

പതിനാലാം കേരള നിയമസഭ
പത്താം സമ്മേളനം

നക്ഷത്ര ചിഹ്നമിടാത്ത ചോദ്യം നം. 3393

14/03/2018-ൽ മറുപടിയ്ക്ക്

ധനസഹായ പദ്ധതികൾ

ചോദ്യം

ശ്രീ. എം. സ്വരാജ്

ഉത്തരം

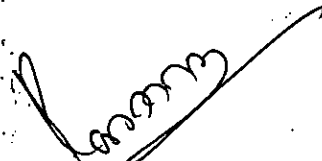
ശ്രീമതി.കെ.കെ.ശൈലജ ടീച്ചർ
(ആരോഗ്യവും സാമൂഹ്യനീതിയും വകുപ്പു മന്ത്രി)

എ) സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് മുഖേന നടപ്പാക്കി വരുന്ന ധനസഹായ പദ്ധതികൾ ഏതെല്ലാമെന്ന് അറിയിക്കാമോ;

ബി) പ്രസ്തുത പദ്ധതികളുടെ അർഹതയുള്ള മാനദണ്ഡം അപേക്ഷിക്കേണ്ട നടപടിക്രമങ്ങൾ, അപേക്ഷയുടെ മാതൃകകൾ എന്നിവയുടെ വിശദാംശം അറിയിക്കാമോ;

സി) ഈ അപേക്ഷകൾ നൽകേണ്ടതാർക്കാണെന്നും ആയത് പരിഗണിക്കുന്നതിന് നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള കാലാവധി എത്രയെന്നും അറിയിക്കാമോ?

അനുബന്ധമായി
ചേർത്തിരിക്കുന്നു.



സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

അനുബന്ധം

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് മുഖേന നടപ്പാക്കി വരുന്ന ധനസഹായ പദ്ധതികൾ	പ്രസ്തുത പദ്ധതികളുടെ അർഹതയുള്ള മാനദണ്ഡം, അപേക്ഷിക്കേണ്ട നടപടിക്രമങ്ങൾ, അപേക്ഷയുടെ മാതൃകകൾ എന്നിവയുടെ വിശദാംശം	അപേക്ഷകൾ നൽകേണ്ടതാർക്കാണെന്നും, ആയത് പരിഗണിക്കുന്നതിന് നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള കാലാവധിയും
1 വിജ്ഞാന ദീപ്തി	ബാലനിധി നിയമത്തിന്റെ പരിധിയിൽ വരുന്നതും സാമ്പത്തിക പരാധീനത മൂലം വിദ്യാഭ്യാസം നേടാൻ കഴിയാത്തതുമായ കുട്ടികൾക്കാണ് ധനസഹായം നൽകുന്നത്. ഗ്രാമ പ്രദേശത്ത് 24,000/- രൂപ വരെയും നഗര പ്രദേശങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്നവർക്ക് പരമാവധി 36,000/- രൂപയുമാണ് വാർഷിക വരുമാന പരിധി നിശ്ചയിച്ചിരിക്കുന്നത്. അപേക്ഷകൾ ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസർക്കാണ് സമർപ്പിക്കേണ്ടത്. ധന സഹായത്തിന് അപേക്ഷിക്കുന്നതിന് നിശ്ചിത മാതൃകയിലുള്ള അപേക്ഷാ ഫോം നിലവിലില്ല.	അപേക്ഷ ബന്ധപ്പെട്ട DCPO യ്ക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. 18 വയസ്സ് വരെ ധനസഹായം ലഭിക്കും.
2 ബാലനിധി	ശ്രദ്ധയും പരിചരണവും ആവശ്യമുള്ളതും നിയമത്തിന് വിധേയരാകാത്തതുമായ കുട്ടികളുടെ ക്ഷേമവും സംരക്ഷണവും ഉറപ്പാക്കുന്നതിനായി പൊതുജന പങ്കാളിത്തത്തോടെ നടപ്പാക്കി വരുന്ന ധന സഹായ പദ്ധതിയാണിത്. കുട്ടി ബാലനിധി നിയമത്തിന്റെ പരിധിയിൽ വരുന്നതാകണം. ബന്ധപ്പെട്ട CWC, ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ യൂണിറ്റ്, State Child Protection Society, എന്നിവർക്കും സർക്കാരിന് നേരിട്ടും അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. CWC അഥവാ DCPO യുടെ ശുപാർശയുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പരമാവധി ഒരു ലക്ഷം രൂപ വരെ ധനസഹായം അനുവദിച്ചു വരുന്നു. അപേക്ഷയുടെ മാതൃക ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.	ടി പദ്ധതിയുടെ അപേക്ഷകൾ ബന്ധപ്പെട്ട CWC, ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ യൂണിറ്റ്, State Child Protection Society എന്നിവർക്കും സർക്കാരിന് നേരിട്ടും സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. 18 വയസ്സ് വരെ ധനസഹായം ലഭിക്കും.
3 ഭിന്നശേഷിക്കാരായ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള സ്റ്റോളർഷിപ്പ്.	36,000/- രൂപയാണ് വരുമാന പരിധി നിശ്ചയിച്ചിരിക്കുന്നത്. മെഡിക്കൽ ബോർഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്, വരുമാനം തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് എന്നിവ സഹിതം വിദ്യാർത്ഥികൾ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം. അപേക്ഷയുടെ മാതൃക ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു..	അപേക്ഷകൾ മെഡിക്കൽ ബോർഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്, വരുമാനം തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് എന്നിവ സഹിതം വിദ്യാർത്ഥികൾ ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർമാർക്ക് അതാത് അധ്യായനവർഷം ആരംഭം ത്തിൽ തന്നെ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.

4	<p>ഭിന്നശേഷിക്കാരായ മാതാപിതാക്കളുടെ മക്കൾക്ക് വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായം നൽകുന്ന വിദ്യാ കിരണം പദ്ധതി</p>	<p>BPL വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്ന ഭിന്നശേഷിക്കാരായ മാതാപിതാക്കളുടെ സർക്കാർ വിദ്യാലയങ്ങളിൽ പഠിക്കുന്ന മക്കൾക്ക് പഠന സഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതിയായി വൈകല്യം തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, റേഷൻ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ് എന്നിവ സഹിതം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>അപേക്ഷ വിദ്യാലയ മേധാവി മുഖേന ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർമാർക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക കാലാവധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല.</p>
5	<p>ഭിന്നശേഷിക്കാരായ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള യൂണിഫോം പഠനോപകരണങ്ങൾ എന്നിവ വാങ്ങുന്നതിനുള്ള ധന സഹായം നൽകുന്ന വിദ്യാജ്യോതി പദ്ധതി</p>	<p>സർക്കാർ/എയ്ഡഡ് മേഖലയിൽ പഠിക്കുന്ന ഭിന്നശേഷിയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് യൂണിഫോം, പഠനോപകരണങ്ങൾ എന്നിവ വാങ്ങുന്നതിന് ധനസഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതിയായി വരുമാനപരിധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല. എന്നാൽ ബി.പി.എൽ വിഭാഗങ്ങൾക്ക് മുൻഗണന നൽകുന്നുണ്ട്. വൈകല്യം തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് സഹിതം സ്ഥാപനമേധാവി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>വൈകല്യം തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് സഹിതം സ്ഥാപന മേധാവി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ അപേക്ഷ ബന്ധപ്പെട്ട സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക കാലാവധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല.</p>
6	<p>ഭിന്നശേഷിക്കാരായ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് തുല്യതാ പരീക്ഷ എഴുതുന്നതിനുള്ള ധനസഹായ പദ്ധതി.</p>	<p>വരുമാന പരിധിയില്ല. എസ്.എസ്.എൽ.സി, പ്ലസ് ടു തുല്യത പരീക്ഷ എഴുതുന്നതിനായി കോഴ്സ് ഫിസും പരീക്ഷാ ഫിസും അനുവദിക്കുന്നു. വൈകല്യം തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റും പഠനരേഖകളും സഹിതം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>വൈകല്യം തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റും പഠനരേഖകളും സഹിതം ബന്ധപ്പെട്ട ശിശുവികസന പദ്ധതി ഓഫീസർമാർ/ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർമാർ എന്നിവർക്ക് സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. അപേക്ഷകൾ അതാത് സ്കൂൾ വർഷം പരിഗണിക്കുന്നതാണ്.</p>
7	<p>കാഴ്ചപരമായി വെല്ലുവിളിയുള്ള മാതാവിന് പ്രസവാനന്തരം കഞ്ഞിനെ പരിചരിക്കുന്നതിനായുള്ള ധനസഹായം.</p>	<p>വെള്ളപേപ്പറിൽ തയ്യാറാക്കിയ അപേക്ഷയോടൊപ്പം വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (വരുമാന പരിധി ഒരു ലക്ഷം), ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും ഡിസ്ചാർജ്ജ് ചെയ്ത സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, വൈകല്യം തെളിയിക്കുന്ന മെഡിക്കൽ ബോർഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ് എന്നിവ സഹിതം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. പ്രതിമാസം 2000/- രൂപ ക്രമത്തിൽ പരമാവധി 2 വർഷത്തേക്ക് ധനസഹായം നൽകുന്നു. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>അപേക്ഷ ബന്ധപ്പെട്ട സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക കാലാവധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല.</p>
8	<p>ഭിന്നശേഷിയുള്ള വനിതകൾ/മാതാപിതാക്കളുടെ</p>	<p>വരുമാനം തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (വരുമാന പരിധി 36,000/- രൂപ), റേഷൻ കാർഡിന്റെ</p>	<p>അപേക്ഷ ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർക്ക്</p>

	<p>പെൺമക്കൾക്കുള്ള വിവാഹ ധനസഹായ പദ്ധതി</p> <p>പകർപ്പ്, വൈകല്യം തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, വിവാഹക്ഷണക്കത്ത് എന്നിവയുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് സഹിതം അപേക്ഷിക്കാവുന്നതാണ്. 10000/- രൂപ ധനസഹായം നൽകുന്നു. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. വിവാഹത്തിന് ഒരു മാസത്തിന് മുൻപ് അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചിരിക്കണം.</p>
<p>9</p> <p>ഭിന്നശേഷിയുള്ളവർക്ക് ചികിത്സാ ധനസഹായ പദ്ധതി</p>	<p>വാർഷിക വരുമാനപരിധി ഗ്രാമീണമേഖലയിൽ 20,000/- രൂപയും നഗരമേഖലയിൽ 22,375/- രൂപയും ആണ്. വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ചികിത്സാരേഖകൾ, വൈകല്യം തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് എന്നിവ സഹിതം അപേക്ഷിക്കണം. ധനസഹായതുക പരമാവധി 5,000/- രൂപയാണ്. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു</p>	<p>അപേക്ഷ അതാത് ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക കാലാവധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല.</p>
<p>10</p> <p>ശാരീരിക വെല്ലുവിളികൾ/കാഴ്ചപരമായി വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്ന അഭിഭാഷകർക്ക് എക്സ്ഗ്രേഷ്യൂ റിഡ്യേസ്സ് അലവൻസ് എന്നിവ നൽകുന്ന പദ്ധതി.</p>	<p>വാർഷികവരുമാനം ഒരു ലക്ഷം രൂപയിൽ താഴെയായിരിക്കണം. മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്, Full Time Reader Assistant ഉണ്ടെന്നും പ്രാക്ടീസ് ചെയ്യുന്നുണ്ട് എന്നുമുള്ള കോടതിയിലെ പ്രീസൈഡിംഗ് ഓഫീസറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, യോഗ്യത തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് എന്നിവ സഹിതം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം.</p>	<p>അപേക്ഷ സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക കാലാവധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല.</p>
<p>11</p> <p>ഭർത്താവ് ഉപേക്ഷിച്ചു പോയതും തീവ്ര ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളിയുള്ള മക്കൾ ഉള്ളതുമായ വനിതകൾക്ക് സ്വയം തൊഴിൽ കണ്ടെത്തുന്നതിന് ധനസഹായം നൽകുന്ന സാമൂഹ്യ പദ്ധതി.</p>	<p>സ്വയംതൊഴിൽ ചെയ്യുന്നതിനായി 35,000/- രൂപ അനുവദിക്കുന്നു. അപേക്ഷക ബി.പി.എൽ കടുംബാംഗം ആയിരിക്കണം, എട്ടാംക്ലാസ്സ് വിദ്യാഭ്യാസം ലഭിച്ചിരിക്കണം, മാനസിക വെല്ലുവിളി 70% -ൽ കൂടുതലുള്ള വ്യക്തികളുടെ മാതാവിന് മുൻഗണന ലഭിക്കുന്നതാണ്. സ്വയം തൊഴിൽ സംബന്ധിച്ച വിശദമായ പ്രൊജക്ട് സഹിതം അപേക്ഷകൾ സമർപ്പിക്കണം. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>സ്വയംതൊഴിൽ സംബന്ധിച്ച വിശദമായ പ്രൊജക്ട് സഹിതം അപേക്ഷകൾ അതാത് ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക കാലാവധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല.</p>
<p>12</p> <p>ട്രാൻസ്ജെൻഡർ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള സ്കോളർഷിപ്പ് പദ്ധതി</p>	<p>വരുമാനപരിധി ബാധകമല്ല. ലിംഗപരിവർത്തിതരാണെന്ന് സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് സഹിതം അർഹരായ ഗുണഭോക്താക്കൾ നിർദ്ദിഷ്ട ഫോറത്തിൽ അതാത് വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനമേധാവി മുഖാന്തിരം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>അർഹരായ ഗുണഭോക്താക്കൾ നിർദ്ദിഷ്ട ഫോറത്തിൽ അതാത് വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനമേധാവി മുഖാന്തിരം ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർമാർക്ക് അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക കാലാവധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല.</p>

13	ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് വിദ്യാഭ്യാസത്തിന് സ്കോളർഷിപ്പ്.	വിദൂര ഡിഗ്രി/പി.ജി കോഴ്സുകൾക്ക് വിദൂരവിദ്യാഭ്യാസം മുഖേന പഠിക്കുന്ന ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് ഒരു അധ്യായന വർഷം പരമാവധി 1000/- രൂപ അനുവദിക്കുന്നു. യൂണിവേഴ്സിറ്റി രജിസ്ട്രേഷൻ രേഖകൾ, വൈകല്യം തെളിയിക്കുന്ന രേഖകൾ, വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് എന്നിവ സഹിതം അപേക്ഷകൾ CDPO മുഖാന്തിരം സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.	അപേക്ഷകൾ CDPO മുഖാന്തിരം ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
14	വയോജനങ്ങൾക്ക് കൃത്രിമ പല്ലു വച്ച് നൽകുന്നതിനായുള്ള മന്ദഹാസം പദ്ധതി	ദാരിദ്രരേഖയ്ക്ക് താഴെയുള്ള 60 വയസ്സിനുമുകളിൽ പ്രായമുള്ള പല്ലുകൾ പൂർണ്ണമായും നഷ്ടപ്പെട്ടതോ, അവശേഷിക്കുന്നവ ഉപയോഗ യോഗ്യമല്ലാത്ത തിനാൽ പഠിച്ച് നീക്കേണ്ട അവസ്ഥയിലോ ഉള്ളവർക്ക് കൃത്രിമ പല്ലു വച്ച് കൊടുക്കേണ്ട പദ്ധതിയാണ്. ദന്തിസ്സിൽ നിന്നുള്ള അനുയോജ്യത സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, വയസ്സ് തെളിയിക്കുന്ന രേഖ എന്നിവ സഹിതം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കണം. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.	അപേക്ഷ ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസിൽ സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക കാലാവധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല.
15	മിശ്ര വിവാഹധനസഹായം.	എസ്. സി/എസ്.ടി വിഭാഗം ഒഴികെയുള്ള മിശ്രവിവാഹിത രായവർക്ക് 30,000/- രൂപ അനുവദിക്കുന്നു. വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (വരുമാന പരിധി 50,000/-), വിവാഹ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ജാതി സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, തിരിച്ചറിയൽ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്, റേഷൻ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് എന്നിവ സഹിതം വിവാഹം കഴിഞ്ഞ് ഒരു വർഷത്തിനുശേഷവും രണ്ട് വർഷം കഴിയുന്നതിനുമുൻപായും അപേക്ഷ നൽകാവുന്നതാണ്. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.	അപേക്ഷ ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർക്ക് വിവാഹം കഴിഞ്ഞ് ഒരു വർഷത്തിനു ശേഷവും രണ്ട് വർഷം കഴിയുന്നതിനുമുൻപായും സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്.
16	ജയിൽ മോചിതർ, പ്രൊബേഷണർമാർ, മുൻഅന്തേവാസികൾ(ക്ഷേമ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ) എന്നിവർക്ക് സായം തൊഴിൽ കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള ധനസഹായം.	അപേക്ഷകർ ബി.പി.എൽ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടവർ ആയിരിക്കണം. പ്രൊബേഷൻ ഓഫീസർ മുഖാന്തിരം അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ച് ശുപാർശ സഹിതം സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കണം. ആപ്റ്റർ കെയർ അസോസിയേഷൻ മീറ്റിംഗിൽ പ്രസ്തുത ഗുണഭോക്താവിന്റെ അപേക്ഷ അംഗീകരിച്ച് ധനസഹായം പ്രൊബേഷൻ ഓഫീസർ മുഖാന്തിരം ഗുണഭോക്താവിന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിൽ ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യുന്നു.	പ്രൊബേഷൻ ഓഫീസർ മുഖാന്തിരം അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ച് ശുപാർശ സഹിതം സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക കാലാവധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല.

17	കുറ്റവാളികളുടെ ആശ്രിതർക്ക് സ്വയം തൊഴിൽ കണ്ടെത്തുന്നതിനുള്ള ധനസഹായം	അപേക്ഷകർ ബി.പി.എൽ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടവർ ആയിരിക്കണം. ഭാര്യ/ഭർത്താവ്, അവിവാഹിതരായ മകൻ/മകൾ എന്നിവർ ക്കാണ് ധനസഹായം അനുവദിക്കുന്നത്. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.	പ്രൊബേഷൻ ഓഫീസർ മുഖാന്തിരം അപേക്ഷ ക്ഷണിച്ച്, പ്രൊബേഷൻ ഓഫീസറുടെ റിപ്പോർട്ടിന്റെയും ശുപാർശയുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ ധനസഹായം അനുവദിക്കുന്നതാണ്. അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക കാലാവധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല.
18	ജയിൽ തടവുകാരുടെ കുട്ടികൾക്കുള്ള പ്രൊഫഷണൽ വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായം	അപേക്ഷകർ ബി.പി.എൽ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടവർ ആയിരിക്കണം. സർക്കാർ/എയ്ഡഡ് കോളേജിൽ പഠിക്കുന്നവരും പ്ലസ് ടൂവിന് 70% മാർക്കോടുകൂടിയവരായിരിക്കണം. ട്യൂഷൻ ഫീസ്, ഹോസ്റ്റൽ ഫീസ് എന്നിവയ്ക്കായി പ്രതിവർഷം പരമാവധി ഒരു ലക്ഷം രൂപ വരെ അനുവദിക്കുന്നതാണ്. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു	അപേക്ഷകൾ ജയിൽ സുപ്രണ്ട് മുഖാന്തിരം സ്വീകരിച്ച് സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കുന്നു. തുക വിദ്യാർത്ഥി പഠിക്കുന്ന കോളേജിന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിലേയ്ക്ക് ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്ത് നൽകുന്നതാണ്.
19	ജയിൽ തടവുകാരുടെ കുട്ടികൾക്കുള്ള വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായം	. അപേക്ഷകർ ബി.പി.എൽ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടവർ ആയിരിക്കണം. ബി.പി.എൽ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നുള്ള തദ്ദേശസ്വയംഭരണ മേധാവിയുടെ സാക്ഷ്യപത്രം, സ്കൂൾ മേധാവിയിൽ നിന്നുള്ള കത്ത് എന്നിവ ഉണ്ടായിരിക്കണം. തുക അതാത് ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ മുഖാന്തിരം ഗുണഭോക്താവിന് കൈമാറും. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.	അപേക്ഷകൾ ജയിൽ സുപ്രണ്ട് മുഖാന്തിരം സ്വീകരിച്ച് സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കുന്നു. അപേക്ഷകൾ അതാത് സ്കൂൾ വർഷം പരിഗണിക്കുന്നു.
20	കുറ്റകൃത്യങ്ങൾക്ക് ഇരയായവർക്കുള്ള ധനസഹായം.	അപേക്ഷകർ ബി.പി.എൽ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെട്ടവർ ആയിരിക്കണം. മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, എഫ്. ഐ. ആറിന്റെ കോപ്പി എന്നിവ അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്. തുക ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ മുഖാന്തിരം വിതരണം ചെയ്യുന്നു. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.	പ്രൊബേഷൻ ഓഫീസർ മുഖാന്തിരം അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ച് ജില്ലാ കളക്ടർ അദ്ധ്യക്ഷനായുള്ള കമ്മിറ്റി-യുടെ ശുപാർശയോടെ സാമൂഹ്യനീതി ഡയറക്ടർക്ക് സമർപ്പിക്കുന്നു. അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുന്നതിന് പ്രത്യേക കാലാവധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല.
21	അനാഥലയങ്ങളിൽ സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്ന അന്തേവാസികൾക്ക് തൊഴിലധിഷ്ഠിത സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസം ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഉന്നത വിദ്യാഭ്യാസത്തിന് സാമ്പത്തിക സഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതി.	ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡിന്റെ അംഗീകാരത്തോടെ സംസ്ഥാനത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഓർഫനേജുകളിൽ സംരക്ഷിക്കപ്പെടുകയും സർക്കാർ ഗ്രാന്റിന് അർഹതയുള്ള-തുമായ അന്തേവാസികൾക്ക് പ്ലസ് ടൂ വിദ്യാഭ്യാസത്തിനുശേഷമുള്ള തുടർവിദ്യാഭ്യാസത്തിന് ധനസഹായം നൽകുന്നു. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.	അപേക്ഷകൾ ഓർഫനേജ് മുഖാന്തിരം എല്ലാ വർഷവും ഡിസംബർ 31-ാം തീയതിയക്കകം ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കണം.

22	<p>ബോർഡ് ഓഫ് കൺട്രോൾ ഫോർ ഓർഫനേജ് ആന്റ് അദർ ചാരിറ്റബിൾ ഹോം അംഗീകാരമുള്ള വനിതാ ക്ഷേമ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ അന്തേവാസികൾക്കുള്ള വിവാഹ ധനസഹായം.</p>	<p>ഓർഫനേജ് കൺട്രോൾ ബോർഡിന്റെ അംഗീകാരമുള്ള ക്ഷേമസ്ഥാപനങ്ങളിലെ വനിതാ അന്തേവാസികൾക്ക് ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ മുഖാന്തിരം 50,000/- രൂപ ധനസഹായം നൽകുന്നു. പ്രസ്തുത തുക വ്യവസ്ഥകളുള്ള വസ്തുക്കൾ, താലിയം മാലയും, പാത്രങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്ക് ആവശ്യാനുസരണം ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.</p>	<p>വിവാഹ ക്ഷണകാത്ത് സഹിതം വെള്ളപേപ്പറിൽ തയ്യാറാക്കിയ അപേക്ഷ സ്ഥാപനമേധാവി മുഖാന്തിരം ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.</p>
23	<p>അഭയകിരണം</p>	<p>50 വയസ്സിൽ താഴെയുള്ളതും ഒരു ലക്ഷം രൂപയിൽ താഴെ വാർഷിക വരുമാനമുള്ളതും പ്രായപൂർത്തിയായ കുട്ടികൾ ഇല്ലാത്തവരുമായ വിധവകളെ സംരക്ഷിക്കുന്നവരാണ് ഈ പദ്ധതിയുടെ ഗുണഭോക്താവ്. ഒരു ലക്ഷം രൂപയിൽ അധികം വാർഷിക വരുമാനമുള്ള വിധവയുടെ സംരക്ഷകർ ഈ പദ്ധതിയ്ക്ക് അർഹരല്ല. അപേക്ഷകൾ ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസിലോ, ഐ.സി.ഡി.എസ് ഓഫീസിലോ സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. അപേക്ഷയുടെ മാതൃക ടി ഓഫീസുകളിലും വകുപ്പിന്റെ വെബ്സൈറ്റിലും ലഭ്യമാണ്. അപേക്ഷയുടെ മാതൃക ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>ക്രമനമ്പർ 23 മുതൽ 27 വരെ</p> <p>വനിതാ ശിശു വികസന വകുപ്പ് വഴി നടപ്പിലാക്കി വരുന്ന ധന സഹായ പദ്ധതിയ്ക്കുള്ള അപേക്ഷകൾ ശിശു വികസന പദ്ധതി ഓഫീസർമാർ, ജില്ലാ സാമൂഹ്യ നീതി ഓഫീസർമാർ എന്നിവർ വഴി അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. ഗാർഹികാതിക്രമങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള പീഡനത്തിനിരയാകുന്ന വനിതകൾക്കുള്ള ധനസഹായ പദ്ധതിയ്ക്കുള്ള അപേക്ഷ വനിതാ പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഓഫീസർമാർക്കാണ് സമർപ്പിക്കേണ്ടത്. വനിതകൾ ഗൃഹസ്ഥരായിട്ടുള്ള കുടുംബത്തിലെ കുട്ടികൾക്ക് വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ള അപേക്ഷകൾ ഓരോ വർഷവും നൽകേണ്ടതുണ്ട്. മംഗല്യ പദ്ധതി പ്രകാരം ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിന് പുനർ വിവാഹം കഴിഞ്ഞ് 6 മാസത്തിനകം അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചിരിക്കണം. ഗാർഹികാതിക്രമങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള പീഡനത്തിനിരയാകുന്ന വനിതകൾക്കുള്ള ധനസഹായ പദ്ധതിയ്ക്കുള്ള അപേക്ഷകൾ സമർപ്പിക്കുന്നതിന് സമയ പരിധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല. PMMVY -ൽ സോഫ്റ്റ് വെയറിലാണ് അപേക്ഷകൾ എന്റർ ചെയ്യേണ്ടത്. എപ്പോഴും അപേക്ഷകൾ എന്റർ ചെയ്യാവുന്നതാണ്. ശിശുവികസന</p>
24	<p>മംഗല്യ പദ്ധതി:</p>	<p>ബി.പി.എൽ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട 18 നും 50 നും ഇടയിൽ പ്രായമുള്ള വിധവകൾ അല്ലെങ്കിൽ നിയമപരമായി വിവാഹമോചനം നേടിയവർ എന്നിവരാണ് ഈ പദ്ധതിയുടെ ഗുണഭോക്താക്കൾ. അപേക്ഷകൾ ജില്ലാ സാമൂഹ്യ നീതി ഓഫീസിലോ, ICDS - ന്റെ ഓഫീസിലോ സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. അപേക്ഷയുടെ മാതൃക ടി ഓഫീസുകളിലും വകുപ്പിന്റെ വെബ്സൈറ്റിലും ലഭ്യമാണ്. അപേക്ഷയുടെ മാതൃക ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>പദ്ധതിയ്ക്കുള്ള അപേക്ഷ വനിതാ പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഓഫീസർമാർക്കാണ് സമർപ്പിക്കേണ്ടത്. വനിതകൾ ഗൃഹസ്ഥരായിട്ടുള്ള കുടുംബത്തിലെ കുട്ടികൾക്ക് വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ള അപേക്ഷകൾ ഓരോ വർഷവും നൽകേണ്ടതുണ്ട്. മംഗല്യ പദ്ധതി പ്രകാരം ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിന് പുനർ വിവാഹം കഴിഞ്ഞ് 6 മാസത്തിനകം അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചിരിക്കണം. ഗാർഹികാതിക്രമങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള പീഡനത്തിനിരയാകുന്ന വനിതകൾക്കുള്ള ധനസഹായ പദ്ധതിയ്ക്കുള്ള അപേക്ഷകൾ സമർപ്പിക്കുന്നതിന് സമയ പരിധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല. PMMVY -ൽ സോഫ്റ്റ് വെയറിലാണ് അപേക്ഷകൾ എന്റർ ചെയ്യേണ്ടത്. എപ്പോഴും അപേക്ഷകൾ എന്റർ ചെയ്യാവുന്നതാണ്. ശിശുവികസന</p>
25	<p>വനിതകൾ ഗൃഹനാഥരായിട്ടുള്ളവരുടെ കുടുംബത്തിലെ കുട്ടികൾക്ക് വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതി</p>	<p>ബി.പി.എൽ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട ഭർത്താവ് ഉപേക്ഷിക്കപ്പെട്ടവർ, ഭർത്താവ് ഗുരുതരമായ രോഗം ബാധിച്ച് കിടപ്പിലാവുക എന്നിവരാണ് ഗുണഭോക്താക്കൾ. സർക്കാർ/എയ്ഡഡ് വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ പഠിക്കുന്ന കുട്ടികൾക്കാണ് വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായത്തിന് അർഹതയുള്ളത്. അപേക്ഷകൾ ശിശു വികസന പദ്ധതി ഓഫീസർ വഴി ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർക്ക് നൽകാവുന്നതാണ്. അപേക്ഷയുടെ മാതൃക ടി ഓഫീസുകളിലും വകുപ്പിന്റെ വെബ്സൈറ്റിലും ലഭ്യമാണ്. അപേക്ഷയുടെ മാതൃക ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.</p>	<p>കഴിഞ്ഞ് 6 മാസത്തിനകം അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചിരിക്കണം. ഗാർഹികാതിക്രമങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള പീഡനത്തിനിരയാകുന്ന വനിതകൾക്കുള്ള ധനസഹായ പദ്ധതിയ്ക്കുള്ള അപേക്ഷകൾ സമർപ്പിക്കുന്നതിന് സമയ പരിധി നിശ്ചയിച്ചിട്ടില്ല. PMMVY -ൽ സോഫ്റ്റ് വെയറിലാണ് അപേക്ഷകൾ എന്റർ ചെയ്യേണ്ടത്. എപ്പോഴും അപേക്ഷകൾ എന്റർ ചെയ്യാവുന്നതാണ്. ശിശുവികസന</p>

26 ഗാർഹികതിക്രമങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള പീഡനത്തിനിരയാകുന്ന വനിതകൾക്കുള്ള ധനസഹായ പദ്ധതി.

1. ലൈംഗികചൂഷണത്തിനിരയായി മാന്സിക - ശാരീരിക പ്രശ്നങ്ങളും കഷ്ടതകളും നേരിടുന്ന അവിവാഹിതരായ പെൺകുട്ടികൾ(പ്രായഭേദമന്യെ)
2. അതിക്രമം മൂലം മരണപ്പെട്ട വരുടെ മക്കൾക്ക് തുടർവിദ്യാഭ്യാസത്തിനുള്ള അപേക്ഷകൾ
3. സാമ്പത്തികമായി പിന്നോക്കക്കാരായ പട്ടികജാതി/പട്ടിക-വർഗ്ഗത്തിൽപ്പെട്ട പീഡനങ്ങൾക്കിരയായ വനിതകൾ
4. പീഡനം മൂലം ഗൗരവതരമായ ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ അനുഭവിച്ച് ആശുപത്രിയിൽ ചികിത്സ തേടിയ സ്ത്രീകൾ
5. ഷെൽട്ടർ ഹോമിൽ അഭയം തേടിയ ഗാർഹിക അതിക്രമങ്ങൾക്ക് ഇരയായ സ്ത്രീകൾ.
6. തീർത്തും ദരിദ്രമായ ചുറ്റുപാടിൽ ഒറ്റപ്പെട്ട് കഴിയേണ്ടിവരുന്ന സ്ത്രീകൾ ബി.പി.എൽ വിഭാഗത്തിൽ പ്പെട്ടവരാണ് ഈ പദ്ധതിയുടെ ഗുണഭോക്താക്കൾ, മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, എഫ്.ഐ.ആർ കോപ്പി എന്നിവ അപേക്ഷ യോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷകൾ ജില്ലാ വനിതാ പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഓഫീസർ മുഖേന സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷയുടെ മാതൃക ജില്ലാ വനിതാ പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഓഫീസിലും വകുപ്പിന്റെ വെബ്സൈറ്റിലും ലഭ്യമാണ്. അപേക്ഷയുടെ മാതൃക ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.

പദ്ധതി ഓഫീസർമാരാണ് അപേക്ഷകൾ അപ്രൂവ് ചെയ്യുന്നത്. (അപേക്ഷകൾ അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്നു)

27 പ്രധാനമന്ത്രി മാതൃ വന്ദന യോജന (PMMVY)

ഗഡു	നിബന്ധനകൾ	തുക
ഒന്നാം ഗഡു	നേരത്തെ ഗർഭം രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിരിക്കണം. (MCP കാർഡിൽ രേഖപ്പെടുത്തലുകൾ അനിവാര്യം)	Rs.1000/-
രണ്ടാം ഗഡു	ഗർഭാവസ്ഥ മാസം 6 ആണ് എ.എൻ.സി എങ്കിലും കഴിഞ്ഞിരിക്കണം	Rs.2000/-

<p>മൂന്നാം ഗഡു</p>	<p>1 കുട്ടിയുടെ ജനനം രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിരിക്കണം 2 കുട്ടിയ്ക്ക് First round of Immunisation നൽകിയിരിക്കണം.(B CG,OPV, DPT& Hepatitist -B.) MCP കാർഡിൽ രേഖപ്പെടുത്തലുകൾ അനിവാര്യം</p>	<p>Rs.2000/-</p>
--------------------	---	------------------

- മറ്റേതെങ്കിലും പദ്ധതി പ്രകാരം മെറ്റേണിറ്റി ബെനിഫിറ്റ് ലഭിക്കുന്നവർക്കും, കേന്ദ്ര/സംസ്ഥാന/പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന ഗർഭിണികൾ/പാലൂട്ടുന്ന അമ്മമാർ ഒഴികെ മറ്റെല്ലാ ഗർഭിണികൾ/പാലൂട്ടുന്ന അമ്മമാർക്കും അവരുടെ ആദ്യ പ്രസവത്തിന് ധനസഹായത്തിന് അർഹതയുണ്ട്.
- അങ്കണവാടി വർക്കർ/ഹെൽപ്പർ/ആശവർക്കർമാർ എന്നിവർക്കും നിബന്ധനകൾക്ക് വിധേയമായി ധനസഹായത്തിന് അർഹതയുണ്ട്.
- ഒന്നാം ഗഡു 1,000 രൂപ ധനസഹായത്തിന് ASHA/ANM-ന്റെ അടുത്ത് ഗർഭം രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിരിക്കണം. LMP-ക്ക് ശേഷം 150 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ഗർഭം രജിസ്റ്റർ ചെയ്താൽ മതി.. 01/01/2017-ന് 150 ദിവസം മുൻപ് LMP ഉള്ളവർക്കും അതായത് 28/08/2016 നും അതിനുശേഷവും LMP ഉള്ളവർക്കും മറ്റ് നിബന്ധനകൾ പാലിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ഒന്നാം ഗഡുവിന് അർഹതയുണ്ട്.
- രണ്ടാം ഗഡു - 2,000/- രൂപ
ഗർഭാവസ്ഥ 6 മാസമായിരിക്കുകയും ഒരു ANC യെങ്കിലും ലഭിച്ച ഗർഭിണി.
- മൂന്നാം ഗഡു - 2,000/- രൂപ
കുഞ്ഞിന്റെ ജനനം രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിരിക്കണം (ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്) First Cycle of Immunisation കുഞ്ഞിന്

നൽകിയിരിക്കണം (BCG, OPV,DPT & Hepatitis B) MCP കാർഡിൽ രേഖപ്പെടുത്തലുകൾ അനിവാര്യം).

- ആശുപത്രിയിലെ പ്രസവത്തിന് JSY (Janani Suraksha Yojana) പ്രകാരം ഒരു ഗർഭിണിക്ക് 1,000/- രൂപയ്ക്ക് അർഹതയുണ്ട്. ആയതിനാൽ ആകെ 6,000/- രൂപ ധനസഹായമായി ലഭിക്കുന്നു.

- പാലക്കാട് ജില്ലയിൽ മാത്രം നടപ്പാക്കിയിരുന്ന മാതൃത്വ ധനസഹായപദ്ധതിയായ IGMSY (Indira Gandhi Mathritva Sahyog Yojana)- ൽ രണ്ടു തുല്യ ഗഡുക്കളായി 6,000/- രൂപയാണ് ധനസഹായം അനുവദിച്ചിരുന്നത്. 31/12/2016 -ടു കൂടി ടി പദ്ധതി നിർത്തലാക്കുകയും ഈ പദ്ധതിയിൽ ഒന്നാം ഗഡുവായി 3,000/- രൂപ ലഭിച്ച ഗുണഭോക്താവിന് PMMVY പ്രകാരം മൂന്നാം ഗഡുവിന് മാത്രം നിബന്ധനകൾക്ക് വിധേയമായി അർഹതയുണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്. ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം 01/01/2017 - നോ അതിനു മുൻപോ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുകയും ധനസഹായം ലഭ്യമാകാത്തതുമായ ഗുണഭോക്താക്കൾക്ക് PMMVY -ൽ പുതുതായി രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാവുന്നതുമാണ്. ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം ഗുണഭോക്താവിന്റെ ആധാർ സീഡിങ്ങ് ചെയ്യേണ്ടതുണ്ടെങ്കിലും ഒന്നും രണ്ടും ഗഡുക്കൾക്ക് ആൾട്ടർനേറ്റ് ID മതിയാകും 3-ാം ഗഡുവിന് ആധാർ നിർബന്ധമാണ്. (90 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ആധാറിന് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിരിക്കണം).

- ഗുണഭോക്താവിന്റെ അക്കൗണ്ടിലേയ്ക്ക് മാത്രമേ DBT ചെയ്യുകയുള്ളൂ. ജോയിന്റ് അക്കൗണ്ടിലേയ്ക്ക് DBT ചെയ്യുകയില്ല.

- ഗുണഭോക്താവിന് ആദ്യ ഗഡു ലഭിച്ചതിനു ശേഷം MissCarriage സംഭവിച്ചാൽ രണ്ടാമത്തെ ഗർഭധാരണത്തിന് രണ്ടും മൂന്നും ഗഡുക്കൾ അർഹതയ്ക്ക് വിധേയമായി ലഭിക്കുന്നതാണ്.

- രണ്ടാം ഗഡു ലഭിച്ചതിനുശേഷം പ്രസവത്തിൽ കുഞ്ഞ് മരിക്കുകയാണെങ്കിൽ അടുത്ത പ്രസവത്തിൽ 3-ാം ഗഡു അർഹതയ്ക്ക് വിധേയമായി ഗുണഭോക്താവിന് ലഭിക്കുന്നതാണ്.
- പ്രസവശേഷം കുഞ്ഞിന് 1st cycle of immunisation നൽകിയതിന് ശേഷം കുഞ്ഞ് മരിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഗുണഭോക്താവിന് 3-ാം ഗഡുവിന് അർഹതയുണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.
- Twins/Triplets/ Quadruplet എന്നിങ്ങനെ കുഞ്ഞുങ്ങൾ ജനിക്കുന്ന കേസുകളിൽ ഒരു ലീവിങ്ങ് ചൈൽഡ് ആയി കണക്കാക്കിയാണ് ധനസഹായം അനുവദിക്കുന്നത്.
- ഒരു ഗുണഭോക്താവ് 1-ാം ഗഡു ധനസഹായം വാങ്ങിയതിനുശേഷം താമസം മറ്റൊരു സ്ഥലത്തേയ്ക്ക് മാറിയാലും പുതിയ സ്ഥലത്തു നിന്നി മറ്റു 2-ഉം 3-ഉം ഗഡു ധനസഹായം അർഹതയ്ക്ക് വിധേയമായി വാങ്ങാവുന്നതാണ്.
- ഏതെങ്കിലും കാരണവശാൽ ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം സാമ്പത്തിക സഹായത്തിന് അപേക്ഷിക്കാൻ വിട്ടുപോയവർക്ക്, മറ്റെല്ലാ നിബന്ധനകളും പാലിക്കുകയാണെങ്കിൽ LMP കഴിഞ്ഞ് 730 (2 വർഷം) ദിവസത്തിനുള്ളിൽ അപേക്ഷിക്കുകയാണെങ്കിൽ ധനസഹായത്തിന് അർഹതയുണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.
- LMP തീയതി MCP കാർഡിൽ രേഖപ്പെടുത്താൻ വിട്ടുപോയ ഒരു അപേക്ഷക കുഞ്ഞ് ജനിച്ചു 460 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ മൂന്നാം ഗഡുവിന് അപേക്ഷിക്കുകയാണെങ്കിൽ ആയത് മാത്രം അനുവദിക്കുന്നതാണ്.

(അപേക്ഷ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.)

Rammm
S.O.

ബാലനീഡി

VI അപേക്ഷയുടെ മാതൃക JJ ഫണ്ടിൽ നിന്നുള്ള ധനസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം

18 വയസ്സിൽ താഴെ പ്രായമുള്ളതും JJ ആക്ട് 2015 JJ മോഡൽ റൂൾ 2016 ന്റേയും പരിധിയിൽ വരുന്ന എല്ലാ കുട്ടികൾക്കുമുള്ള ധനസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം.

1. അപേക്ഷകന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും.
2. അപേക്ഷകന്റെ പ്രായം, ജനന തീയതി
3. കുട്ടിയും അപേക്ഷകനും തമ്മിലുള്ള ബന്ധം (അപേക്ഷിക്കുന്നത് കുട്ടി നേരിട്ടല്ലെങ്കിൽ മാത്രം)
4. അപേക്ഷകന്റെ തൊഴിൽ
5. ധനസഹായം ലഭിക്കേണ്ടതിന്റെ ആവശ്യം (പഠനം, ചികിത്സാധനസഹായം, പുനരധിവാസം, ഏതെന്ന് വ്യക്തമാക്കുക)
6. കുടുംബത്തിന്റെ വാർഷികവരുമാനം
7. ഇതേ ആവശ്യത്തിന് മുൻപ് ഏതെങ്കിലും ധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ?
8. ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദവിവരം

സാക്ഷ്യപത്രം

മേൽ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുള്ള വസ്തുതകൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വസത്തിലും സത്യമാണ്. ഈ ആവശ്യത്തിനായി സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിന്റെ ബാലനീഡിയിൽ നിന്നും ഞാൻ ധനസഹായമൊന്നും കൈപ്പറ്റിയിട്ടില്ലെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം: തീയതി:

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് പേര് :

Ramman S.J.



കേരള സർക്കാർ
സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്

വികലാംഗരായ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള സക്കോളർഷിപ്പ് അപേക്ഷ

20..... 20..... വർഷം

പ്രമേദപേക്ഷകർപുരിപ്പിക്കേണ്ടതെ

1. വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്
സംഗ്രഹിക്കേണ്ടതെ
2. പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും
പുഴയ്ക്കായ മേൽവിലാസവും (പിൻകോഡ്
നിർദ്ദേശമായി ചേർക്കേണ്ടതെ)
3. സ്ഥാപനം കൂടെ തദ്ദേശസ്വയംഭരണ ഉപലതലത്തിൽ
(സഹായകർ/മുൻസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ)
4. തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്
5. ഇപ്പോൾ പഠിക്കുന്ന കോഴ്സ്
 - (a) കോഴ്സിന്റെ കാലയളവ്
 - (b) കോഴ്സ് തുടങ്ങിയ തീയതി
 - (c) പൂർത്തിയാക്കുന്ന തീയതി
6. വൈകല്യത്തിന്റെ സ്വഭാവം
(അന്ധത/ബുധിമത/അന്ധമിസംബന്ധം/
മാനസികവ്യത്യാസം)
7. വൈകല്യതോരണം (40% ത്തികുറവുമില്ല)
8. രക്ഷിതാവിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും
തൊഴിലും ഹോൺററിയും
9. രക്ഷിതാവുമായുള്ള ബന്ധം
10. ജനനത്തീയതി
11. കുടുംബസാർവ്വകവ്യയമാണം
12. ഇപ്പോൾ പഠിക്കുന്ന കോഴ്സിൽ പ്രവേശനത്തിനുള്ള
യോഗ്യതാ പരീക്ഷ
13. തൊഴിലില്ലാത്തവർക്ക് പേരിൽ കിട്ടുന്ന പെൻഷൻ
മാർഗ്ഗരേഖ (തോരണം 40% ത്തികുറവുമില്ല)
അപേക്ഷിക്കേണ്ടതെ

Ramman
S J

- 14. ഇത് പ്രസ്തുത പ്രകാരം മുൻ സർക്കാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഉദ്യോഗസ്ഥർ
- 15. അപേക്ഷകൻ ഉദ്യോഗസ്ഥനും യന്ത്രസഹായം കൈപ്പറ്റുന്നുണ്ടോ? ഉദ്യോഗസ്ഥൻ വിരമിച്ചിട്ടുണ്ടോ?
- 16. അപേക്ഷകൻ നോട്ടീസ് വിട്ടിട്ടുണ്ടോ?
- 17. വായനാസഹായം അർഹിക്കുന്നുണ്ടോ?
- 18. പ്രത്യേക ക്രാൻസ് പോർട്ട് ബന്ധിപ്പിച്ച് അർഹിക്കുന്നുണ്ടോ?
- 19. സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഏറ്റവും അടുത്ത എസ്.സി.റ്റി. ഓഫീസ്

സാക്ഷ്യപത്രം

ഈ അപേക്ഷയിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള പ്രസ്താവനകൾ എന്റെ പൂർണ്ണമായ അറിവും ഉത്തരവിശ്വാസവും അനുസരിച്ച സത്യമാണെന്നും ന്സർക്കാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഉദ്യോഗസ്ഥർക്ക് കാര്യത്തിൽ പ്രസ്തുതയുള്ള യാതൊരു നഷ്ടവും ഉണ്ടാകുകയോ വെളിപ്പെടുത്താതിരിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ലെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം: _____ വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര് _____
 തീയതി: _____

അപേക്ഷകൻ മുകളിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ആയത് ശരിയാണെന്നും ഈ സ്ഥാപനം _____ (സർവ്വകലാശാലയുമായി അഫിലിയേഷൻ ഉണ്ട്) തിരിച്ചറിയുന്നു/അഥവാ _____ സർക്കാർ അംഗീകരിച്ചതാണെന്നും ഈ പാഠ്യപരിശീലന കോഴ്സു പ്രസ്തുത സർവ്വകലാശാലയുടെ/സർക്കാരിന്റെ അംഗീകാരത്തിലാണ് എന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം: _____ സ്ഥാപനത്തലവന്റെ പേര് _____
 തീയതി: _____ ഓഫീസ് മുദ്ര _____ പേര്: _____
 സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഫോൺ നമ്പർ _____ (മുദ്ര) _____

അന്ധരായ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് വായനാസഹായി ബത്തയ്ക്കുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി/മാസ്റ്റർ _____ ക്ലാസ് മുതൽ തുടർച്ചയായി പ്രതിമാസം _____ രൂപ പ്രതിഫലത്തിൽ ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി/മാസ്റ്റർ _____ യുടെ സേവനം വായനാസഹായി എന്ന നിലയിൽ ഉപയോഗിച്ച് വരുന്നുതായി എനിക്ക് ബോധ്യം വന്നിട്ടുണ്ട് എന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

ഈ അഭ്യന്തരത്തിലേക്കായി വിദ്യാർത്ഥിക്ക് നൽകി വരുന്ന തുകയേക്കാൽ കുറവല്ലാത്ത തുകയാണ് വായനാ സഹായിക്ക് നൽകുന്നത് എന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു. വായനാസഹായിയുടെ പേരും ദേശീയജനസംഖ്യ യോഗ്യതകളും ചുവടെ ചേർക്കുന്നു.

(വായനാസഹായിയുടെ പേര്) _____ സ്ഥാപനത്തലവന്റെ പേര് _____
 ദേശീയജനസംഖ്യ _____ (ഓഫീസ് മുദ്ര) _____ മുദ്ര _____

Ramm
 52

ഹോസ്പിറ്റലിസിനുകുറഞ്ഞ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

സ്ഥാപനത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ (പേര്/കോഡ്/മേഖല) തുടർച്ചയായി
(അതിൽ മാനം, സഹായം) ഇതിൽ ഇടം ഭാഗം പൂർത്തിയാക്കേണ്ടതും ഇത് ഹോസ്പിറ്റൽ വിഭാഗത്തിൽ പരിശോധിക്കുന്ന
സ്ഥാപനങ്ങൾക്ക് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകേണ്ടതും ഇത് ഹോസ്പിറ്റൽ നിന്നും പ്രത്യേക സ്ഥാപനത്തിലേക്കുള്ള ഏകദേശം
കി.മീ. തുടങ്ങിയ ദൂരമുണ്ടായിരിക്കണം.

സ്ഥലം: ഹോസ്പിറ്റൽ സർവ്വീസ് ട്രസ്റ്റ്
തീയതി: (ഓഫീസ് മുദ്ര)
(വിദ്യാർത്ഥി പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തലവന്റെ ഒപ്പ്)

പ്രത്യേക യാത്രാബത്തയ്ക്കുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

(അനുബന്ധസംഗ്രഹം വൈകല്യമുള്ളവർക്ക് മാത്രം)

(പ്രത്യേക) എന്ന വിദ്യാർത്ഥിക്ക് താമസസ്ഥലത്തിൽ
നിന്നും പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും വിദ്യാർത്ഥി ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ടെന്നും താമസസ്ഥലത്തിലേക്കും സ്ഥാപനത്തിൽ
ലേക്കുള്ള ദൂരം കി.മീ. തുടങ്ങിയ ദൂരമുണ്ടായിരിക്കണം.

സ്ഥലം: സ്ഥാപനത്തലവന്റെ ഒപ്പ്
തീയതി: പേര്
(ഓഫീസ് മുദ്ര) (മുദ്ര)

കുറിപ്പ്:

1. പുരുഷന്മാർക്ക് പൂർണ്ണമായും അപേക്ഷിക്കേണ്ടതും ആരംഭിച്ച് 3 മാസത്തിനകം ഇല്ലാത്ത സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസിൽ, സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസ് പുനഃപരിശോധനയ്ക്കു വിധേയമാക്കും. 12% എന്ന വിധിയിൽ എത്തിക്കേണ്ടതാണ്.
2. എല്ലാ കോഴ്സുകളും വ്യക്തമായി പൂർത്തിയാക്കേണ്ടതാണ്.
3. പഠിക്കുന്ന കോഴ്സിന്റെ പേരും വിഷയവും വ്യക്തമായി രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
4. താമസിച്ചിട്ടില്ലാത്ത അപേക്ഷകളും, അപൂർണ്ണമായിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ അടങ്ങിയതോ ആയ അപേക്ഷകളും നിരസിക്കുന്നതിനാണ്.
5. മാതൃകാപാത്രങ്ങൾ/രജിസ്ട്രേഷൻ കൂടുതൽ വിലയിൽ വരുമാനം 36,000/- രൂപയിൽ കൂടുതലായ വിദ്യാർത്ഥികൾ അപേക്ഷിക്കേണ്ടതല്ല.
6. സ്ഥാനസ്ഥാപനങ്ങളിലോ പാർട്ടി ടൈം കോഴ്സുകൾക്കോ പഠിക്കുന്ന കൂട്ടികൾ അപേക്ഷിക്കേണ്ടതല്ല.
7. പുതുതായി കോഴ്സിൽ പഠിക്കുന്നവരും, നിർദ്ദിഷ്ട കോഴ്സിൽ പഠനത്തിന് മൂടക്കം വരുത്തിയവരും പുതുതായി അപേക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.
8. വൈകല്യം തള്ളിയിടുന്നതിനാവശ്യമായ മെഡിക്കൽ ബോർഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ കോപ്പി അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കണം.
9. വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (ഡിപ്ലോമ ഓഫീസർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്) അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
10. പുതുക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷകളാൽ ആരംഭിച്ച് ഒരു മാസത്തിനകം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

Signature
55

കേരള സർക്കാർ
സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്
വിദ്യാകിരണം

ഭിന്നശേഷിക്കാരായ മാതാപിതാക്കളുടെ മക്കൾക്ക് വിദ്യാഭ്യാസ
ധനസഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതി
അപേക്ഷാഫോറം

ഭാഗം-1
അപേക്ഷകനെ (രക്ഷിതാവിനെ) സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

1	അപേക്ഷകന്റെ / അപേക്ഷകയുടെ പേര്	
2	പുരസ്കാരമായ മേൽവിലാസം	
എ)	അപേക്ഷകൻ സ്ഥിരതാമസമാക്കിയിട്ടുള്ള ജില്ല	
3	ഫോൺ നമ്പർ	
4	അപേക്ഷകന്റെ തൊഴിൽ	
5	കുടുംബത്തിന്റെ വാർഷികവരുമാനം (വിദ്യാഭ്യാസാഫീസിൽനിന്നുള്ള വരുമാനസർട്ടിഫിക്കറ്റ് / ബി.പി.എൽ റേഷൻ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് ഹാജരാക്കണം)	
6	അപേക്ഷകൻ വിദ്യാർത്ഥിയുമായുള്ള ബന്ധം	മകൻ/മകൾ
7	ആധാർ നമ്പർ	
8	അപേക്ഷകന്റെ വൈകല്യത്തിന്റെ സ്വഭാവം ശതമാനം (മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്/ തിരിച്ചറിയൽകാർഡ് പകർപ്പ് ഹാജരാക്കണം)	
9	ബാങ്ക് എക്കൗണ്ടിന്റെ നമ്പർ	
	ശാഖയുടെ പേര്	
	ഐ.എഫ്.എസ്.സി. കോഡ്	

(Handwritten signature)
S-2

ഭാഗം-2
വിദ്യാർത്ഥിയെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

10	വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്	
11	ജനന തീയതി, വയസ്സ്	
12	പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്, വിലാസം, ജില്ല	
13	ഇപ്പോൾ പഠിക്കുന്ന കോഴ്സ്	
എ	കോഴ്സിന്റെ കാലയളവ്	
ബി	കോഴ്സിൽ നടപ്പു വർഷം പഠിക്കുന്ന സ്റ്റാൻറേർഡ്	
സി	കഴിഞ്ഞ വർഷം പഠിച്ചിരുന്ന കോഴ്സ്/സ്റ്റാൻറേർഡ്	
14	മറ്റേതെങ്കിലും പദ്ധതി പ്രകാരം സ്കോളർഷിപ്പ് ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ ഉണ്ടെങ്കിൽ അതു സംബന്ധിച്ച വിശദ വിവരം ലഭിക്കുന്ന തുകയും	

ഈ അപേക്ഷയിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള സത്യപ്രസ്ഥാവനകൾ എന്റെ പൂർണ്ണമായ അറിവും വിശ്വാസവുമനുസരിച്ച് സത്യമാണെന്നും സ്കോളർഷിപ്പിന് തെരഞ്ഞെടുക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ പ്രസക്തിയുള്ള യാതൊരു വസ്തുതയും മറച്ചുവെക്കുകയോ വെളിപ്പെടുത്താതിരിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ലെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേരും ഒപ്പും
സ്ഥലം:
തീയതി:

രക്ഷിതാവിന്റെ പേരും ഒപ്പും
സ്ഥലം:
തീയതി:

Ramman
S.A.

ഭാഗം-3
സ്ഥാപനതലവൻ പുരിപ്പിക്കേണ്ടത്

15	സ്കോളർഷിപ്പിന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്	
16	സ്കോളർഷിപ്പിന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതും ഇപ്പോൾ പഠിക്കുന്നതുമായ സ്റ്റാൻഡേർഡ് / കോഴ്സ്	
17	ഇപ്പോൾ പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിൽ ചേർന്ന തീയതി	
18	ഇപ്പോഴത്തെ സ്റ്റാൻഡേർഡിലെ പഠനം അവസാനിപ്പിക്കുന്ന ഏകദേശ തീയതി	
19	വിദ്യാർത്ഥി മറ്റെവിടെനിന്നെങ്കിലും ധനസഹായം കൈപ്പറ്റുന്നുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ എവിടെനിന്ന്? എത്ര തുക?	

സ്ഥാപന തലവന്റെ സാക്ഷ്യപത്രം

1) ഭാഗം ഒന്നിലും രണ്ടിലും നൽകിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും അത് ശരിയാണെന്നും സർക്കാർ / എയ്ഡഡ് ആണെന്നും ഈ സ്ഥാപനം സർവ്വകലാശാലയുമായി അഫിലിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടുള്ളതാണെന്നും അഥവാ സർക്കാർ അംഗീകരിച്ചിട്ടുള്ളതാണെന്നും ഈ പഠനം/പരിശീലന കോഴ്സ് പ്രസ്തുത സർവ്വകലാശാലയുടെ/ സർക്കാരിന്റെ അംഗീകാരമുള്ളതാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥാപന തലവന്റെ ഒപ്പ്
 പേര്
 ഉദ്യോഗപേര്
 സ്ഥലം: (ഓഫീസ് സീൽ) വിലാസം ഫോൺ നമ്പർ
 തീയതി:

ജില്ലാസാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറുടെ തീരുമാനം

.....ന്റെ (അപേക്ഷകന്റെ പേര്) മകൻ/ മകൾ ശ്രീ/ശ്രീമതി..... ന്
 ക്ലാസ്സിലേക്ക്/ കോഴ്സിന് സാമ്പത്തിക വർഷം പ്രതിമാസം രൂപ നിർമ്മിതി മാസത്തേക്ക് രൂപ സ്കോളർഷിപ്പ് അനുവദിച്ചു ഉത്തരവാകുന്നു. പ്രസ്തുത തുക അപേക്ഷകന്റെ ബാങ്കിലെ നമ്പർ അക്കൗണ്ടിലേക്ക് ക്രഡിറ്റ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

തീയതി ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ

വിദ്യാകിരണം പദ്ധതി (സ്കൂളിന്റെ പേര് / കോളേജിന്റെ പേര്)

Handwritten signature
S.O.

മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. ബി.പി.എൽ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട ഭിന്നശേഷിയുള്ള മാതാപിതാക്കളുടെ മക്കൾക്ക് (ഏതെങ്കിലും ഒരാൾ/രണ്ടുപേർ) ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം സ്കോളർഷിപ്പ് ലഭിക്കും.
2. മാതാവിന്റേയോ പിതാവിന്റേയോ വൈകല്യത്തിന്റെ തോത് 40 ശതമാനമോ അതിനുമുകളിലോ ആയിരിക്കണം.
3. നിശ്ചിത മാതൃകയിലുള്ള അപേക്ഷയോടൊപ്പം വരുമാനം തെളിയിക്കുന്നതിന് ബി.പി.എൽ റേഷൻ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്/വിലേജ് ഓഫീസറുടെ വരുമാനസർട്ടിഫിക്കറ്റ്, വൈകല്യം തെളിയിക്കുന്നതിന് മെഡിക്കൽ ബോർഡ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്/അംഗപരിമിത തിരിച്ചറിയൽ കാർഡിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് എന്നിവ ഹാജരാക്കണം.
4. സ്കോളർഷിപ്പ് തുക താഴെ പറയും പ്രകാരമാണ്

ക്ലാസ്	പ്രതിമാസ നിരക്ക്
1. മുതൽ 5 വരെ	300 രൂപ
2. 6 മുതൽ 10 വരെ	500 രൂപ
3. +1, +2, ഐ.ടി.ഐ തുല്യത കോഴ്സുകൾ	750 രൂപ
4. ബിരുദം, ബിരുദാനന്തരബിരുദം പോലീ ടെക്നിക്കൽ തത്സമയമായ മറ്റു കോഴ്സുകൾ	1000 രൂപ

പ്രൊഫഷണൽ കോഴ്സുകൾ

5. എല്ലാ ക്ലാസിലേക്കും പരമാവധി 10 മാസത്തേയ്ക്കാണ് സ്കോളർഷിപ്പ് അനുവദിക്കുക.
6. ഒരു ക്ലാസിലേക്ക് ഒരുതവണ മാത്രമേ സ്കോളർഷിപ്പ് അനുവദിക്കുകയുള്ളൂ.
7. മറ്റു പദ്ധതികൾ പ്രകാരം വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നവർക്ക് ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം സ്കോളർഷിപ്പിന് അർഹതയുണ്ടായിരിക്കില്ല.
8. പുതിപ്പിച്ച അപേക്ഷകൾ: എല്ലാവർഷവും നവംബർ 20 നകം സ്ഥാപനമേധാവി മുഖേന രക്ഷിതാവ് സ്ഥിരതാമസമാക്കിയിട്ടുള്ള ജില്ലയിലെ ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കണം. സ്കോളർഷിപ്പ് തുക അപേക്ഷകന്റെ ബാങ്ക് എക്കൗണ്ടിലേക്ക് ട്രാൻസ്ഫർ ചെയ്യുന്നതാണ്.
9. സ്കോളർഷിപ്പ് പുതുക്കുന്നതിന് എല്ലാവർഷവും പുതിയ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
10. സർക്കാർ അംഗീകൃത സ്ഥാപനങ്ങളിലും കോഴ്സുകൾക്കും പഠിക്കുന്നവർക്ക് മാത്രമേ ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം സ്കോളർഷിപ്പിന് അർഹതയുണ്ടായിരിക്കുകയുള്ളൂ. പാഠലൽ കോളേജിലും പാർടൈം കോഴ്സുകൾക്കും പഠിക്കുന്ന കൂട്ടികൾ അപേക്ഷിക്കേണ്ടതില്ല.

(Handwritten Signature)
 S-2

ദിനശേഷിയുള്ള വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് പഠനോപകരണങ്ങളും യൂണിഫോമും വാങ്ങുന്നതിന് ധനസഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതി

വിദ്യാജ്യോതി

ഭാഗം-1

വിദ്യാർത്ഥിയെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്

ജനന തീയതി, വയസ്സ്

പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്, വിലാസം, ജില്ല

ഇപ്പോൾ പഠിക്കുന്ന കോഴ്സ്

കോഴ്സിന്റെ കാലയളവ്

കോഴ്സിൽ നടപ്പ് വർഷം പഠിക്കുന്ന സ്റ്റാണ്ടേർഡ്

കഴിഞ്ഞ വർഷം പഠിച്ചിരുന്ന കോഴ്സ്/സ്റ്റാണ്ടേർഡ്

ആധാർ നമ്പർ

അപേക്ഷകന്റെ വൈകല്യത്തിന്റെ സ്വഭാവം ശതമാനം (മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്/തിരിച്ചറിയൽകാർഡ് പകർപ്പ് ഹാജരാക്കണം)

ബന്ധപ്പെടേണ്ട നമ്പർ

സംബന്ധിച്ച പേര്

മൊബൈൽ നമ്പർ/ഇമെയിൽ കോഡ്

ഈ അപേക്ഷയിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള സത്യപ്രസ്താവനകൾ എന്റെ പൂർണ്ണമായ ബോധ്യം, വിശ്വാസവുമനുസരിച്ച് സത്യമാണെന്നും സ്കോളർഷിപ്പിന് തിരഞ്ഞെടുക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ പ്രസക്തിയുള്ള യാതൊരു വസ്തുതയും മറച്ചുവെക്കുകയോ വെളിപ്പെടുത്താതിരിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ലെന്നും തൊഴിൽ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേരും ഒപ്പും

സ്ഥലം:
തീയതി:

ഭാഗം-2

സ്ഥാപന തലവൻ പുതിപ്പിക്കേണ്ടത്

1	വിദ്യാഭ്യാസ പദ്ധതിക്ക് ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്
2	ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതും ഇപ്പോൾ പഠിക്കുന്നതുമായ സ്റ്റാൻഡേർഡ് / കോഴ്സ്
3	ഇപ്പോൾ പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിൽ ചേർന്ന തീയതി
4	ഇപ്പോഴത്തെ സ്റ്റാൻഡേർഡിലെ പഠനം അവസാനി ക്കുന്ന ഏകദേശ തീയതി
5	വിദ്യാർത്ഥി മറ്റെവിടെനിന്നെങ്കിലും സനസഹായം കൈപ്പറ്റുന്നുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ എവിടെനിന്ന്? ഏത്ര തുക?

സ്ഥാപന തലവന്റെ സാക്ഷ്യപത്രം

1) ഭാഗം ഒന്നിലും രണ്ടിലും നൽകിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ പരിശോധിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും അത് ശരിയാണെന്നും (സ്കൂൾ / കോളേജിന്റെ പേര്) സർക്കാർ / എയ്ഡഡ് ആണെന്നും, ഈ സ്ഥാപനം സർവ്വകലാശാലയുമായി അഫിലിയേറ്റ് ചെയ്തിട്ടുള്ളതാണെന്നും അഥവാ സർക്കാർ അംഗീകരിച്ചിട്ടുള്ളതാണെന്നും ഈ പഠനം/പരിശീലന കോഴ്സ് പ്രസ്തുത സർവ്വകലാശാലയുടെ/ സർക്കാരിന്റെ അംഗീകാരമുള്ളതാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം: തീയതി:

(ഒഫീസ് സീൽ)

സ്ഥാപന തലവന്റെ ഒപ്പ്
 പേര്
 ഉദ്യോഗപേര്
 വിലാസം ഫോൺ നമ്പർ

ജില്ലാസാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറുടെ തീരുമാനം

ശ്രീ/ശ്രീമതി..... ന് വിദ്യാഭ്യാസ പദ്ധതി പദ്ധതി പാഠനോപകരണങ്ങളും യൂണിഫോമും വാങ്ങുന്നതിനായി തടപ്പ് സാമ്പത്തിക വർഷം രൂപ അനുവദിച്ച് ഉത്തരവാകുന്നു. പ്രസ്തുത തുക അപേക്ഷകന്റെ ബാങ്കിലെ നമ്പർ അക്കൗണ്ടിലേക്ക് ക്രഡിറ്റ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

തീയതി:

ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ

(Handwritten Signature)
 5-8

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്

ഭിന്നശേഷിക്കാർക്ക് പത്താം ക്ലാസ്/പ്ലസ്-2, തുല്യതാ പരീക്ഷ എഴുതുന്നതിന് ധനസഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതി.

അപേക്ഷാഫോറം

1.	അപേക്ഷകന്റെ പേര്, വിലാസം, ആധാർ നമ്പർ, ഫോൺ നമ്പർ സഹിതം	
2.	അപേക്ഷകൻ സ്ഥിരതാമസമാക്കിയ പഞ്ചായത്ത്	
3.	ജനനത്തീയതി, വയസ്സ്	
4.	രക്ഷിതാവിന്റെ പേര്, വിലാസം തൊഴിൽ, ഫോൺ നം.	
5.	കുടുംബ വാർഷിക വരുമാനം (വരുമാന പട്ടികയിൽ സാക്ഷ്യം)	
6.	വൈകല്യത്തിന്റെ സ്വഭാവം, ശതമാനം (സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ് ഹാജരാക്കണം)	
7.	വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത (സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ് ഹാജരാക്കണം)	
8.	തുല്യതാ പരീക്ഷ എഴുതുന്ന ക്ലാസ്	
9.	ഇതിനു മുമ്പ് തുല്യതാ പരീക്ഷക്ക് അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദ വിവരം	

അപേക്ഷകൻ നൽകുന്ന സത്യപ്രസ്താവന

മേൽ കാണിച്ച വിവരങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും സത്യമാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം:

പേര്

തീയതി:

ഒപ്പ്

ശിശുവികസന പദ്ധതി ഓഫീസറുടെ സാക്ഷ്യപത്രം

ശ്രീ അപേക്ഷയിൽ പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾ ശരിയാണെന്ന് അന്വേഷണത്തിൽ ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ശിശുവികസന പദ്ധതി ഓഫീസർ

(Handwritten signature)
S.S.

ജില്ലാസാമൂഹ്യ നീതി ഓഫീസറുടെ തീരുമാനം

ശ്രീ/ ശ്രീമതി ന് ക്ലാസിലേക്കുള്ള തുല്യതാ പരീക്ഷ എടുത്തുനന്നിന് രജിസ്ട്രേഷൻ ഫീസായി രൂപയും ട്രാഷൻ ഫീസായി രൂപയും ഉൾപ്പെടെ ആകെ രൂപ സാക്ഷരതാമിഷൻ അനുവദിക്കുന്നതിന് ഉത്തരവാകുന്നു.

ജില്ലാസാമൂഹ്യ നീതി ഓഫീസർ.
മലപ്പുറം

കുറിപ്പ്

1. മിന്നശേഷികാർക്ക് SSLC /+2 ക്ലാസുകളിലെ തുല്യതാ പരീക്ഷ എഴുതുന്നതിന് കോഴ്സ് ഫീസും രജിസ്ട്രേഷൻ ഫീസും ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ് നൽകുന്നതാണ്.
2. അപേക്ഷകർ 40% മോ, അതിനു മുകളിലോ വൈകല്യമുള്ളവരായിരിക്കണം.
3. കോഴ്സ് ഫീസും രജിസ്ട്രേഷൻ ഫീസും സാക്ഷരതാ മിഷൻ വകുപ്പ് നേരിട്ട് കൈമാറുന്നതാണ്.
4. ഈ അപേക്ഷാ ഫോറമത്തോടൊപ്പം തുല്യതാപരീക്ഷകളുടെ അപേക്ഷയും അടക്കം ചെയ്ത് തൊട്ടടുത്ത ശിശുവികസന പദ്ധതി ഓഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടത്.

Handwritten signature
5. 2



കേരള സർക്കാർ
സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ്



കാഴ്ചവൈകല്യമുള്ള അമ്മമാർക്ക് പ്രസവാനന്തരം
കുഞ്ഞിനെ പരിപാലിക്കുന്നതിനുള്ള
ധനസഹായ പദ്ധതി അപേക്ഷാ ഫോറം
(അപേക്ഷാ ഫോറം)

അപേക്ഷകയുടെ ഫോട്ടോ
(ഗണ്യൻ ചെമ്പൻ
സാമൂഹ്യസേനാനി)

1. അപേക്ഷകയുടെ പേര്
2. ഭർത്താവിന്റെ പേര്
3. മേൽവിലാസം
4. ഫോൺ നമ്പർ
5. അപേക്ഷകയുടെ വയസ്സ്/ ജനനതീയതി
6. അപേക്ഷകയുടെ ജോലി
7. ഭർത്താവിന്റെ ജോലി
8. കുടുംബ വാർഷിക വരുമാനം
9. കുട്ടിയുടെ പേര്
10. ആൺ/പെൺ
11. കുട്ടിയുടെ ജനനതീയതി
12. ആശുപത്രിയിൽ നിന്നും
ഡിസ്ചാർജ്ജ് ചെയ്ത തീയതി

അപേക്ഷകയുടെ ഒപ്പ്

[Handwritten Signature]
J. 3

5.
അനുബന്ധം - ഒന്ന്

നാരിപ്രദേശങ്ങൾക്കു് താഴെ യുള്ള വികലാംഗരായ പെൺകുട്ടികളുടെ വിവാഹത്തിന് യന്മസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും
2. രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേരും പുർണ്ണമായ മേൽവിലാസം
3. അപേക്ഷകയുടെ വയസ്സ്, ജനനതീയതി തൊഴിൽ, പ്രതിശീർഷ വരുമാനം
4. രക്ഷകർത്താവിന്റെ തൊഴിൽ, പ്രതിശീർഷ വരുമാനം
5. വിവാഹം തീർച്ചപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള പ്രതിശ്രുത വരന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും
6. പ്രതിശ്രുത വരന്റെ തൊഴിൽ
7. ആവശ്യപ്പെടുന്ന സഹായധനം
8. വിവാഹം നടത്താൻ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള തീയതിയും വിവാഹ സ്ഥലവും

അപേക്ഷകയുടെ പേര് :

രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേര് :

സ്ഥലം :
തീയതി :

പ്രതിശ്രുതവരണ സത്യവാങ്മൂലം

ജില്ലയിൽ

താലൂക്കിൽ

വില്ലേജിൽ

വീട്ടിൽ

മകനായ ബാൻ ഈ അപേക്ഷയിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്നത്

എന്ന പെൺകുട്ടിയെ

തീയതി വിവാഹം ചെയ്യാൻ തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നു എന്ന വിവരം ബോധ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

പേര്

മേൽനിലാസം

ഒപ്പ്

നമ്പരം

തീയതി

പ്രമാണമുള്ളതല്ല
~~XXXX~~

XXXXXX
J.S.

8	കുടുംബവാർഷികവരുമാനം	
9	ധനസഹായം ആവശ്യപ്പെടുന്ന തുക	
10	അടിയന്തിരസഹായത്തിന്റെ ആവശ്യകത	
11	ദുരിതാശ്വാസനിധിയിൽ നിന്നും ഇതിനുമുമ്പ് ധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? (ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദവിവരം)	
12	മറ്റ് എന്തെങ്കിലും ധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ വിവരം	

സത്യപ്രസ്താവന

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വസ്തുതകളെല്ലാം എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം
തീയതി

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/ വിരലടയാളം
പേര്

അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കേണ്ട രേഖകൾ

- 1) കുടുംബവാർഷികവരുമാനം കാണിച്ചുകൊണ്ടുള്ള വില്ലേജ് ഓഫീസറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (അസ്സൽ)
(ഗ്രാമം-29000 രൂപയ്ക്ക് താഴെ നിഗമം 22375/- രൂപയ്ക്ക് താഴെയുള്ളവർക്ക് മാത്രമേ ധനസഹായത്തിന് അർഹതയുള്ളൂ)
- 2) ചികിത്സ ആവശ്യമാണെന്നുള്ള ഡോക്ടർ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (അസ്സൽ)
- 3) അംഗപരിമിതസർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്
- 4) റേഷൻ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്
- 5) ആധാർ/ഐ.ഡി.കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്

വികലാംഗത്വശിക്ഷാശാസനിധിയിൽനിന്നും ധനസഹായം നൽകുന്നതിനുള്ള
അപേക്ഷാഫോറം

1	അപേക്ഷകന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും ഫോൺ നമ്പർ (2 എണ്ണം)	
2	അപേക്ഷകന്റെ ജനനസ്ഥലം എ) ദേശം ബി) വില്ലേജ് സി) പഞ്ചായത്ത് ഡി) താലൂക്ക് ഇ) ബ്ലോക്ക് എഫ്) ജില്ല	
3	പുരുഷൻ/സ്ത്രീ	
4	ജനനതീയതി	
5	അപേക്ഷകന്റെ ഇപ്പോഴത്തെ മേൽവിലാസം	
6	അപേക്ഷകന്റെ/പിതാവിന്റെ/ കുടുംബനാഥന്റെ/മക്കൾ അതാതിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും	
7	അംഗവൈകല്യത്തെ സംബന്ധിക്കുന്ന വിശദവിവരം (മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് വികലാംഗത്വസർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഉൾക്കൊള്ളണം) അന്ധത്വ/ബുദ്ധിമുട്ട്/മുക്തിബധിര/ അസ്ഥിസംബന്ധമായ വൈകല്യം/ ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ ഇടപെടേണ്ടതുണ്ട്	

Ramesh
S-0

വികലാംഗത്വ നിരോധന നിയമനിഷേധനം പ്രതിരോധനം നൽകുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം

1	അപേക്ഷകന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും ഫോൺ നമ്പർ (2 എണ്ണം)	
2	അപേക്ഷകന്റെ ജനനസ്ഥലം എ) ദേശം ബി) ഡിസ്ട്രിക്ട് സി) പഞ്ചായത്ത് ഡി) താലൂക്ക് ഇ) ബ്ലോക്ക് എഫ്) ജില്ല	
3	പുരുഷൻ/സ്ത്രീ	
4	ജനന തീയതി	
5	അപേക്ഷകന്റെ ഇടപാടാക്കാരൻ മേൽവിലാസം	
6	അപേക്ഷകന്റെ/പിതാവിന്റെ കുടുംബനാഥന്റെ/രക്ഷകൻ്റെ പേരും മേൽവിലാസവും	
7	അംഗവൈകല്യത്തെ സംബന്ധിക്കുന്ന വിശദവിവരം (മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, വികലാംഗത്വ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, റേഷൻ കാർഡ്, അന്ധത്വ/ബധിരത്വ/മുക്തബധിര/അസ്ഥിസംബന്ധമായ വൈകല്യം/... ബുദ്ധിശേഷിയുടെ റെസിട്ട്രാമെന്റ്സ്.	

(Handwritten signature)
5-5

8	കുടുംബവാർഷികവരുമാനം	
9	ധനസഹായം ആവശ്യപ്പെടുന്ന തുക	
10	അടിയന്തിരസഹായത്തിന്റെ ആവശ്യകത	
11	ദുരിതാശ്വാസനിധിയിൽ നിന്നും ഇതിനുമുമ്പ് ധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? (ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദവിവരം)	
12	മറ്റു ഏതെങ്കിലും ധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ വിവരം	

സത്യപ്രസ്താവന

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം
തീയതി

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/ വിരലടയാളം
പേര്

അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കേണ്ട രേഖകൾ

1) കുടുംബവാർഷികവരുമാനം കാണിച്ചുകൊണ്ടുള്ള വിരലുട് ഓഫീസറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (അസ്സൽ)

(ഗ്രാമം-20000 രൂപയ്ക്ക് താഴെ, നഗരം 22375/- രൂപയ്ക്ക് താഴെയുള്ളവർക്ക് മാത്രമേ ധനസഹായത്തിന് അർഹതയുള്ളൂ)

2) ചികിത്സ ആവശ്യമാണെന്നുള്ള ഡോക്ടർ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (അസ്സൽ)

3) അംഗപരിധി സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്

4) രേഷൻ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്

5) ആധാർ/ഐ.ഡി കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്

7

31

R

2/3

GOVERNMENT OF KERALA

Medical Certificate of the Blind

Certified that I, Dr. have this
Registration No. day of 20.... examined and
the candidates whose particulars are given below:-

1. Name of the candidate.
2. Father's name
3. Sex.
4. Approximate age.
5. Identification marks.
6. Extent of residual vision, if any RE
LE.
7. Onset of blindness (please state whether blindness is
from birth or acquired later; if it has been caused
afterwards, the age and cause of blindness may be
indicated) for the purpose of financial assistance,
the blind are those who suffer from either of the
following:
 - a) Total absence of sight.
 - b) Visual acuity not exceeding 6/60
or 20/200 (Snellen) in the better
eye with correcting lenses.
 - c) Limitation of the field of vision
subtending an angle of
20 degrees or worse.

Signature of the applicant.

Place.
Date.

(Signature of ophthalmologist)

Designation
Qualification
Office stamp
Address

Ram...
S.D.

ഭരതദ്രവ ഉപേക്ഷിച്ചതിനു ശാരീരിക മാനസിക വെല്ലുവിളി നേരിടുന്ന മകനെ/ മകളെ സംരക്ഷിക്കാനായി വരുന്ന ബി.പി.എൽ കുടുംബത്തിലെ സ്ത്രീകൾക്ക് സ്വയം തൊഴിൽ കണ്ടെത്തുന്നതിനു ധനസഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതി

സ്വാശ്രയ

1.	a. അപേക്ഷകയുടെ പേരും പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസവും b. Marital Status (Enclose Proof)	
2.	ഭിന്നശേഷിയുള്ള വ്യക്തിയുടെ പേര്, അപേക്ഷകയായുള്ള ബന്ധം	
3.	വൈകല്യത്തിന്റെ തോത് ഉള്ളിപ്പാർശ്വത്തിന്റെ വ്യക്തിഗതം (മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്/ഭിന്നശേഷി കാർഡ് ഹാജരാക്കണം)	
4.	വാർഷിക വരുമാനം (തെളിയിക്കുന്ന രേഖ ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്)	
5.	അപേക്ഷകയുടെ ആധാർ നം.	
6.	ഭിന്നശേഷിയുള്ള വ്യക്തിയുടെ ആധാർ നമ്പർ (പി.ആർ.എസ്.എസ്.എസ്)	
7.	അപേക്ഷകയുടെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പരും, ശാഖയും, IFS കോഡും	
8.	ആരംഭിയ്ക്കാൻ പോകുന്ന സ്വയം തൊഴിൽ (പ്രോജക്ട് സമർപ്പിക്കുക)	

Dh/

സത്യപ്രസ്താവന

ഈ അപേക്ഷയിൽ പറയുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ പൂർണ്ണമായ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്നും, ടി പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനായി യാതൊരു വസ്തുതയും മറച്ചു വയ്ക്കുകയോ വെളിപ്പെടുത്താതിരിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ലെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം:
തീയതി:

അപേക്ഷകയുടെ പേരും
ഒപ്പും

പ്രൊബേഷൻ ഓഫീസറുടെ റിപ്പോർട്ട്

സ്വാശ്രയ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിനായി ശ്രീമതി..... സമർപ്പിച്ച അപേക്ഷയിൽ നേരിട്ട അന്വേഷണം നടത്തിയിട്ടുള്ളതും ടി പദ്ധതിയുടെ മാനദണ്ഡങ്ങൾ പ്രകാരം അപേക്ഷക പ്രസ്തുത പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുന്നതിന് അർഹയാണ്/അർഹയല്ല എന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം:
തീയതി:

അന്വേഷണ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ
പേരും ഒപ്പും

ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറുടെ തീരുമാനം

- 1. ശ്രീമതി..... സ്വാശ്രയ പദ്ധതി പ്രകാരം സ്വയം തൊഴിൽ ആരംഭിക്കുന്നതിന് രൂപ അനുവദിച്ചു ഉത്തരവാകുന്നു. ടി തുക അപേക്ഷകയുടെ ബാങ്കിലെ ശാഖയിലെ അക്കൗണ്ട് നമ്പറിലേക്ക് ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്.
- 2. ശ്രീമതി..... സ്വാശ്രയ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുന്നതിന് അർഹയല്ല.

സ്ഥലം:
തീയതി:

ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ

Dh/-

(Handwritten signature)
5.5

രജിസ്റ്റർ നമ്പർ :

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്

ക്രാൻസ്ജെന്റർമരായ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള സ്കോളർഷിപ്പിനുള്ള

അപേക്ഷാ ഫോം

(എഴാം ക്ലാസ് മുതൽ ഡിപ്ലോമ / ഡിഗ്രി / പി.ജി തലം വരെ)

(നിബന്ധനകൾ പൂർണ്ണമായും വായിച്ചശേഷം അപേക്ഷ പുരിപ്പിക്കുക)

1.	വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര് (മലയാളത്തിൽ)	
	ഇംഗ്ലീഷിൽ (വലിയ അക്ഷരത്തിൽ)	
	മേൽവിലാസം പിൻകോഡ് സഹിതം	
2.	അപേക്ഷകൻ താമസിക്കുന്ന ജില്ല	
	മൊബൈൽ നമ്പർ (രക്ഷകർത്താവിന്റെയോ അപേക്ഷകന്റെയോ)	
3.	അച്ഛന്റെ പേര്	
4.	അമ്മയുടെ പേര്	
5.	രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും	
6.	വിദ്യാർത്ഥിയുമായുള്ള ബന്ധം	
7.	വിദ്യാർത്ഥിയുടെ ജനന തീയതിയും വയസ്സും	
8.	ഭിന്നലിംഗക്കാരനാണെന്നുള്ള സാക്ഷ്യപത്രം (സ്കൂൾ / കോളേജ് അധികൃതരിൽ നിന്ന്)	
a.	പഠിക്കുന്ന സ്കൂളിന്റെ / കോളേജിന്റെ പൂർണ്ണമായ പേരും വിലാസവും	
b.	സ്കൂളിന്റെ / കോളേജിന്റെ സഭാവാക്യം (ഗവ/എയ്ഡഡ് / അൺ എയ്ഡഡ് / സെൽഫ് ഫിനാൻസ്ഡ്)	
c.	പഠിക്കുന്ന ക്ലാസ്സ്	
d.	സ്കൂൾ എന്ത് ജില്ലയിൽ പെടുന്നു	
e.	സ്കൂൾ എന്ത് പഞ്ചായത്ത് / മുൻസിപ്പാലിറ്റി / കോർപ്പറേഷൻ പരിധിയിൽപ്പെടുന്നു	

Ramman
S.S

9(എ)	വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേരിൽ മേശസാൽകൃത ബാങ്കിൽ ആരംഭിച്ചിട്ടുള്ള സേവിംഗ് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ (പാസ്സ് ബുക്കിന്റെ ഒന്നാം പേജിന്റെ ഹോട്ടോ കോപ്പി ചേർക്കണം)	
(ബി)	ബാങ്കിന്റെ പേര്	
(സി)	ബ്രാഞ്ച്	
(ഡി)	ഐ.എഫ്.എസ്.സി കോഡ് നമ്പർ	

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്:

വിലയ്ക്കുള്ള / ഒപ്പ്:

Handwritten signature and date 5/5

വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനത്തിന്റെ മേലധികാരി നൽകുന്ന സാക്ഷ്യപത്രം

എന്ന വിദ്യാർത്ഥി

സ്കൂളിൽ ക്ലാസ്സിൽ പഠിക്കുകയാണ്. ടിയാൻ/ടിയാൾ
ഭിന്നലിംഗക്കാരനാണെന്നും ടിയാൻ സ്കോളർഷിപ്പിന് അർഹനാണെന്നും ഈ വിദ്യാഭ്യാസ
സ്ഥാപനം സർക്കാർ/ എയ്ഡഡ്/ മെൽഫ് ഫൈനാൻസ്ഡ് വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനമാണെന്ന്
ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ഒപ്പ്

പേര്

ഹെഡ്മാസ്റ്റർ/ഹെഡ്മിസ്ട്രസ്/പ്രിൻസിപ്പൽ

സ്ഥലം

സ്കൂൾമുദ്ര

സ്കൂളിന്റെ പേര്

തീയതി

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്
ഭിന്നലിംഗ വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള സ്കോളർഷിപ്പ്

മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ :

1. അപേക്ഷ പുർണ്ണമായും പൂരിപ്പിച്ചിരിക്കണം. അപേക്ഷയിലെ ഒരു കോളവും പൂരിപ്പിക്കാതിരിക്കാൻ പാടുള്ളതല്ല.
2. അപേക്ഷയിൽ സ്കൂളിന്റെ പേരും സ്ഥാവവും പുർണ്ണമായും നൽകിയിരിക്കണം. ചുരുക്കപ്പേര് നൽകിയ അപേക്ഷകൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.
3. അപേക്ഷകൻ ഭിന്നലിംഗക്കാരനാണെന്ന് സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്.
4. അപേക്ഷകൾ അയക്കുന്ന കവറിൽ സ്കോളർഷിപ്പിനുള്ള അപേക്ഷ എന്നും ജില്ലയുടെ പേരും അപേക്ഷകന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും വ്യക്തമായി കവറിന്റെ പുറത്ത് എഴുതണം.

Handwritten signature
5.2

മാപ്പുണ്ട് യൂണിവേഴ്സിറ്റി പ്രോഗ്രാം, പ്രൈവറ്റ് റെസിഡൻഷ്യൽ ഏജൻസി വഴി ഡിഗ്രി ബിരുദാനന്തര ബിരുദം ഏജൻസിക്ക് പഠിക്കുന്ന മിന്നശേഷിയുള്ള വിദ്യാർത്ഥികൾക്കുള്ള സ്കോളർഷിപ്പ് പദ്ധതി.

