

കയർ തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ്

ഫാറം നമ്പർ 1

[പാഠ 3 (1) കാനൂൺ]

കയർ തൊഴിലാളിക്ക്/കയർ രംഗത്ത് സ്വയം തൊഴിലിൽ ഏർപ്പെട്ടിട്ടുള്ള വ്യക്തിക്ക് കയർ തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധിയിൽ ഒരു തൊഴിലാളി സംരക്ഷണ

(1) തുടർ 12 വരെയുള്ള ഇനങ്ങൾ ഏറ്റവും കൂടുതൽ തൊഴിലാളികൾക്ക് അനുയോജ്യമായവയെ തിരഞ്ഞെടുക്കുക.

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര്
2. സ്ത്രീയോ/പുരുഷനോ
3. അപേക്ഷകന്റെ പേര്
4. സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം
5. ഇപ്പോഴത്തെ മേൽവിലാസം
6. കുടുംബക്ഷേമ കാർഡ് നമ്പറും കാർഡിലെ ക്രമനമ്പരും
7. ഏത് കയർ സർക്കിളിലാണ് ജോലി/പ്രവർത്തനം
8. ഏത് കയർ പ്രോജക്റ്റിന്റെ കീഴിലാണ് ജോലി/പ്രവർത്തനം
9. അപേക്ഷകന്റെ പൂർത്തിയായ വയസ്സ്
10. ജനന തീയതി
11. വിവാഹിതൻ/അവിവാഹിതൻ
12. കയർ തൊഴിലാളിയോ അതോ കയർ രംഗത്ത് സ്വയം തൊഴിലിൽ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന വ്യക്തിയോ?
13. കയർ തൊഴിലാളിയെങ്കിൽ (കയർ തൊഴിലാളികൾക്കു മാത്രം) തൊഴിലാളി സ്വയം തൊഴിൽ

വിട്ടുനമ്പർ:

(i) ഏതു വിഭാഗം തൊഴിലിൽ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു (കുടുംബക്ഷേമ കാർഡിലെ കോഡുനമ്പർ നൽകുക)

1/2/3/4/5/6/7/8/9

(ii) തൊഴിൽ ഉടമയുടെ പേര്

(iii) തൊഴിൽ ഉടമയുടെ പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം

(iv) പ്രവർത്തിയെടുക്കുന്ന സ്ഥലത്തിന്റെ വിശദ വിവരങ്ങൾ

(a) ജില്ല

(b) താലൂക്ക്

(c) വില്ലേജ്

(d) പഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ

(e) വാർഡ് നമ്പർ

(f) വീട്ടു നമ്പർ

(g) കയർ സർക്കിൾ

14. കയർ രംഗത്ത് സ്വയം തൊഴിലിൽ ഏർപ്പെട്ടിട്ടുള്ള അപേക്ഷകനെയിൽ
(സ്വയം തൊഴിൽക്കാർക്ക് മാത്രം)

(i) ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന തൊഴിൽ : തൊണ്ട് തല്പ് / കയർ പിരി /
കയർ ഉല്പന്ന നിർമ്മാണം.

(ii) പ്രവർത്തന സ്ഥലത്തിന്റെ വിശദവിവരങ്ങൾ

- (a) ജില്ല
- (b) താലൂക്ക്
- (c) വില്ലേജ്
- (d) പഞ്ചായത്ത് / മുനിസിപ്പാലിറ്റി /
കോർപ്പറേഷൻ
- (e) വാർഡ് നമ്പർ
- (f) വീട്ട് നമ്പർ
- (g) കയർ സർക്കിൾ

(iii) മറ്റേതെങ്കിലും തൊഴിൽ ഉണ്ടോ

(iv) കയർ തൊഴിലിൽ നിന്നുള്ള
ഉദ്ദേശ വാർഷിക വരുമാനം

(v) മറ്റ് തൊഴിലിൽ നിന്നുള്ള
ഉദ്ദേശ വാർഷിക വരുമാനം

(ഇവിടുള്ള ഇനങ്ങളും എല്ലാ അപേക്ഷകരും പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്)

15. ഭാര്യയുടെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്

16. അപേക്ഷകൻ മറ്റേതെങ്കിലും ക്ഷേമനിധി-
യിലെ അംഗമാണോ

അതെ / അല്ല

അംഗമാണെങ്കിൽ—

(എ) ക്ഷേമനിധിയുടെ പേര്

(ബി) ഏത് വർഷം മുതൽ അംഗമാണ്

17. അപേക്ഷകന് മറ്റേതെങ്കിലും പെൻഷൻ
ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ?

ഉണ്ട് / ഇല്ല

(എ) പെൻഷന്റെ പേര്

(ബി) പ്രതിമാസ പെൻഷൻ

മേൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസ-
ത്തിലും സത്യമാണ്.

