

അപകട മരണാനന്തര ധനസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകന്റെ പൂർണ്ണമായ പേര് :
2. അപേക്ഷകന്റെ പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം :
3. മരണമടഞ്ഞ തൊഴിലാളിയുമായി അപേക്ഷകനുള്ള ബന്ധം :
4. മരണമടഞ്ഞ തൊഴിലാളിയുടെ പേരും അംഗത്വനമ്പരും :
5. തൊഴിലുടമയുടെ പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസവും കോഡ് നമ്പരും :
6. മരണകാരണമായ അപകടം നടന്ന സമയവും തീയതിയും :
7. അപകടം നടന്ന സ്ഥലം :
8. അപകടത്തെക്കുറിച്ചുള്ള ഒരു സംക്ഷിപ്ത വിവരണം :
9. തൊഴിലാളി മരണമടഞ്ഞ സമയവും തീയതിയും :
10. ആവശ്യപ്പെടുന്ന തുക :
11. ഖണ്ഡിക 60 എ പ്രകാരമോ 60 എഎ പ്രകാരമോ സാമ്പത്തിക സഹായത്തിന് അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടോ, എങ്കിൽ അത് സംബന്ധിച്ചുള്ള വിശദാംശങ്ങൾ :
12. മരണമടഞ്ഞ തൊഴിലാളിയുടെ കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ പേരും മരണമടഞ്ഞ ആളുമായുള്ള ബന്ധവും :
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.

സാക്ഷ്യപത്രം

1. മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ചിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ വസ്തുനിഷ്ഠവും സത്യസന്ധവുമാണെന്ന് ഇതിനാൽ ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.
2. കേരള മോട്ടോർ തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡിൽ നിന്നും ടി തൊഴിലാളിയുടെ പേരിൽ ഇതിന് മുമ്പ് അപകട മരണാനന്തര ധനസഹായം കൈപ്പറ്റിയിട്ടില്ലെന്ന് ഇതിനാൽ ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.
3. മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ചിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങളിലേതെങ്കിലും അസത്യമാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടാൽ എനിക്കെതിരെ നിയമനടപടി സ്വീകരിക്കാവുന്നതാണെന്നും എനിക്ക് അനുവദിച്ചുനൽകിയ മരണാനന്തര സഹായം തിരിച്ചടയ്ക്കുന്നതാണെന്നും ഇതിനാൽ ഞാൻ സമ്മതിച്ചു കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം:

തീയതി:

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/വിരലടയാളം