

കേരള അബ്കാരി തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ്

അബ്കാരി തൊഴിലാളികൾക്കുള്ള പെൻഷൻ അപേക്ഷാ ഫാറം

(രണ്ട് കോപ്പികൾ സമർപ്പിക്കണം)

1. അപേക്ഷകന്റെ പേരും പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസവും, ഫോൺ നമ്പരും
2. അച്ഛന്റെ/അമ്മയുടെ/ഭാര്യയുടെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്
3. അപേക്ഷകന്റെ ക്ഷേമനിധിയിലെ രജിസ്റ്റർ നമ്പർ
4. ജനനതീയതിയും പൂർത്തിയായ വയസും (രജിസ്ട്രേഷൻ അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കിയ രേഖ തന്നെ വയസ് തെളിയിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഹാജരാക്കണം)
5. തൊഴിലാളി അവസാനമായി ജോലി ചെയ്ത ജില്ല
6. ജോലി ചെയ്തിരുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും
7. ജോലിയിൽ നിന്ന് വിരമിച്ച തീയതി
8. ജോലി അവസാനിപ്പിച്ച ഉത്തരവിന്റെ നമ്പരും തീയതിയും (ഈ ഉത്തരവിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കണം)
9. വിടുതൽ ഉത്തരവ് തൊഴിലുടമയോ സ്ഥാപനത്തിന്റെ മാനേജരോ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ? ഇല്ലെങ്കിൽ എന്തുകൊണ്ട്?
10. അപേക്ഷിക്കുന്ന തീയതിവരെയുള്ള ആകെ സർവ്വീസ്
11. ക്ഷേമനിധിയിൽ അംഗമായശേഷമുള്ള ആകെ സർവ്വീസ്
12. നിശ്ചിത പ്രായപരിധിക്ക് മുൻപായുള്ള റിട്ടയർമെന്റാണോ? എങ്കിൽ ജോലിചെയ്യാൻ കഴിയാത്തതിന്റെ കാരണം രേഖപ്പെടുത്തുക. ഇക്കാര്യത്തിലുള്ള ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കണം

മുകളിൽ പ്രതിപാദിച്ചിരിക്കുന്ന വസ്തുതകൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും ശരിയാണെന്ന് ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം:

തീയതി:

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

അപേക്ഷയോടൊപ്പം പാസ്‌പോർട്ട് സൈസിലുള്ള രണ്ട് ഫോട്ടോ ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കണം.