിയും :

7. അപേക്ഷ ഏതു പെൻഷനുവേണ്ടി : ക്ഷേമപെൻഷൻ

8. സർക്കാരിൽ നിന്നോ മറ്റേതെങ്കിലും ക്ഷേമനിധി ബോർഡിൽ നിന്നോ പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ പൂർണ്ണവിവരം

9. പെൻഷൻ കൈപ്പറ്റുന്നതിനുള്ള രീതി : ചെക്ക് ബാങ്ക്

10. ആധാർ കാർഡ് നമ്പർ :

11. ബാങ്ക് വഴിയാണെങ്കിൽ ബാങ്കിന്റെ പേരും പൂർണ്ണ വിലാസവും അക്കൗണ്ട് നമ്പരും :

- അനുബന്ധം.
1. വയസ്സ് രേഖ
 2. തന്നാലെ ലൈസൻസ് കോപ്പി/ വാറ്റ് രജിസ്ട്രേഷൻ
 3. അഡ്രസ്സ് പ്രൂഫ്
 4. അംഗത്വ കാർഡിന്റെ കോപ്പി

സത്യ പ്രസ്താവന

മേൽപ്പറഞ്ഞ വിവരങ്ങളെല്ലാം എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്ന് ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം:
 തീയതി :

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് / വിരലടയാളം

ആഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

അന്വേഷണത്തിൽ അപേക്ഷകന് ആനുകൂല്യത്തിന് അർഹതയുണ്ടെന്നു കാണുന്നു. അപേക്ഷ പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ്.....
 കാരണത്താൽ നിരസിക്കാവുന്നതാണ്.

വ്യാപാരിക്ഷേമ ബോർഡ്

ഫോറം. 6

കടകൾക്കു വാകുന്ന നാശനഷ്ടത്തിനുള്ള എക്സ്ട്രേഷ്യ ആനുകൂല്യ അപേക്ഷ

1. അംഗത്തിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും :
2. ക്ഷേമനിധി അംഗത്വ നമ്പർ :
3. സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും :
ഫോൺ നമ്പർ
4. നാശനഷ്ടത്തിന്റെ സ്വഭാവം : തീപ്പിടുത്തം / വെള്ളപ്പൊക്കം/അപകടം/ആക്രമണം
5. സംഭവം നടന്ന തീയതി :
6. നഷ്ടത്തിന്റെ കണക്കുകൾ :
7. ഫയർ സർവ്വീസ്/താലൂക്ക് - വില്ലേജ്
അധികാരികൾ/പോലീസ് അധികാരികൾ
പരിശോധന നടത്തിയിട്ടുണ്ടോ? :
8. അധികാരികൾ ശുപാർശ ചെയ്ത തുക :

അനുബന്ധ രേഖകൾ

1. അംഗത്വ കാർഡിന്റെ കോപ്പി
2. ഫയർ സർവ്വീസ് റിപ്പോർട്ട്
3. വില്ലേജ് ഓഫീസറുടെ റിപ്പോർട്ട്
4. പോലീസ് അധികാരികളുടെ റിപ്പോർട്ട്
5. പത്രക്കുട്ടിംഗ് / ഫോട്ടോ മുതലായവ

മേൽപ്പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ സത്യസന്ധമാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി :

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

അപകടം നടന്നാൽ ഉടൻതന്നെ ബോർഡിന്റെ ഓഫീസ് നമ്പരായ 0471-2474049, 2474054, ഇമെയിൽ traders.welfare.board@gmail.com ലോ അറിയിക്കുക. പിന്നീട് ആനുകൂല്യത്തിന് അപേക്ഷ നൽകുക.

മറുപുറം

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

സി.ഇ.ഒ. അന്വേഷണം നടത്തിയിട്ടുണ്ടോ?
ക്ലിംഗ് കമ്മിറ്റി കൂടിയ തീയതി
ക്ലിംഗ് കമ്മിറ്റി പാസ്സാക്കിയ തുക

ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ

തുക അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു. അതിലേക്ക് വൗച്ചർ അയച്ചുകൊടുക്കുക.

ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ

..... ൽ വൗച്ചർ ഒപ്പിട്ടു ലഭിച്ചു. ചെക്കു നൽകുക.

ചെക്ക് നമ്പർ.....

ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