



അക്പാ ക്ഷേമപെൻഷൻ പദ്ധതി അപേക്ഷാഫോറം
ആൾ കേരള ഫോട്ടോഗ്രാഫേഴ്സ് അസോസിയേഷൻ
തിരുവനന്തപുരം ജില്ലാ കമ്മിറ്റി സംരംഭം



1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
2. അപേക്ഷകന്റെ അച്ഛന്റെ /അമ്മയുടെ പേര് :
3. അപേക്ഷകന്റെ വയസ്സും ജനനതീയതിയും :
4. അപേക്ഷകന്റെ സ്ഥിരമേൽവിലാസം :

5. അപേക്ഷകന്റെ ഇപ്പോഴത്തെ മേൽവിലാസം :

6. ഫോൺനമ്പർ/മൊബൈൽ നമ്പർ :
7. അപേക്ഷകന്റെ തൊഴിൽ :
8. എത്ര വർഷമായി ടി തൊഴിൽ ചെയ്യുന്നു ? :
9. സർക്കാർ/അർദ്ധസർക്കാർ സ്ഥാപനത്തിൽ ജോലി ഉണ്ടായിരുന്നോ ?
എങ്കിൽ ഏതു വകുപ്പിൽ, എത്ര വർഷം ?
10. താങ്കൾ സ്ഥാപന ഉടമ ആയിരുന്നോ ?
എങ്കിൽ, അതിന്റെ വിലാസം :
11. എത്ര വർഷം സ്ഥാപനം പ്രവർത്തിച്ചു ? :
12. അപേക്ഷകൻ മറ്റേതെങ്കിലും ക്ഷേമപദ്ധതിയിൽ അംഗമാണോ ? എങ്കിൽ അതിന്റെ വിവരങ്ങൾ:
13. അപേക്ഷകനോടൊപ്പം താമസിക്കുന്ന കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ വിവരവിവരങ്ങൾ

ക്രമ നമ്പർ	പേര്	വയസ്സ്	അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധം	തൊഴിൽ

- 14. അപേക്ഷകൻ ആശങ്കകളെ ഫോട്ടോഗ്രാഫേഴ്സ് അസോസിയേഷനിൽ അംഗമാണോ ? :
- 15. എങ്കിൽ, മെമ്പർഷിപ്പ് നമ്പർ :
- 16. ആദ്യമായി മെമ്പർഷിപ്പ് എടുത്ത വർഷം :
- 17. മെമ്പർഷിപ്പ് സ്ഥിരമായി പുതുക്കാറുണ്ടോ ?
വീഴ്ച വന്നിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ എത്ര വർഷം ? :
- 18. കഴിഞ്ഞ 5 വർഷം തുടർച്ചയായി മെമ്പർഷിപ്പ് പുതുക്കിയിട്ടുണ്ടോ ? :
- 19. അപേക്ഷകൻ ഉൾപ്പെട്ട യൂണിറ്റ് :
മേഖല :
ജില്ല :
- 20. താങ്കളെ സംഘടനയിൽ നിന്നോ, ഭാരവാഹിത്വത്തിൽ നിന്നോ എപ്പോഴെങ്കിലും പുറത്താക്കുകയോ, സസ്പെന്റ് ചെയ്യുകയോ ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ ? എങ്കിന്റെ അതിന്റെ കാരണം. :
- 21. സംഘടനയുടെ ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള ആനുകൂല്യം ഇതിനുമുമ്പ് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, വിവരങ്ങൾ :
- 22. അപേക്ഷകന്റെ പേരിലുള്ള ഏതെങ്കിലും ബാങ്കിന്റെ അക്കൗണ്ട് നമ്പരും ബാങ്കിന്റെ പേരും, സ്ഥലവും :

..... ഞാൻ മേൽ വിവരിച്ച പ്രസ്താവനകൾ

സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സത്യപ്രതിജ്ഞ ചെയ്യുന്നു.

സ്ഥലം :
തീയതി :

അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും

അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കേണ്ട രേഖകൾ

- 1. AKPA ഐഡന്റിറ്റി കാർഡിന്റെ ഫോട്ടോസ്കാൻ
- 2. എസ്.എസ്.എൽ.സി. ബുക്ക്, പാസ്സ്പോർട്ട്, ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് ഇവയിലേതെങ്കിലും ഒന്നിന്റെ ഫോട്ടോസ്കാൻ.
- 3. റേഷൻ കാർഡിന്റെ കോപ്പി.
- 4. പാസ്പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോ (2 എണ്ണം)

(ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്)

I. അപേക്ഷകൻ പ്രതിനിധാനം ചെയ്യുന്ന യൂണിറ്റ് കമ്മിറ്റിയുടെ തീരുമാനം

സ്ഥലം

തീയതി

യൂണിറ്റ് സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും

II. അപേക്ഷകൻ പ്രതിനിധാനം ചെയ്യുന്ന മേഖല കമ്മിറ്റിയുടെ തീരുമാനം

സ്ഥലം

തീയതി

മേഖല സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും

III. അപേക്ഷകൻ പ്രതിനിധാനം ചെയ്യുന്ന ജില്ലാ കമ്മിറ്റിയുടെ തീരുമാനം

സ്ഥലം

തീയതി

ജില്ലാ സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും

IV. അക്ടാ പെൻഷൻ ബോർഡിന്റെ തീരുമാനം

സ്ഥലം

തീയതി

അക്ടാ ചെയർമാന്റെ പേരും ഒപ്പും
