

‘അഭയകിരണം’ - അപേക്ഷാഫോറം

അശരണരായ വിധവകളെ സംരക്ഷിക്കുന്ന ബന്ധുക്കൾക്ക് പ്രതിമാസ ധനസഹായം നൽകുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

1.	വിധവയെ സംരക്ഷിക്കുന്ന ബന്ധുവായ ഗൃഹനാഥൻ/ഗൃഹനാഥയുടെ പേര്, മേൽവിലാസം, പിൻകോഡ്, ഫോൺ നമ്പർ		
2.	വിധവയുടെ പേര്, പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം		
3.	വയസ്സ്, ജനനതീയതി (വിധവ)		
4.	വിധവയുടെ വാർഷിക വരുമാനം		
5.	വിധവയുമായുള്ള അപേക്ഷകന്റെ (സംരക്ഷകൻ/സംരക്ഷക) ബന്ധം		
6.	വിധവയ്ക്ക് മക്കളുണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിശദവിവരങ്ങൾ		
7.	വിധവയുടെയും സംരക്ഷകന്റെ/സംരക്ഷകയുടെ സംയുക്ത ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, IFSC കോഡ് ബ്രാഞ്ച് എന്നിവയുടെ വിവരങ്ങൾ/സംരക്ഷകന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട്		
8.	വിധവ ഏത് ഐ.സി.ഡി. ന്റെ പരിധിയിൽപ്പെടുന്നു.		
9.	അപേക്ഷകന്റെ ആധാർ നമ്പർ (സംരക്ഷകൻ/സംരക്ഷക)		

സ്ഥലം: സംരക്ഷകന്റെ/
 തീയതി: സംരക്ഷകയുടെ ഒപ്പ്, പേര്:

വിധവയുടെ ഒപ്പ്:
 പേര്:

സുപ്പർവൈസറുടെ അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട്

അഭയകിരണം പദ്ധതി പ്രകാരം മുൻവർഷം/ഈ വർഷം അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ച്

.....(പേരും മേൽവിലാസവും)
നിലവിലെ മാനദണ്ഡ പ്രകാരം ധനസഹായത്തിന് അർഹതയുള്ളയാളാണെന്ന് അന്വേഷിച്ച് ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഈ അപേക്ഷകന്/ അപേക്ഷകയ്ക്ക് സർക്കാർ നൽകുന്ന മറ്റ് ക്ഷേമ പെൻഷനുകൾ ഒന്നും ലഭിക്കുന്ന വ്യക്തിയല്ല എന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം: സുപ്പർവൈസർ

തീയതി: പേര്:

ഒപ്പ്:

ശിശുവികസന പദ്ധതി ഓഫീസറുടെ സാക്ഷ്യപത്രം

മേൽ സൂചിപ്പിച്ച അപേക്ഷക/അപേക്ഷകന്റെ സംരക്ഷണയിലാണ്..... എന്ന വിധവ കഴിയുന്നതെന്നും ടിയാളുടെ വാർഷിക വരുമാനം ഒരു ലക്ഷം രൂപയിൽ താഴെയാണെന്നും വിധവയ്ക്ക് പ്രായ പൂർത്തിയായ മക്കൾ ഇല്ലെന്നും, ടിയാൻ കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന സർക്കാരിൽ നിന്നും ക്ഷേമ പെൻഷനൊഴികെ യാതൊരുവിധ സാമ്പത്തിക ആനുകൂല്യങ്ങളും കൈപ്പറ്റുന്നില്ലായെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ശിശുവികസന പദ്ധതി ഓഫീസറുടെ

സ്ഥലം: പേര്:

തീയതി: ഒപ്പ്:

(സീൽ)

ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം ഓഫീസറുടെ ശുപാർശ

.....എന്നയാൾ ..
.....എന്ന വിധവയെ സംരക്ഷിക്കുന്ന യാളാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടിരിക്കുന്നതിനാൽ ടിയാന്റെ അപേക്ഷ അഭയകിരണം പദ്ധതിയ്ക്ക് ശുപാർശ ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു.

ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം ഓഫീസറുടെ

സ്ഥലം: പേര്:

തീയതി: ഒപ്പ്:

(ഓഫീസ് സീൽ)