അപേക്ഷാഫോറം

1	അപേക്ഷകന്റെ പേര്, വിലാസം, ആധാർ നമ്പർ, ഫോൺ നമ്പർ സഹിതം	
2	ജനനത്തീയതി, വയസ്സ്	
3	രക്ഷിതാവിന്റെ പേരും, വിലാസവും, കൊഴിവും, ഫോൺ നമ്പറും.	
4	രക്ഷിതാവുമായുള്ള ബന്ധം	
5	കുടുംബവാർഷിക വരുമാനം (റവന്യൂ അധികാരികളിൽ നിന്നുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം)	
6	റജിസ്റ്റർ ചെയ്ത യൂണിവേഴ്സിറ്റി, കോഴ്സ്, കോഴ്സിന്റെ കാലയളവ് റെസിഡൻഷ്യൽ നമ്പർ.	
7	കോഴ്സ് ആരംഭിച്ച വർഷം, നടപ്പുവർഷം പഠിക്കുന്ന ക്ലാസ്സ് (രണ്ടാം വർഷം മുതൽ മുൻ വർഷം പരീക്ഷകൾ ഹാജരായ രേഖ അടക്കം ചെയ്യണം.)	
8	ഇപ്പോൾ പഠിക്കുന്ന കോഴ്സിൽ പ്രവേശനത്തിനുള്ള യോഗ്യതാ പരീക്ഷ മാർക്കിന്റെ ശതമാനവും, കോഴ്സിന്റെ പേരും, (സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ് അടക്കം ചെയ്യണം)	
9	വൈകല്യത്തിന്റെ സ്വഭാവം, ശതമാനം (സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം)	
10	ആവശ്യപ്പെടുന്ന തുകയുടെ വിവരം	
എ	റെസിഡൻഷ്യൽ ഫീ (രശ്മി യുടെ പകർപ്പുകൾ ഹാജരാക്കണം)	
ബി	കോഴ്സ് ഫീ/ബുക്ക് ഫീ (രശ്മി യുടെ പകർപ്പ് ഹാജരാക്കണം)	
സി	പരീക്ഷാഫീസ് (രേഖ കാണിക്കണം)	
ഡി	ടെക്സ്റ്റ് ബുക്ക് (ബിഡിന്റെ പകർപ്പ് സി.ഡി.പി.ഒ അറ്റൻറ്റ് ചെയ്തത്)	
ഇ	പഠനോപകരണങ്ങൾ (ബിഡിന്റെ പകർപ്പ് സി.ഡി.പി.ഒ അറ്റൻറ്റ് ചെയ്തത് ഹാജരാക്കണം.)	
എഫ്	ആകെ ആവശ്യപ്പെടുന്ന തുക	
11	ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം മുൻപ് സ്കോളർഷിപ്പ് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ലഭിച്ച തുക, വർഷം,	
12	സ്കോളർഷിപ്പ് അനുവദിക്കുകയാണെങ്കിൽ തുക ക്രഡിറ്റ് ചെയ്യേണ്ട ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പറും, ബാങ്കിന്റെ പേരും, ഐ.എഫ്.എസ് കേന്ദ്രവും അഥവാ ക്യാൻസൽ ചെയ്ത പെക്ക് ലിഫ്	

SK/16

Handwritten signature
5-0

അപേക്ഷകൻ നൽകുന്ന സത്യപ്രസ്താവന

മേൽ കാണിച്ച വിവരങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും സത്യമാണെന്നും സർക്കാർ ധനസഹായം കോഴ്സിന്റെ പഠനത്തിനായി വിനിയോഗിക്കുന്നതാണെന്നും, മെച്ചപ്പെട്ട റിസൾട്ട് ഉണ്ടാകുവാൻ അർപ്പണബോധത്തോടെ പ്രവർത്തിക്കുന്നതാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം:
തീയതി:

വേർ:
ഒപ്പ്/പേര്

യൂണിവേഴ്സിറ്റി അധികാരികളുടെ സാക്ഷ്യപത്രം

ശ്രീ.....
.....യൂണിവേഴ്സിറ്റിയിൽ
..... വർഷം ദൈനംദിന
.....കോഴ്സിന് അപ്ലൺ യൂണിവേഴ്സിറ്റി പ്രോഗ്രാം
/പ്രവേശനം നേടിയതിനുശേഷം ഏതൊരു നിയമനിയമ നമ്പർ
.....ആണെന്നും നടപ്പാക്കിയ വർഷം
കോഴ്സിന്റെവർഷമാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ശിശുവികസന പദ്ധതി അഫീസറുടെ സാക്ഷ്യപത്രം

ശ്രീ/ശ്രീമതി.....
യൂണിവേഴ്സിറ്റിയിൽകോഴ്സിന് നേടിയതിനുശേഷം,
ടിയാൾ ഹാജരാക്കിയ ബില്ലുകൾ പരിശോധിച്ച് ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നും, ടിയാൾക്ക്
സ്കോളർഷിപ്പ് അനുവദിക്കാവുന്നതാണെന്നും ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി അഫീസറുടെ ഒപ്പ്

.....ന് സ്കോളർഷിപ്പ് ഇനത്തിൽ
..... വർഷംതുപ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും.

ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി അഫീസർ,

ഉള്ളടക്കം.

- നദീസ്രോഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്
- വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (വില്ലേജ് ഓഫീസർ നൽകിയത്)
- വൈകല്യം തെളിയിക്കുന്ന മെഡിക്കൽ ബോധ്യം/ഐ.ഡി. കാർഡ്.
- ക്യാബ്ലിനെയിംഗ് പരിഷ്കരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/മാർക്ക് ലിസ്റ്റ്.
- ബില്ലുകളുടെ പകർപ്പ് സി.ഡി.പി.ഒ അറ്റസ്റ്റ് ചെയ്തത്.
- രണ്ടാം വർഷം മുതൽ മൂന്ന് വർഷം പരിഷ്കരണ ഹാജരായ രേഖ അപേക്ഷയോടൊപ്പം അടക്കം ചെയ്യണം.

Handwritten signature
S.S

152 40

'മനുഹാസം'

ബി.പി.എൽ വിഭാഗത്തിൽ

നിന്ന പൗരൻമാർക്ക് കൃത്രിമ രത്നനിര സൗജന്യമായി

വെയ്ക്കുന്നതിനുള്ള പദ്ധതി

അപേക്ഷാ ഫോറം

[സ.ഉ.(സാധാ) നം. 546/2016/സാ.നീ.വ തീയതി 23/11/2016]

അപേക്ഷകന്റെ പേര്

പഞ്ചായത്ത്/മുൻസിപ്പാലിറ്റി/
നഗരസഭയുടെ പേര്

വാർഡ് നമ്പരം പേരം

പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം

(പിൻ കോഡ്, ഫോൺ നമ്പർ

ഉൾപ്പെടെ)

വയസ്സ്

തൊഴിൽ

വാർഷിക വരുമാനം

ഒപ്പ്

(അപേക്ഷകൻ)

എൻകായനി സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

അപേക്ഷയും അനുബന്ധ രേഖകളും പരിശോധിച്ചതിൽ
(പേര്) ന്റെ അപേക്ഷ 'മനുഹാസം' പദ്ധതി' മാനദണ്ഡം അനുസരിച്ച്
ക്രമപ്രകാരമാണെന്നു ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ഒപ്പ്

(ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ)

ശുപാർശ

'മനുഹാസം' പദ്ധതി' പദ്ധതി പ്രകാരം (അപേക്ഷകന്റെ
പേര്) നൽകിയ അപേക്ഷ 'മനുഹാസം പദ്ധതി' യിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി കൃത്രിമ
പല്ലുകൾ മാറ്റി വെയ്ക്കുന്നതിനു അർഹനാണെന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ഒപ്പ്
D'MO

ഒപ്പ്
DSJO

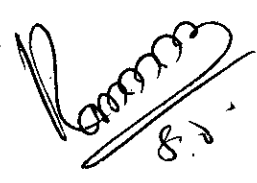
ഒപ്പ്
Dentist

Kannan
8.5.

CORPORATION BLOCK PANCHAYATH MUNICIPALITY

മിശ്രവിവാഹം ചെയ്തതു കാരണം സാമ്പത്തിക ബുദ്ധിമുട്ട് അനുഭവിക്കുന്ന ദമ്പതിമാർക്ക് സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പിൽ നിന്നും ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

1.	ഭർത്താവിന്റെ പേര് (മലയാളം) (ഇംഗ്ലീഷ്) പൂർണ്ണവിലാസം (പിൻകോഡ് സഹിതം)	ഫോൺ:(1) (2)
2.	ബ്ലോക്ക്/പഞ്ചായത്ത്, മുനിസിപ്പാലിറ്റി/ കോർപ്പറേഷന്റെ പേര്	
3.	ബന്ധപ്പെട്ട ICDS പ്രോജക്ടിന്റെ പേര്	
4.	ഭാര്യയുടെ പേര് (മലയാളം) (ഇംഗ്ലീഷ്)	
5.	അപേക്ഷകന്റെ SBI അക്കൗണ്ട് നം: ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര്, IFSC നമ്പർ:	
6.	വിവാഹത്തിനു മുൻപുള്ള പൂർണ്ണമേൽവിലാസം (എ) ഭർത്താവിന്റെ (ബി) ഭാര്യയുടെ	പിൻ:
7.	ജാതി: (എ) ഭർത്താവിന്റെ (ബി) ഭാര്യയുടെ	
8.	വിവാഹത്തിനു മുൻപുള്ള തൊഴിലും പ്രതിമാസവരുമാനവും (എ) ഭർത്താവിന്റെ (ബി) ഭാര്യയുടെ	
9.	അപേക്ഷിക്കുന്ന സമയത്തുള്ള തൊഴിലും പ്രതിമാസവരുമാനവും (എ) ഭർത്താവിന്റെ (ബി) ഭാര്യയുടെ	
	വിവാഹം സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ (എ) വിവാഹം നടക്കുമ്പോൾ പ്രായം (1) ഭർത്താവിന്റെ (2) ഭാര്യയുടെ	
10.	(ബി) വിവാഹം രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ രജിസ്റ്റർ ഓഫീസിന്റെ പേരും തീയതിയും (സി) വിവാഹം നടത്തിയെന്നു തെളിയിക്കുന്നതിനു തെളിവുകൾ ഹാജരാക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ ഹാജരാക്കുന്ന പ്രമാണങ്ങളുടെ വിവരം	



11.	വിവാഹത്തിനുശേഷം ദമ്പതികൾ എപ്പോഴെങ്കിലും വേർപെട്ടു താമസിച്ചിട്ടുണ്ടോ? എങ്കിൽ (എ) കാലയളവ് (ബി) കാരണം	
12.	ധനസഹായം ലഭിക്കുകയാണെങ്കിൽ അത് എന്താവശ്യത്തിനുവേണ്ടി ഉപയോഗിക്കുമെന്നുള്ള വിശദാംശം	
13.	മുഴുവിവാഹം നടത്തിയതു കാരണം എന്തെങ്കിലും പ്രയാസങ്ങളോ കഷ്ടപ്പാടുകളോ അനുഭവിച്ചിട്ടുണ്ടോ; കിൽ അതിന്റെ പൂർണ്ണവിവരം	

മുകളിൽ കൊടുത്തിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും സത്യമാണെന്ന് തങ്ങൾ ഇതിനാൽ വിനയപൂർവ്വം ഉറപ്പുനൽകുന്നു.

ദർശനാവിന്റെ പേരും :
 ഒപ്പും :
 ഭാര്യയുടെ പേരും :
 ഒപ്പും :

സ്ഥലം :
 തീയതി :

ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

എന്റെ അന്വേഷണത്തിൽ മുകളിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള എല്ലാവിവരങ്ങളും സത്യമാണെന്നും ദമ്പതികൾ മുഴുവിവാഹം ചെയ്തതു നിമിത്തം ബുദ്ധിമുട്ട് അനുഭവിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു എന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസർ
 തിരുവനന്തപുരം

അപേക്ഷകർ ഹാജരാക്കേണ്ട പ്രമാണങ്ങൾ

1. ദമ്പതികളുടെ ജാതി തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ (വില്ലേജ്/താലൂക്ക് ഓഫീസിൽ നിന്നും സാക്ഷിയതിന്റെ അസൽ)
2. ദമ്പതികളിൽ ഒരാളുടെ വരുമാനം തെളിയിക്കുന്ന തരത്തിൽ വാർ/ വില്ലേജ് ഓഫീസർ നൽകിയ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (അസ്സൽ) (5000/- (അൻപതിനായിരം) രൂപ വരെയുള്ളവ പരിഗണിക്കാവുന്നതാണ്).
3. ദമ്പതികൾ കഴിഞ്ഞ ഒരുവർഷമായി ഒരുമിച്ചു താമസിക്കുന്നു എന്നുള്ള ഗവണ്മെന്റ് ഓഫീസറുടെയോ എം.എൽ.എ. യുടെയോ എം.പി.യുടെയോ മേൽ.
4. വിവാഹ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ് പഞ്ചായത്ത്, മുനിസിപ്പാലിറ്റി, കാർപ്പറേഷൻ/സ്പെഷ്യൽ മാര്യേജ് ആക്ടനുസരിച്ച് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തവ)
5. ദമ്പതിമാരുടെ വേഷൻ ഫീൽഡിന്റെ പകർപ്പ്
6. ഇലക്ഷൻ ഐ.ഡി. കാർഡ്/ആധാർ കാർഡ് എന്നിവയിൽ എന്തെങ്കിലും ഒന്നിന്റെ പകർപ്പ്
7. ദമ്പതികളുടെ പ്രയത്നം തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്

Roman
 55

413
10/11/15

സാമൂഹ്യനീതി വകുപ്പ്
കുറ്റവാളികളുടെ നിർമ്മൂലനമായ ആശിങ്കിപ്പിന്റെ സാമ്പത്തിക വർദ്ധനവിന്
ധനസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

- 1 അപേക്ഷയ്ക്കു പേര്
- 2 വയസ്സ്
- 3 പദവിസ്ഥാനം (പോസ്റ്റ് അഡ്വൈസ് ഫിൻഷോൾ സഹിതം)
- 4 അപേക്ഷയ്ക്കു വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതയും ഇപ്പോഴത്തെ തൊഴിലും
- 5 കുടുംബത്തിന്റെ വാർഷിക വരുമാനം
- 6 കുറ്റവാളിപ്പദവിയിലുള്ള ബന്ധം
- 7 പട്ടികഭാഗി / വർഗ്ഗ / പിന്നോക്ക വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട ആളാണോ?
- 8 അപേക്ഷയ്ക്കു എന്തെങ്കിലും കുറ്റകൃത്യത്തിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ? അനുഭവിച്ചിട്ടുണ്ടോ?
- 9 ധനസഹായം കൊണ്ട് എന്ത് സാക്ഷാത്കാരം ആവാമെന്നുള്ള ഉദ്ദേശിക്കുന്നു?
- 10 ആരെ ആവശ്യമായ തുക
- 11 30% സബ്സിഡി കഴിച്ച് 70% വായ്പ തടയുന്ന സഹായം എന്ത്?
- 12 കുറ്റവാളിയെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ
 - എ) പേര്, വയസ്സ്
 - ബി) ശിക്ഷിച്ച കോടതി
 - സി) കേസ് നമ്പർ, തീർപ്പാക്കിയ കോടതി
 - ഡി) ശിക്ഷയുടെ വിവരവും കാരണവുമുമാ
 - ഇ) ജയിൽ, കോൺവിക്ട് നമ്പർ എന്നിവ

Ramman
S.D.

