

**കേരളാ മോട്ടോർ ട്രാൻസ്പോർട്ട് (ഗതാഗതം)തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി പദ്ധതി 1985
അംഗത്വത്തിനുള്ള അപേക്ഷയും നാമനിർദ്ദേശപത്രികയും**

(ഖണ്ഡിക 27 കാണുക)

1. പൂർണ്ണമായ പേര് :
2. പിതാവിന്റെ പേര് :
3. സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം :
4. ഉദ്യോഗ പേര്/തൊഴിൽ വിഭാഗം :
5. വൈവാഹികസ്ഥിതി
വിവാഹിത/അവിവാഹിതൻ/
ഭാര്യ മരിച്ചത (വിധൂരൻ) :
6. ജനന തീയതി :
7. പൊതു വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത :
8. പ്രത്യേക/സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത :
9. മോട്ടോർ വെഹിക്കിൾസ ആക്ട അനുസരിച്ച
നേടിയട്ടുള്ള ലൈസൻസിന്റെ (ഉണ്ടെങ്കിൽ)
വിശദാംശങ്ങൾ :
10. തൊഴിലാളി കോഡ് നമ്പർ
(കേരള മോട്ടോർ ട്രാൻസ്പോർട്ട് തൊഴിലാളി
ക്ഷേമനിധി ബോർഡിൽ അംഗമാണെങ്കിൽ മാത്രം) :
11. തൊഴിലുടമയുടെ പേരും, മേൽവിലാസവും :
12. ജോലി ചെയ്യുന്ന മോട്ടോർ ട്രാൻസ്പോർട്ട്
സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും വിലാസവും :
13. എനിക്കു ലഭിക്കേണ്ടതായ ക്ഷേമനിധി തുക ലഭിക്കുന്നതിന് അർഹമാകുന്നതിന് മുമ്പോ അഥവാ അർഹമായതിന് ശേഷം ലഭിക്കുന്നതിന് മുമ്പോ എനിക്കു മരണം സംഭവിക്കുകയോ ചെയ്യുന്ന പക്ഷം ടി തുക കൈപ്പറ്റുവാൻ താഴെ പറയുന്ന വ്യക്തികളെ ഞാൻ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുകയും താഴെ പറയുന്ന പ്രകാരം ടി വ്യക്തികൾക്ക് ടി തുക നൽകേണ്ടതാണെന്ന നിർദ്ദേശിക്കുകയും ചെയ്യുകൊള്ളുന്നു.

നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെടുന്ന വ്യക്തി/ വ്യക്തികളുടെ പേരും, മേൽവിലാസവും	നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ട വ്യക്തിക്ക് തൊഴിലാളിയുമായിട്ടുള്ള ബന്ധം	നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ വയസ്സ്	നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യപ്പെട്ട ഒരോ വ്യക്തിയുടെയും ക്ഷേമനിധിയിലുള്ള തുകയിൽ നിന്നും നൽകേണ്ട വിഹിതം

ആവശ്യമില്ലാത്തതെ വെട്ടിക്കളയുക

1. കേരള മോട്ടോർ തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി പദ്ധതിയുടെ ഖണ്ഡിക 2 (1) (ഇ) യിൽ നിർവ്വചിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന പ്രകാരം ഒരു കുടുംബം എനിക്കു ഇല്ലാത്തതാണെന്നും മേലിൽ എനിക്കു ഇപ്രകാരം ഒരു കുടുംബം ഉണ്ടാകുന്ന പക്ഷം മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന നാമനിർദ്ദേശം റദ്ദാകുന്നതാണെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.
2. എന്റെ പിതാവ്/മാതാവ് എന്നെ ആശ്രയിച്ചാണ് കഴിയുന്നതെന്ന ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

തീയതി :

അംഗത്തിന്റെ / അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് അഥവാ

ഇടത്തേ വിരളടയാളം

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

പേര രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ സീകരിക്കുകയും

തൊഴിലാളി കോഡ നമ്പർ അപേക്ഷകന് നൽകുകയും ചെയ്തിരിക്കുന്നു. താഴെ പറയുന്ന കാരണങ്ങളാൽ അപേക്ഷ നിരസിച്ചിരിക്കുന്നു.

രജിസറർ ചെയ്യുന്ന അധികാരിയുടെ

തീയതി:

ഒപ്പും, പേരും ഉദ്യോഗപ്പേരും

കുടുംബത്തിന്റെ സംക്ഷിപ്ത വിവരണം

ക്രമ നമ്പർ	കുടുംബാംഗത്തിന്റെ പേര	പുരുഷൻ/ സ്ത്രീ	വയസ്സും ജനന തീയതിയും	അംഗവുമായിട്ടുള്ള ബന്ധം	തൊഴിൽ	റിമാർകസ

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്