

ഭൂരഹിത കർഷകതൊഴിലാളികൾക്ക് ഗ്രൂപ്പ് ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി പ്രകാരം ആനുകൂല്യത്തിനുള്ള അപേക്ഷ.

1. അപേക്ഷകന്റെ പേരും
പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസവും :
2. അപേക്ഷകന്റെ അച്ഛന്റെ/
ഭർത്താവിന്റെ പേര് :
3. അപേക്ഷകന്റെ വയസ്സ് :
4. എ. മരിച്ചു പോയ തൊഴിലാളിയുടെ
പൂർണ്ണമായ പേരും അവസാനം
താമസിച്ച പൂർണ്ണ മേൽവിലാസ
വും
- ബി. ടിയാന്റെ മരണസമയത്തെ വയസ്സ് :
1. മരണപ്പെട്ട ദിവസം (മരണസർട്ടിഫി
ക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം) :
2. മരണം ഏതു പഞ്ചായത്ത് / ബ്ലോക്ക്
എന്ന വിവരം :
7. എ. മരിച്ച തൊഴിലാളിയുടെ പേര്
ഉൾപ്പെടെ റേഷൻ കാർഡ്
നമ്പരും അനുവദിച്ച ക്ക
ഓഫീസും
8. മരിച്ച തൊഴിലാളിയുടെ
ദ്രുവിവരപ്പട്ടിക. :

അവകാശികളുടെ വിവരങ്ങൾ

എ. മരിച്ചുപോയ തൊഴിലാളിയുടെ ഭർത്താവ്, ഭാര്യ,	പേര്	വയസ്സ്	പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം
	1	2	3

ബി. ജീവിച്ചിരിപ്പുള്ള അവിവാഹിതകളായ പെൺമക്കളുടെ വിവരങ്ങൾ

സി. ജീവിച്ചിരിപ്പുള്ള ആൺമക്കളുടെ വിവരങ്ങൾ.

ഡി. അമ്മ

ഇ. അച്ഛൻ

എഫ്. ജീവിച്ചിരിപ്പുള്ള അവിവാഹിതകളായ സഹോദരിമാർ

സാക്ഷ്യപത്രം

ഞാൻ മുകളിൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വസ്തുതകൾ പൂർണ്ണമായും
സത്യമാണെന്നും മരിച്ച വ്യക്തി ഭൂരഹിത കർഷകതൊഴിലാളി ആണെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/വിരളടയാളവും
പേരും മേൽവിലാസവും

ഒപ്പ്

സാക്ഷികൾ 1.

2.

കുറിപ്പ് : അക്ഷരജ്ഞാനം ഇല്ലാത്തവർ വിരലടയാളം പതിക്കുമ്പോൾ ു സാക്ഷികൾ കൂടി ഉ ായിരിക്കേ താണ്.