

ഖണ്ഡിക 60 A (4)

ശവസംസ്കാര ചടങ്ങിന്റെ ധനസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകന്റെ പൂർണ്ണമായ പേര് :
2. അപേക്ഷകന്റെ പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം :
3. തൊഴിലാളിയുമായി അപേക്ഷകനുള്ള ബന്ധം :
4. തൊഴിലാളിയുടെ കോഡ് നമ്പർ :
5. തൊഴിലാളിയുടെ വയസ്സും ജനന തീയതിയും :
6. തൊഴിലാളിയുടെ പേര് മേൽവിലാസം, കോഡ് നമ്പർ എന്നിവ (ഓരോ തൊഴിലുടമയുടെ കീഴിലുമുള്ള സേവന കാലയളവുൾപ്പടെ)

- i) മുതൽ.....വരെ
- ii) മുതൽ.....വരെ
- iii) മുതൽ.....വരെ

7. മരണപ്പെട്ട തീയതി :
8. മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ :

സത്യപ്രസ്താവന

1. മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ചിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും പൂർണ്ണമായും സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രസ്താവിക്കുന്നു.
2. മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ചിരിക്കുന്ന വസ്തുതകളിലേതെങ്കിലും തെറ്റാണെന്ന് ബോധ്യമാകുന്ന പക്ഷം എനിക്കെതിരെ നിയമ നടപടി സ്വീകരിക്കാവുന്നതാണെന്നും എനിക്ക് അനുവദിച്ചു നൽകിയ സാമ്പത്തിക സഹായം /മരണാനന്തര സഹായം തിരികെ ഈടാക്കാവുന്നതാണെന്നും ഇതിനാൽ സമ്മതിച്ചുകൊള്ളുന്നു.
3. മറ്റൊരു ജില്ലയിലും ശവസംസ്കാര ചടങ്ങിന്റെ ധനസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചിട്ടില്ലായെന്ന് ഇതിനാൽ ഉറപ്പ് നൽകുന്നു

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/വിലാസയാളം

സ്ഥലം :
തീയതി :

ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ
കേരളാ മേട്ടോർ തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ്
കൊല്ലം.
(ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ മുഖാന്തിരം)

ഹാജരാക്കേണ്ട രേഖകൾ:

1. മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/മരണം സ്ഥിരീകരിക്കുന്ന ഡോക്ടറുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തൽ, 2 ദൃക്സാക്ഷികൾ.
2. റേഷൻ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്.
3. അപേക്ഷകന്റെ ആധാർകാർഡ്.
4. ഉടമാ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്.