

ചേരാനല്ലൂർ സർവ്വീസ് സഹകരണ ബാങ്ക് ക്ലിപ്തം നമ്പർ 62

ഹെഡ് ഓഫീസ്, ചേരാനല്ലൂർ, ഇടപ്പള്ളി, കൊച്ചി-34, Ph : 2431113

ബ്രാഞ്ചുകൾ : ചേരാനല്ലൂർ (മെയിൻ) Ph : 2430368 വടുതല Ph : 2436250
തെ. ചിറുർ Ph : 2430294 ഇടയക്കുന്ന് Ph : 2432548

മരണാനന്തര സഹായനിധിയിൽ നിന്നുള്ള
ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

1. മരണാനന്തര സഹായനിധിയിൽ ചേർന്ന അംഗത്തിന്റെ നമ്പരും പേരും പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസവും	
2. അംഗം മരണമടഞ്ഞ തീയതി	
3. അവകാശിയുടെ നമ്പരും പേരും മേൽവിലാസവും ഫോൺനമ്പരും	
4. അംഗവും അവകാശിയും തമ്മിലുള്ള ബന്ധം	
5. അവകാശിയുടെ വയസ്സ്	
6. അവകാശിയെ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ അവകാശികളുടെ പേര്, ഒപ്പ്	
1.	3.
2.	4.
7. ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിന് ഉപനിബന്ധനകൾ പ്രകാരം നോമിനിക്ക് അവകാശമുണ്ടോ	
8. അവകാശിയുടെ ഒപ്പ്/ തുക കൈപ്പറ്റാൻ അധികാരപ്പെട്ട ആളുടെ പേര്, ഒപ്പ്	

DECLARATION

മേൽപറഞ്ഞിട്ടുള്ള എല്ലാ കാര്യങ്ങളും എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും പെട്ടിടത്തോളം സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിക്കുന്നു. ഇതിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള അവകാശി ഞാൻ/ഞങ്ങൾ തന്നെയാണെന്നും, നിയമപ്രകാരം ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിന് എനിക്ക്/ഞങ്ങൾക്ക് പരിപൂർണ്ണ അവകാശമുണ്ടെന്നും ഏതെങ്കിലും തെറ്റായ വിവര പ്രകാരം സഹായത്തിന് എനിക്ക് അർഹതയില്ലെന്ന് തെളിയിക്കുന്ന പക്ഷം ബാങ്കിൽനിന്നും വാങ്ങിയിട്ടുള്ള തുക മടക്കി തന്നുകൊള്ളാമെന്നും അവകാശിയായ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഉറപ്പുതന്നുകൊള്ളുന്നു.

അപേക്ഷ തീയതി :
അവകാശിയുടെ ഒപ്പ്/തുക കൈപ്പറ്റാൻ
അധികാരപ്പെടുത്തിയ ആളുടെ പേര്, ഒപ്പ്

ഭരണസമിതിയംഗത്തിന്റെ ശുപാർശ

ബാങ്ക് നടപ്പിലാക്കിവരുന്ന മരണാനന്തര സഹായനിധിയിൽ ചേർന്നിരുന്ന..... എന്ന ആൾക്ക് സഹായധനം ലഭിക്കുവാൻ അർഹത ഉണ്ടായിരുന്നു എന്നും, പ്രസ്തുത ആളുടെ അവകാശികളായി ഈ അപേക്ഷയിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള വ്യക്തിയെ/ വ്യക്തികളെ എനിക്ക് നേരിട്ടറിയാമെന്നും മറ്റാരും അവകാശികളായില്ലെന്ന് അന്വേഷണത്തിൽ ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സർട്ടിഫൈ ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു.

