

13. അപേക്ഷകൻ മറ്റേതെങ്കിലും ക്ഷേമ നിധിയിൽ അംഗമാണോ? : **ആണ്/അല്ല**

14. അംഗം ആണെങ്കിൽ
 (എ) ഏതു നിധി :
 (ബി) എന്നു ചേർന്നു :
 (സി) എപ്പോൾ വരെ അംഗദായം അടച്ചു :

15. മേൽപ്പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ എല്ലാം സത്യമാണെന്ന് ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

തൊഴിലുടമയുടെ ഒപ്പും തീയതിയും
 പേരും വിലാസവും
 സ്ഥാപനത്തിന്റെ സീലും

ഇൻസ്പെക്ടറുടെ/ജില്ലാ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസറുടെ ഒപ്പ്

നോമിനേഷൻ

16. എന്റെ കാലശേഷം നിധിയിൽ നിന്നും എന്റെ പേരിലുള്ള ആനുകൂല്യങ്ങളും അർഹതപ്പെട്ട തുകയും കൈപ്പറ്റുന്നതിന് താഴെപ്പറയുന്ന കുടുംബാംഗത്തെ/കുടുംബാംഗങ്ങളെ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്നു :

ക്രമ നമ്പർ	നോമിനിയുടെ / നോമിനികളുടെ പേരും മേൽവിലാസവും	വയസ്സ്	അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധം	അപേക്ഷകൻ മരണപ്പെട്ടാൽ നൽകേണ്ട തുകയുടെ ശതമാനം

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

ആഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

അപേക്ഷ അനുവദിച്ചു/ നിരസിച്ചു :
 അനുവദിച്ചെങ്കിൽ രജിസ്റ്റർ നമ്പർ :
 നിരസിച്ചെങ്കിൽ കാരണം :

സ്ഥലം :
 തീയതി :

ഇൻസ്പെക്ടർ/ജില്ലാ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