Form L2

SKJMCC മുഅല്ലിം ക്ഷേമ നിധി

സമസ്താലയം, ചേളാരി, പി.ഒ.തേഞ്ഞിപ്പലം, മലപ്പുറം ജില്ല–673 636, ഫോൺ: 0494- 2400530, 2400749,2404218

റെയ്ഞ്ചിന്റെ പേര്.....നമ്പർ.....

മദ്റസയുടെ പേര്.....നമ്പർ.....

ബാഡ്ജിന്റെ എണ്ണം.....സംഖ്യ.....

മദ്റസയിലെ ആകെ മുഅല്ലിംകളുടെ എണ്ണം.....വേതന വിഹിതം അടച്ചവർ.....

വേതന സംഖ്യ.....ബാഡ്ജ് സംഖ്യ.....ആകെ സംഖ്യ.....

SL.No	മുഅല്ലിംകളുടെ പേര്	MSR No.	മാസത്തെ ശമ്പളം	ഒരു ദിവസത്തെ വിഹിതം		റിമാർക്സ്
				Rs	Ps	

സ്വദ്ർ മുഅല്ലിമിന്റെ പേരും ഒപ്പും	തിയ്യതി	മദ്റസാ സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും
.....		.....

(മുഅല്ലിംകളുടെ MSRനമ്പർ തെറ്റാതെ നിർബന്ധമായും ചേർക്കുക)
ഈ കോപ്പി റെയ്ഞ്ചിന്റെ ഓഫീസിൽ സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്