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് / ഇടതു കൈയുടെ
പെരുവിരൽ അടയാളം

അപകാരരീതിയുടെ നോട്ടീഫിക്കേഷൻ

എന്റെ മരണാനന്തരം കയർ തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധിയിൽ നിന്നുള്ള
ഭരതപ്രായ ആനുകൂല്യങ്ങൾ കൈപ്പറ്റുന്നതിനായി എന്റെ കുടുംബം/

ഭർത്താവായ.....
(പേരും പൂർണ്ണമായും മേൽവിലാസവും) ഞാൻ ഇതിനാൽ നോട്ടീഫിക്കേഷൻ
പ്രഖ്യാപിക്കുകയുണ്ടാകുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പും/വിരൻ അടയ്ക്കലും.

സംഗ്രഹം:

തീയതി:

പേര്

സാക്ഷികൾ

പേരും മേൽവിലാസവും.

ഒപ്പ്

(1)

(2)

കയർ തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ്

ഫാറം നമ്പർ 2

[പാർ 3 (3) കാണുക]

കയർ തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധിയിലേക്കുള്ള രജിസ്ട്രേഷനും
വേണ്ടി കയർ ഉൽപ്പന്ന നിർമ്മാതാക്കളും, ഡീലർമാരും
സമർപ്പിക്കേണ്ട അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
2. പൂർണ്ണമായും സ്ഥിരം മേൽവിലാസം :
3. സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് :
4. സ്ഥാപനത്തിന്റെ മേൽവിലാസം :
5. ഏതും മാനേജ്മെന്റ് : (പ്രൈവറ്റ്/ പാർട്ടണർ
ഷിപ്പ്/ കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ്
സൊസൈറ്റി/ പ്രൈവറ്റ്
ലിമിറ്റഡ് കമ്പനി/ പബ്
ലിക് ലിമിറ്റഡ് കമ്പനി/
പാരിറ്റിബിൾ (ട്രസ്റ്റ്))

6. അപേക്ഷകന്റെ നില : ഉടമസ്ഥൻ/മാനേജിംഗ് പാർട്ടണർ : സെക്രട്ടറി/മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ/മാനേജിംഗ് ട്രസ്റ്ററി

7. (എ) ഡിലൈറ്റിൽ : ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന ബിസിനസ്സ്/ഏജൻസി : തൊണ്ടുവ്യാപാരം/കയർ വ്യാപാരം/കയർഉല്പന്ന വ്യാപാരം/തൊണ്ട് അഴുക്കൽ

(ബി) ഉൽപ്പന്നനിർമ്മാണവെങ്കിൽ

ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന ബിസിനസ്സ്/ഏജൻസി : കയർ സംസ്കരണം/കയർ ഉൽപ്പന്ന സംസ്കരണം

8. വിദേശവ്യാപാരം ഏർപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ ഇല്ലയോ : ഉണ്ട്/ഇല്ല

9. കഴിഞ്ഞ മൂന്നു സാമ്പത്തികവർഷങ്ങളിലെ വാർഷികവിറ്റുവരവ് :

ക്രമ നമ്പർ	സാമ്പത്തികവർഷം	ആഭ്യന്തരവ്യാപാര വിറ്റുവരവ്	വിദേശവ്യാപാര വിറ്റുവരവ്	ആകെ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

10. സ്ഥാപനത്തിലെ കയർ തൊഴിലാളികളെപ്പറ്റിയുള്ള നിശ്ചയിതം

ക്രമ നമ്പർ	തൊഴിലാളിയുടെ പേര്	സ്ത്രീ/പുരുഷൻ	വയസ്സ്	ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന തൊഴിൽ വിഭാഗം
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

11. നടപ്പുസാമ്പത്തികവർഷത്തെ കണക്കാക്കി
രൂപീകൃതമായ വിവരങ്ങൾ തുക :

12. കയർ തൊഴിലാളികളുടെ മനസ്സിലേക്ക്
സ്വയം കണക്കാക്കിയ തുക :

(11-ാം ഇനത്തിലെ തുകയുടെ
10%ത്തിന്റെ 1.5)

13. തൊഴിലാളികളുടെ താങ്ങാവഹിതം : ഓരോ തൊഴിലാളിക്കും ഒരു
രൂപവീതം

14. അപേക്ഷയോടൊപ്പം അയയ്ക്കുന്ന തുക :
(12, 13 ഇനങ്ങളുടെ ആകെ തുക)

15. അപേക്ഷയോടൊപ്പം അയയ്ക്കുന്ന തുകയുടെ വിശദവിവരങ്ങൾ

(എ) ഡിമാൻഡ് (ഡ്രാഫ്റ്റ്, നമ്പർ, തീയതിയും

(ബി) ബാങ്കിന്റെ പേര്

(സി) തുക

(ഡി) (ഡിമാൻഡ് (ഡ്രാഫ്റ്റ് പിഎച്ച് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ,
കയർ വർക്കേഴ്സ് വെൽഫെയർ ഫണ്ട് എന്ന പേരിൽ
എടുക്കേണ്ടതാണ്).

തുകയിൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസ
ത്തിലും സത്യമാണ്.

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്:

പേര്:

ഉദ്യോഗസ്ഥൻ:

സ്മരണം:

തീയതി: