

കേരള ക്ഷീരകർഷക ക്ഷേമനിധി

മരണാന്തര സഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

ജില്ല	ബ്ലോക്ക്	ക്ഷീരസംഘം
1) മരണപ്പെട്ട ക്ഷീരകർഷകന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും	:	
2) ക്ഷേമനിധി അംഗത്വ നമ്പർ	:	
3) മരണപ്പെട്ട തീയതി	:	
4) ക്ഷീര സംഘത്തിന്റെ പേര്	:	
5) നോമിനിയുടെ പേര്	:	
6) മരണപ്പെട്ട ക്ഷീര കർഷകനുമായുള്ള ബന്ധം	:	
7) അപേക്ഷയോടൊപ്പം താഴെപ്പറയുന്ന രേഖകൾ ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ ?		
(a) ക്ഷേമനിധി തിരിച്ചറിയൽ കാർഡിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്	:	ഉണ്ട്/ഇല്ല
(d) മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്	:	ഉണ്ട്/ഇല്ല

സാക്ഷ്യപത്രം

മരണപ്പെട്ട ക്ഷീര കർഷകനായ ശ്രീ/ശ്രീമതി ടെ നോമിനിയായ ഞാൻ കേരള ക്ഷീര കർഷക ക്ഷേമനിധിയുടെ മരണാന്തര ധനസഹായമായ 1000 രൂപ ക്ഷീര സംഘം സെക്രട്ടറി/പ്രസിഡന്റ് പക്കൽ നിന്നും തീയതിയിൽ കൈപറ്റിയിട്ടുള്ളതാണെന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

ഒപ്പ്

നോമിനിയുടെ പേര്

സ്ഥലം :

തീയതി :

സംഘം സെക്രട്ടറിയുടെ സാക്ഷ്യപത്രം

..... ക്ഷീരസംഘത്തിലെ ക്ഷേമനിധി അംഗമായ (അംഗത്വ നമ്പർ) മരണപ്പെട്ട ശ്രീ/ശ്രീമതി ടെ നോമിനിയായ ശ്രീ/ശ്രീമതിയ്ക്ക് തീയതിയിൽ 1000 രൂപ (ആയിരം രൂപ മാത്രം) മരണാന്തര സഹായമായി സംഘത്തിൽ നിന്നും നൽകിയിട്ടുള്ളതും, പ്രസ്തുത വിവരം സംഘം രജിസ്റ്ററിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളതുമാകുന്നു എന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം : (ഒപ്പ്)
(ഓഫീസ് സീൽ)
തീയതി : സംഘം സെക്രട്ടറി

ക്ഷീരവികസന ഓഫീസറുടെ അഭിപ്രായക്കുറിപ്പ്

..... ജില്ലയിലെ ബ്ലോക്കിലെ ക്ഷീര വികസന ഓഫീസറായ ഞാൻ സംഘം രേഖകൾ പരിശോധിച്ച് മുകളിൽ പരാമർശിച്ചിട്ടുള്ള വസ്തുതകൾ ശരിയും സത്യവുമാണെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം : ഒപ്പ് :
(ഓഫീസ് സീൽ)
തീയതി : ക്ഷീര വികസന ഓഫീസറുടെ പേര് :

ക്ഷേമനിധി ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസറുടെ തീരുമാനം.

- തുക അനുവദിക്കാമോ/ ഇല്ലയോ :
- തുക അനുവദിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ ആയതിന്റെ കാരണം ? :
- തുക :
- ചെക്ക് നമ്പർ :
- തീയതി :

RECEIPT

Received from the Chief Executive Officer, Kerala Dairy Farmers Welfare Fund, a sum of Rs (Rupees. only) vide cheque no. dated of SBT, Main branch, Thiruvananthapuram being the reimbursement for the amount advanced by Primary Milk Co-operative society on/...../..... to Sri / Smt, nominee of Sri / Smt(KDFWF Mem. No) for meeting the cremation and allied expenditure, who has expired on(date)

Place : (Society Seal)

Secretary

Date :

Society Name :

Block :

District :