

സമസ്ത കേരള ജംഇയ്യത്തുൽ മുഅല്ലിമിൻ സെൻട്രൽ കൗൺസിൽ (മുഅല്ലിം ക്ഷേമനിധി)

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

website: www.skjmc.com, Email: skjmcchelari@gmail.com

രോഗചികിത്സ സഹായധന അപേക്ഷാഫോറം

1.	അപേക്ഷകന്റെ സർവ്വീസ് രജിസ്റ്റർ നമ്പർ.(MSR നമ്പർ)	ലഭിച്ച തിയ്യതി:
2.	പേരും വീട്ടുപേരും (വിളിക്കപ്പെടുന്ന പേരും ബന്ധപ്പെടാവുന്ന ഫോൺനമ്പറും)	Mob No:
3.	പിതാവിന്റെ പേരും വീട്ടുപേരും	
4.	സ്വദേശം, പോസ്റ്റ്, വഴി, ജില്ല, പിൻകോഡ് നമ്പർ, ബന്ധിതരുന്ന സ്ഥലം,	Pin:
5.	ജോലി ചെയ്യുന്ന മദ്ദിസയുടെ പേര്, അം.നമ്പർ, സ്ഥലം, പോസ്റ്റ്, വഴി, പിൻകോഡ്	നമ്പർ:
6.	ഇപ്പോഴത്തെ ശമ്പളം	
7.	ഇപ്പോൾ ജോലി ചെയ്യുന്ന റെയ്ഞ്ചിന്റെ പേരും, നമ്പറും, ചേർന്ന തിയ്യതിയും	
8.	ഇപ്പോഴത്തെ റെയ്ഞ്ചിൽ രണ്ടുവർഷത്തിൽ താഴെയാണ് സർവ്വീസ് എങ്കിൽ മുമ്പ് ജോലി ചെയ്ത റെയ്ഞ്ചിന്റെ പേരും, നമ്പറും, വിടുമ്പോൾ ജോലി ചെയ്തിരുന്ന മദ്ദിസയുടെ പേരും, നമ്പറും, വിട്ട തിയ്യതിയും.	
9.	അപേക്ഷിക്കുന്ന തിയ്യതിക്ക് തൊട്ടുമുമ്പുള്ള ഒരു വർഷത്തിൽ ആകെ നടന്ന റെയ്ഞ്ച് യോഗങ്ങൾ അതിൽ പങ്കെടുത്തവയുടെ എണ്ണം.	
10.	ക്ഷേമനിധിയിൽ നിന്ന് മുമ്പ് സഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ലഭിച്ച തിയ്യതി, റെയ്ഞ്ച്, ആവരണം	
11.	രോഗത്തിന്റെ സ്വഭാവം, ഇപ്പോഴത്തെ സ്ഥിതി	
12.	രോഗം അപേക്ഷകനല്ലെങ്കിൽ അപേക്ഷകന് രോഗിയുമായുള്ള ബന്ധം	
13.	രോഗിയെ ചികിത്സിച്ച ആശുപത്രിയുടെ പേര് (ചികിത്സ സംബന്ധമായ വിവരങ്ങൾ)	
14.	ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ഉണ്ടെങ്കിൽ	ബാങ്കിന്റെ പേര്: ബാങ്ക് ശാഖ: അക്കൗണ്ട് നമ്പർ: IFSC CODE:
15.	SKSBV മദ്ദിസാ യൂണിറ്റ് അംഗീകരണ നമ്പർ	

1925 ൽ സ്ഥാപിച്ച് സൊസൈറ്റീസ് റജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ട് പ്രകാരം കോഴിക്കോട് ജില്ലാ രജിസ്ട്രാർ ഓഫീസിൽ S - 1 - 1934 - 1935 - ൾ നമ്പറായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത് ഇപ്പോൾ കോഴിക്കോട് ഫ്രാൻസിസ് റോഡ് ആസ്ഥാനമായി പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നതുമായ സമസ്ത കേരള ജംഇയ്യത്തുൽ മുഅല്ലിമിൻ സെൻട്രൽ കൗൺസിൽ തുടങ്ങി അതിന്റെ കീഴ്ഘടകങ്ങളുടെയും എല്ലാ നിയമ നിർദ്ദേശങ്ങളും അനുസരിച്ചു പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്ന ആളാണെന്നും മേലിലും അങ്ങനെ തന്നെ ആയിരിക്കുമെന്നും ഇതിനു വിപരീതം പ്രവർത്തിക്കുന്നതായി ബോധ്യപ്പെട്ടാൽ കൗൺസിൽ നൽകുന്ന എല്ലാ ആനുകൂല്യങ്ങളും തടയുക തുടങ്ങി എന്റെ പേരിൽ കൗൺസിൽ സ്വീകരിക്കുന്ന എല്ലാ നിയമ നടപടികൾക്കും എനിക്ക് യാതൊരു എതിർപ്പും ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ലെന്നും ഇതിനാൽ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു.