ഡയറക്ടറുടെ പേര്.....ഒപ്പ്.....തീയതി.....201

ഓഫീസ് ആവശ്യത്തിന്

1.	ക്രമനമ്പർ	
2.	ടി സഹായനിധിയിൽ ഓഹരിതുക അടച്ച തീയതിയും തുകയും	
3.	തുക കൊടുത്ത തീയതിയും തുകയും	
4.	തുക കൈപ്പറ്റിയ ആളുടെ പേരും ഒപ്പും	

ക്ലാർക്ക്കാഷ്യർസെക്രട്ടറി

**മരണാനന്തരം അംഗത്വം ഒഴിവാക്കി ഓഹരിസംഖ്യ,
ആദായവീതം, നിക്ഷേപങ്ങൾ പിൻവലിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ**

ഓഹരിവിവരം			
1.	അംഗനമ്പർ		
2.	മരണമടഞ്ഞ തീയതി		
3.	അവകാശിയുടെ പേര്, ഒപ്പ്		
4. അവകാശിയെ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ അവകാശികളുടെ പേരും ഒപ്പും			
1.		3.	
2.		4.	
നിക്ഷേപ വിവരം			
നിക്ഷേപ നമ്പർ :	1.	2.	തുക :
	3.	4.	
1. അവകാശിയുടെ പേര്, ഒപ്പ്			
2. അവകാശിയെ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ അവകാശികളുടെ പേരും ഒപ്പും			
1.		3.	
2.		4.	

DECLARATION

മേൽപറഞ്ഞിട്ടുള്ള എല്ലാ കാര്യങ്ങളും എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും പെട്ടിടത്തോളം സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിക്കുന്നു. ഇതിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള അവകാശി ഞാൻ/ഞങ്ങൾ തന്നെയാണെന്നും, നിയമപ്രകാരം ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിന് എനിക്ക്/ഞങ്ങൾക്ക് പരിപൂർണ്ണ അവകാശമുണ്ടെന്നും ഏതെങ്കിലും തെറ്റായ വിവര പ്രകാരം സഹായത്തിന് എനിക്ക് അർഹതയില്ലെന്ന് തെളിയിക്കുന്ന പക്ഷം ബാങ്കിൽനിന്നും വാങ്ങിയിട്ടുള്ള തുക മടക്കി തന്നുകൊള്ളാമെന്നും അവകാശിയായ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഉറപ്പുതന്നുകൊള്ളുന്നു.

അപേക്ഷ തീയതി :

അവകാശിയുടെ ഒപ്പ്/തുക കൈപ്പറ്റുവാൻ
അധികാരപ്പെടുത്തിയ ആളുടെ പേര്, ഒപ്പ്

ഭരണസമിതിയംഗത്തിന്റെ ശുപാർശ

മരണമടഞ്ഞ.....
എന്ന വ്യക്തിയെ എനിക്ക് നേരിട്ട് അറിയാമെന്നും പ്രസ്തുത അളുടെ ഓഹരി, നിക്ഷേപം എന്നിവ പിൻവലിക്കുന്നതിന് അവകാശി/അവകാശികളായി ഈ അപേക്ഷയിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള വ്യക്തിയെ/വ്യക്തികളെ എനിക്ക് നേരിട്ടറിയാമെന്നും മറ്റാരും അവകാശികളായില്ലെന്ന് അന്വേഷണത്തിൽ ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സർട്ടിഫൈ ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു.

ഡയറക്ടറുടെ പേര്.....ഒപ്പ്.....തീയതി.....201

ഓഫീസ് ആവശ്യത്തിന്

1.	മരണമടഞ്ഞ അംഗത്തിൽനിന്നും ബാങ്കിലേക്ക് ലഭിക്കേണ്ട തുകകളുടെ വിവരം	
2.	DRF	ഓഹരി
		നിക്ഷേപം
3.	അവകാശിതന്നെയാണോ അപേക്ഷിച്ചിട്ടുള്ളത്	

കമ്മിറ്റി തീരുമാനം

അർഹതയുണ്ട് / അർഹതയില്ല

1.	കമ്മിറ്റി തീരുമാനനമ്പർ	
തീയതി		സെക്രട്ടറി/പ്രസിഡന്റ്
1.	തുക കൊടുത്ത തീയതിയും തുകയും	
2.	തുക കൈപ്പറ്റിയ ആളുടെ പേരും ഒപ്പും	ഓഹരി
		നിക്ഷേപം

ക്ലർക്ക്

കാഷ്യർ

സെക്രട്ടറി