

സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ പെൻഷൻ അപേക്ഷാ ഫോറം

പെൻഷനറുടെ കഴിഞ്ഞ 6- മാസത്തിനുള്ളിൽ എടുത്ത പാസ്‌പോർട്ട് അളവിലുള്ള ഫോട്ടോ ഇവിടെ ഒട്ടിക്കണം

സാമൂഹ്യസുരക്ഷാ പെൻഷന്റെ പേര് : **ദേശീയ വാർദ്ധക്യകാല പെൻഷൻ**

For Office use only		
പെൻഷൻ നമ്പർ :	പെൻഷൻ കോഡ് :	
അപേക്ഷാ നമ്പർ :		
ഇനം		
1. ഗുണഭോക്താവിന്റെ / പെൻഷനറുടെ പേര് (ഇനീഷ്യൽ പേരിന് ശേഷം രേഖപ്പെടുത്തണം)		
i. മലയാളത്തിൽ		
ii. ഇംഗ്ലീഷിൽ		
2. i. ജനന തീയതി / (ക്രിസ്തുവർഷം)	ദിവസം	മാസം വർഷം
ii. വയസ്സ്	വർഷം	
3. പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം (ഉദാഹരണം നോക്കുക)		
i. വീട്ട് പേര്		
ii കെട്ടിട നമ്പർ	വർഷം	വാർഡ് നമ്പർ വീട്ട് നമ്പർ
	1995	
	2000	
	2005	
	2012	
iii. റസിഡൻ്റ്സ് അസോസിയേഷനിലുള്ള വീട്ട് നമ്പർ		
iv. റസിഡൻ്റ്സ് അസോസിയേഷൻ്റെ പേര്		
v. C/o. മേൽവിലാസം		
vi. വീടിന്റെ സ്ഥാനം സൂചിപ്പിക്കുന്നതിന് സാധാരണ ഉപയോഗിക്കാറുള്ള പ്രധാന ഭൂമി സൂചകം (ഉദ : സർക്കാർ സ്ഥാപനം, ആരാധനാലയം, ശ്മശാനം, ബാങ്ക്, സ്വകാര്യ സ്ഥാപനം ട്രാൻസ്‌ഫോർമർ എന്നിവയിലേതെങ്കിലും.)		
vii വീട് സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന റോഡിന്റെ / തെരുവിന്റെ / കവലയുടെ / പ്രാദേശിക സ്ഥലത്തിന്റെ പേര്		
viii പ്രധാന സ്ഥലപ്പേര് (വീട് സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന സ്ഥലവും സമീപപ്രദേശങ്ങളും ഉൾപ്പെടുന്ന ഭാഗത്തിനുള്ള പൊതുവായ പേര്)		
ix കോർപ്പറേഷനിലെ / മുനിസിപ്പാലിറ്റിയിലെ / ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിലെ പെൻഷനറുടെ വീട് സ്ഥിതിചെയ്യുന്ന പുതിയ ഇലക്ട്രൺ വാർഡിന്റെ പേരും നമ്പരും (2012 ലെ)		
x പോസ്റ്റാഫീസിന്റെ പേരും പിൻകോഡും	പോസ്റ്റാഫീസിന്റെ പേര്	പിൻകോഡ്
4. പുരുഷൻ / സ്ത്രീ		
5. അവശതയുടെ സ്വഭാവം		
6. വിഭാഗം	☐ പൊതു വിഭാഗം	☐ പട്ടികജാതി ☐ പട്ടികവർഗ്ഗം
7. കേരളത്തിൽ താമസമായിട്ട് എത്ര വർഷമായി		

8. ഗുണഭോക്താവിന്റെ / പെൻഷനറുടെ പേര് ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുള്ള റേഷൻ കാർഡിന്റെ നമ്പർ * :
9. ബി.പി.എൽ കാർഡ് നമ്പർ ** :
10. ഇലക്ട്രിക് തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് നമ്പർ *** :

കുറിപ്പ് :
* : റേഷൻകാർഡിന്റെ ആദ്യത്തെ പേജിന്റെയും ഗുണഭോക്താവിന്റെ / പെൻഷനറുടെ വിശദാംശങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തിയ പേജിന്റെയും ഫോട്ടോകോപ്പി ഇതിനോടൊപ്പം ഹാജരാക്കണം.
** : ലഭ്യമാണെങ്കിൽ (ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് താഴെയുള്ളവർ മാത്രം).
*** : ഇലക്ട്രിക് കാർഡിന്റെ ഇരുവശങ്ങളുടെയും ഫോട്ടോകോപ്പി ഇതിനോടൊപ്പം ഹാജരാക്കണം.

11. നിലവിലുള്ള വാർഡ് കൗൺസിലറുടെ / മെമ്പറുടെ പേര് :

അപേക്ഷകൻ(ൻ) കുടുംബം/കുടുംബം/അർബുദം എന്നിവയ്ക്കുള്ളതല്ലാതെ മറ്റേതെങ്കിലും ആനുകൂല്യം/പെൻഷൻ കൈപ്പറ്റുന്നുണ്ടോ ?	ഉണ്ട് : ☐ ഇല്ല : ☐						
അപേക്ഷകൻ(ൻ) അഗതിയാണോ ?	അതെ : ☐ അല്ല : ☐						
അഗതിമന്ദിരത്തിലെ അന്തേവാസിയാണോ ?	അതെ : ☐ അല്ല : ☐						
അപേക്ഷകൻ(ൻ) മറ്റാരുടെയെങ്കിലും ആശ്രിതനാണോ ?	അതെ : ☐ അല്ല : ☐						
യാചകൻ ആണോ ?	അതെ : ☐ അല്ല : ☐						
വിവാഹിതനാ(യാ)ണോ ?	അതെ : ☐ അല്ല : ☐						
ദാരിദ്ര്യ / ദർത്താവ് ജീവിച്ചിരിക്കുന്നുണ്ടോ ?	ഉണ്ട് : ☐ ഇല്ല : ☐						
പ്രായപൂർത്തിയായ ആൺമക്കളുടെ എണ്ണം							
പ്രായപൂർത്തിയായ അവിവാഹിതരായ പെൺമക്കളുടെ എണ്ണം							
മുത്ത മകന്റെ പ്രായം, ജനന തീയതി / (ക്രിസ്തുവർഷം)	<table border="1"> <tr> <td>ദിവസം</td> <td>മാസം</td> <td>വർഷം</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ദിവസം	മാസം	വർഷം			
ദിവസം	മാസം	വർഷം					
വിശദമായ വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കിയിട്ടുണ്ടോ ?	ഉണ്ട് : ☐ ഇല്ല : ☐						
ആകെ വാർഷിക വരുമാനം							

Phone No. / Contact No.	
-------------------------	--

സ്ഥലം :
തീയതി :

ഗുണഭോക്താവിന്റെ ഒപ്പ്