എന്ന്
(അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും തിയ്യതിയും)

മുകളിൽ പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ സത്യമാണെന്നും അപേക്ഷകനെ നേരിൽ അറിയാമെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

എന്ന്
SKSSF/SYS ശാഖാ കമ്മിറ്റി സെക്രട്ടറി/പ്രസിഡണ്ട് (പേരും ഒപ്പും സീലും ശാഖാ രജിസ്റ്റർ നമ്പറും)

16.	അപേക്ഷകൻ ജോലി ചെയ്യുന്ന മദ്ദിസാ കമ്മിറ്റി പ്രസിഡൻ്റ്/ സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും, ഒപ്പും, തിയ്യതിയും മദ്ദിസാ സീലും		സീൽ
17.	റെയ്ഞ്ച് സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും തിയ്യതിയും റെയ്ഞ്ചിൻ്റെ സീലും		സീൽ
18.	സ്വദേശ റെയ്ഞ്ച്:	അംഗത്വ നമ്പർ:	സ്വദേശമഹല്ല്:

- ഈ ഫോറങ്ങൾ രണ്ടും സത്യസന്ധമായി പൂരിപ്പിച്ച് നിർദ്ദിഷ്ട വ്യക്തികളെക്കൊണ്ട് ഒപ്പ് വെപ്പിച്ചയക്കുക.
- M.S.R എടുത്തിട്ട് 3 വർഷവും, ഒരിക്കൽ സഹായം വാങ്ങിയവർ 3 വർഷവും ഏതെങ്കിലും വർഷത്തെ വേതനവിഹിതം അടക്കാനുള്ളവർ അടച്ചു 3 വർഷവും ജോലി വിട്ട് വീണ്ടും സർവ്വീസിൽ വന്നവർ ഒരു വർഷവും പൂർത്തിയാകുന്നതിനു മുമ്പും സഹായത്തിന് അപേക്ഷിക്കാൻ അർഹതയില്ല.
- നിങ്ങളുടെ സ്വദേശത്ത് നിന്നും സംഘടനാ ബന്ധം പരിചയപ്പെടുത്തുന്ന SKSSF/SYS ഇവയിൽ ഏതെങ്കിലും ഒരു കമ്മിറ്റിയിൽ നിന്ന് ഒറിജിനൽ ലെറ്റർപാഡിൽ കത്ത് അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കണം
- മുഅല്ലിം ഡേ, മുഅല്ലിം പെൻഷൻ, ക്ഷേമനിധി ടോക്കൺ, എസ്.കെ.എസ്.ബി.വി. പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ സഹകരിക്കാത്ത മദ്ദിസയിലെ മുഅല്ലിംകൾക്ക് റെയ്ഞ്ച് സെക്രട്ടറി ഒപ്പു വെച്ചുകൊടുക്കാൻ പാടുള്ളതല്ല.
- റെയ്ഞ്ച് സെക്രട്ടറിക്കു പകരം ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി ഒപ്പിടേണ്ടി വരുമ്പോൾ റെയ്ഞ്ച് ലെറ്റർപാഡിൽ മതിയായ കാരണവും അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കണം.

അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട്

അപേക്ഷയിൽ പറഞ്ഞ രോഗിയെ ഞാൻ വീട്ടിൽ/ആശുപത്രിയിൽ പോയി സന്ദർശിച്ചു. രോഗം കാരണംആശുപത്രിയിൽ/വീട്ടിൽ ചികിത്സ/വിശ്രമത്തിലാണ്. സുമർ രൂപ ചെലവ് വരും.

സംഘടനാബന്ധം വ്യക്തമാക്കുക :

.....

.....

എന്ന്

അപേക്ഷകൻ്റെ മഹല്ല് വാളിയുടെ/ വെട്ടിബിൻ്റെ/ പ്രസിഡൻ്റെ പേരും ഒപ്പും.

അന്വേഷകൻ്റെ പേരും ഒപ്പും തിയ്യതിയും

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

ഫോറം കിട്ടിയ തിയ്യതി..... റഫ് നമ്പർ സർവ്വീസ് കാലം.....

മുമ്പ് സഹായം കൊടുത്ത വിവരം..... യോഗം നടന്ന തിയ്യതി യോഗാദ്ധ്യക്ഷൻ്റെ ഒപ്പ്

പാസ്റ്റാക്കിയ സംഖ്യ കൊടുത്ത തിയ്യതി

സംഖ്യ വാങ്ങിയ ആളുടെ പേരും ഒപ്പും തിയ്യതിയും

മടക്കാനുള്ള / തള്ളപ്പെടാനുള്ള കാരണം:

മാനേജർ

അന്വേഷിക്കാൻ ഫോറം ഏറ്റെടുത്ത ആളുടെ പേരും ഒപ്പും തിയ്യതിയും :