13. ശിക്ഷ അനുഭവിക്കുന്ന സമൂഹിന്റെ കൂടുതലായവരുടെ
നിലവാരങ്ങൾ

കൃത പേര് നം	വയസ്സ്	സ്ത്രീ പുരുഷൻ	വിദ്യാഭ്യാസം	തൊഴിൽ

പേര്: _____
 തിരുമി: _____
 താഴെപ്പേരിൽ തന്റെ
 പേര് _____

തൊഴിൽ ഉപയോഗത്തിന്

തൊഴിൽ ചെയ്യാൻ തന്റെ

Rammoo
 820

മിസ്റ്റർ പ്രൊഫസർമാർ ഓഫീസുകളുടെ മേധാവിമാർ

- 1 മുൻ കുറ്റവാളികളുടെ പേര്
- 2 വയസ്സ്
- 3 താലൂക്ക്

- 4 ഹിസ്റ്ററി ഷീറ്റ് നമ്പർ
- 5 ചെങ്കൽ കുറ്റവും ചെയ്യാനുള്ള സാഹചര്യവും

- 6 മുൻ കുറ്റവാളികളുടെ സാന്നിദ്ധ്യം നിന്നു
- 7 മുൻഗണനാ ക്രമം ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള കാരണം
- 8 ശുപാർശ ചെയ്യുന്നില്ലാതെ ഇതിൽ എന്തുകൊണ്ട്?

പ്രൊഫസർമാർ ഓഫീസുകളുടെ പേര്
 നമ്പർ
 ജില്ല
 തിരുതി

മേഖലാ അസിസ്റ്റന്റ് ഡയറക്ടറുടെ ശുപാർശ

Kemmanur
 5-2

പ്രൊഫോർമ
ജയിൽവാസം അനുവദിക്കുന്ന തടവുകാരുടെ കുട്ടികളുടെ വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായത്തിനുള്ള
അപേക്ഷ

- 1 ശിക്ഷിക്കപ്പെട്ട ജയിലിൽ കിടക്കുന്ന ആളിന്റെ പേര് / മേൽവിലാസം / പഞ്ചായത്ത് / ബ്ലോക്ക് (SC / ST/ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവർ പ്രത്യേകം രേഖപ്പെടുത്തണം)
- 2 ശിക്ഷിക്കപ്പെട്ട തടവിൽ കഴിയുന്ന ജയിലിന്റെ പേര്
- 3 ശിക്ഷാ കാലയളവും ജയിലിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതിയും
- 4 ശിക്ഷിച്ച കോടതിയുടെ പേരും കേസിന്റെ നമ്പരും
- 5 ധനസഹായത്തിന് അപേക്ഷിക്കുന്ന കുട്ടിയുടെ പേര് (ഒന്നിൽ കൂടുതൽ കുട്ടികൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ ഓരോ കുട്ടിക്കും പ്രത്യേകം പ്രൊഫോർമ ഉപയോഗിക്കണം)
- 6 കുട്ടി പഠിക്കുന്ന സ്കൂളിന്റെ പേര് / പഠിക്കുന്ന കോഴ്സ് / ക്ലാസ്, മേൽവിലാസം (കുട്ടി പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും സാക്ഷ്യപത്രം ഹാജരാക്കണം)
- 7 കുട്ടിയുടെ സംരക്ഷണ ചുമതല വഹിക്കുന്ന ആളിന്റെ / ഗൃഹനാഥയുടെ പേര്, മേൽവിലാസം
- 8 അക്കൗണ്ട് തുടങ്ങാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന SBTയുടെ പേര്
- 9 അപേക്ഷകന്റെ സാമ്പത്തിക നിലവാരം എ.പി.എൽ / ബി.പി.എൽ (റേഷൻ കാർഡിന്റെ ശരി പകർപ്പ് ഹാജരാക്കണം)

ഗൃഹനാഥയുടെ / തടവുകാരിയുടെ പേര്

10. ജയിൽ സൂപ്രണ്ടിന്റെ ശുപാർശ

Ramman
25

പ്രൊഫോർമ്

ജയിൽ വാസം അനുഭവിക്കുന്ന തടവുകാരുടെ കുട്ടികളുടെ പ്രൊഫഷണൽ വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1. ശിക്ഷിക്കപ്പെട്ട് ജയിലിൽ കഴിയുന്ന ആളിന്റെ പേര് / മേൽവിലാസം/പഞ്ചായത്ത് / ബ്ലോക്ക് (SC/ST/ വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടവർ പ്രത്യേകം രേഖപ്പെടുത്തണം)
2. ശിക്ഷിക്കപ്പെട്ട് തടവിൽ കഴിയുന്ന ജയിലിന്റെ പേര്
3. ശിക്ഷയുടെ സ്വഭാവം (ജീവപര്യന്തം /വധശിക്ഷ/ശിക്ഷാ കാലയളവ്. ജയിലിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി
4. ശിക്ഷിച്ച കോടതിയുടെ പേരും കേസിന്റെ നമ്പരും, ശിക്ഷ വിധിച്ച തീയതിയും
5. ധനസഹായത്തിന് അപേക്ഷിക്കുന്ന കുട്ടിയുടെ പേര് (ഒന്നിൽ കൂടുതൽ കുട്ടികൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ ഓരോ കുട്ടിയ്ക്കും പ്രത്യേകം പ്രൊഫോർമ് ഉപയോഗിക്കണം)
6. കുട്ടി പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്/മേൽവിലാസം/ പഠിക്കുന്ന കോഴ്സ്/ പഠിക്കുന്ന വർഷം / കോഴ്സിന്റെ കാലാവധി, വാർഷിക ഫീസ്, ഹോസ്റ്റൽ ഫീസ്, കോളേജിന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ (IFS code സഹിതം), സ്ഥാപനം എയ്ഡഡ് / ഗവ. സെക്ടർ, കുട്ടി മെരിറ്റ് സീറ്റിൽ പ്രവേശിച്ചതാണെന്ന തെളിവ് എന്നിവ സഹിതമുള്ള കോളേജിൽ നിന്നുള്ള സാക്ഷ്യപത്രം (സാക്ഷ്യപത്രത്തിൽ ഇഷ്യൂ ചെയ്ത തീയതി വ്യക്തമായിരിക്കണം)

SK/17

Ramman
S.S

7. കുട്ടിയുടെ സംരക്ഷണ ചുമതല വഹിക്കുന്ന ആളിന്റെ /
ഗൃഹനാഥയുടെ പേര്, മേൽവിലാസം

8. ഹയർ സെക്കണ്ടറി തലത്തിൽ ലഭിച്ച ഓർക്കർ
(ശതമാനത്തിൽ) (സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ
പകർപ്പ് ഹാജരാക്കണം)

9. അപേക്ഷകന്റെ സാമ്പത്തിക നിലവാരം ബി.പി.എൽ
(റേഷൻ കാർഡിന്റെ ശരി പകർപ്പ്
ഹാജരാക്കണം. (ജയിൽ അന്വേഷണസംവിധാനം കുട്ടിയും
ഒരു റേഷൻ കാർഡിൽ ഉൾപ്പെടാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ
കുട്ടി ജയിൽ അന്വേഷണസംവിധാനം മകൻ/മകൾ എന്ന
തെളിയിക്കുന്നതിന് വില്ലേജ് ഓഫീസറുടെ സാക്ഷ്യപത്രം
കൂടെ ഹാജരാക്കണം)

ഗൃഹനാഥയുടെ / തടവുകാരിയുടെ പേര്, ഒപ്പ്

ജയിൽ സൂപ്രണ്ടിന്റെ ശുപാർശ (ശ്രീ ശ്രീ) ശ്രീമതി.
ജീവപര്യന്തം / വധ ശിക്ഷയ്ക്ക് വിധിക്കപ്പെട്ടിട്ടുള്ളയാളും കഴിഞ്ഞ. വർഷങ്ങളായി
ജയിൽ ശിക്ഷയനുഭവിച്ചു വരുന്നയാളുമാണ്. ദിവാലയുടെ മകൻ / മകൾ ആണ്
. യ്ക്ക് പ്രൊഫഷണൽ വിദ്യാഭ്യാസം മനസ്സഹായത്തിന് അർഹതയുള്ളതിനാൽ
ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ജയിൽ സൂപ്രണ്ടിന്റെ പേര്, ഒപ്പ്

സീൽ

SK/17

പ്രൊഫോർമ

1. വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്

(ശേഖര ഏതെന്ന് വ്യക്തമാക്കുക (സർക്കാർ / എയ്ഡഡ്):

2. വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്

3. രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേര്, മേൽവിലാസം

(രക്ഷകർത്താവിന് കൂട്ടിയുമായുള്ള ബന്ധം)

4. കോഴ്സിന്റെ പേര്

5. കോഴ്സിന്റെ കാലാവധി, നിലവിൽ പഠിക്കുന്ന വർഷം

6. വിദ്യാർത്ഥി സർക്കാർ മെരിറ്റിൽ പ്രവേശനം

നേടിയതാണോ:

അതെ / അല്ല

7. നടപ്പു വർഷത്തിൽ വിദ്യാർത്ഥി നൽകേണ്ട

വാർഷിക ഫീസ്

8. നടപ്പു വർഷത്തിൽ വിദ്യാർത്ഥി

നൽകേണ്ട ഹോസ്റ്റൽ ഫീസ്

9. ആകെ തുക (7 + 8)

10. ബാങ്കിന്റെ പേര്, ബ്രാഞ്ച്, കോളേജിന്റെ ബാങ്ക്

അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, IFS Code

സ്ഥലം

സ്ഥാപനമേധാവിയുടെ ഒപ്പ്

തീയതി

ഓഫീസ് സീൽ

സീൽ

SK/17

Kannan
8-2

പ്രൊഫോർമ്

- 1. വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്
(മേഖല ഏതെന്ന് വ്യക്തമാക്കുക (സർക്കാർ / എയ്ഡഡ്):
- 2. വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്
- 3. രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേര്, മേൽവിലാസം
(രക്ഷകർത്താവിന് കൃത്യമായുള്ള ബന്ധം)
- 4. കോഴ്സിന്റെ പേര്
- 5. കോഴ്സിന്റെ കാലാവധി, നിലവിൽ പഠിക്കുന്ന വർഷം
- 6. വിദ്യാർത്ഥി സർക്കാർ മെരിറ്റിൽ പ്രവേശനം
നേടിയതാണോ: അതെ / നല്ല
- 7. നടപ്പു വർഷത്തിൽ വിദ്യാർത്ഥി നൽകേണ്ട
വാർഷിക ഫീസ്
- 8. നടപ്പു വർഷത്തിൽ വിദ്യാർത്ഥി
നൽകേണ്ട ഹോസ്റ്റൽ ഫീസ്
- 9. ആകെ തുക (7 + 8)
- 10. ബാങ്കിന്റെ പേര്, ബ്രാഞ്ച്, കോളേജിന്റെ ബാങ്ക്
അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, IFS Code

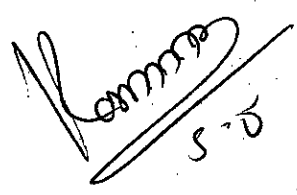
സ്ഥലം
തീയതി

സ്ഥാപനമേധാവിയുടെ ഒപ്പ്

ഓഫീസ് സീൽ

സീൽ

SK/17



Handwritten signature and a stamp with the number '5-5' below it.

കുറ്റകൃത്യത്തിനിരയായവരുടെ പുനരധിവാസ പദ്ധതി

ഫോം-A

കുറ്റകൃത്യത്തിനിരയായ വ്യക്തി ധനസഹായത്തിനുവേണ്ടി

സമർപ്പിക്കുന്ന അപേക്ഷാ ഫോം

- 1. അപേക്ഷകന്റെ പേര്
- 2. വയസ്സ്
- 3. സ്ത്രീയോ/പുരുഷനോയെന്ന്
- 4. വിഭാഗം (പട്ടികജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗം
/പിന്നോക്ക സമുദായം/ജനറൽ)
- 5. അച്ഛന്റെ പേര്
- 6. കുടുംബാംഗങ്ങളെ സംബന്ധിച്ച വിവരം

ക്രമ നം.	പേര്	വയസ്സ്	തൊഴിൽ	അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധം
1				
2				
3				
4				

- 7. അപേക്ഷകന്റെ പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം
- 8. വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത
- 9. ഇപ്പോൾ ചെയ്തുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന തൊഴിൽ, ഇത് രംഗത്തുള്ള പരിചയം
- 10. അപേക്ഷകന്റെ വാർഷിക വരുമാനം (വില്ലേജ് ഓഫീസർ നൽകിയ വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം)

Ramma
S-O.

11. എന്തൊരു വ്യക്തികളെ ധനസഹായത്തിനാണ് അപേക്ഷിക്കുന്നതായ
താഴെ പറയുന്ന ആവശ്യങ്ങൾക്ക് ധനസഹായം അനുവദിക്കും

- a. ചികിത്സയ്ക്ക്
- b. വീടിനു സംഭവിച്ച കേടുപാടുകൾ തീർക്കുന്നതിനോ
പുനർനിർമ്മിക്കുന്നതിനോ
- c. വിജ്ഞാപനം സംഭവിക്കുന്നതിനു നഷ്ടപരിഹാരമായി
- d. വിദ്യാഭ്യാസത്തിന്
- e. തൊഴിൽ സംരംഭത്തിന്
- f. ബാധാസംഗതത്തിന് ഇരയായ വ്യക്തിയുടെ പുനരധിവാസത്തിന്
(ആവശ്യമായ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം)

12. കേന്ദ്ര ആവശ്യത്തിന് ഭവനം വരുന്ന ചെലവ്

13. കൈവശമുള്ള തുക

14. ബാങ്കിൽ നിന്നും ലഭ്യമാകാൻ സാധ്യതയുള്ള തുക
(വിശദവിവരം നൽകണം)

15. ധനസഹായത്തിനായി ആവശ്യപ്പെടുന്ന തുക

16. ഈ ആവശ്യത്തിന് സർക്കാരിൽ നിന്നോ ഏതെങ്കിലും
സംഘടനയിൽ നിന്നോ ഇതിന് മുൻപ് ധനസഹായം
വാഗ്ദാനം ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ വിശദവിവരം

17. കേന്ദ്ര സംബന്ധമായ വിവരങ്ങൾ

- a. കേന്ദ്രസംബന്ധമായ സംഭവം നടന്ന
തീയതിയും സ്ഥലവും
- b. പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ
- c. ക്രൈം നമ്പർ
- d. കോടതി
- e. കേസ് നമ്പർ

Kannan
S.O.

- f. കേസ് തീർപ്പായ തീയതി
(ഉത്തരവിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കണം. കേസ് തീർപ്പായിട്ടില്ലെങ്കിൽ ചാർജ്ജ് ഷിഫ്റ്റിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് ഹാജരാക്കണം)
- g. കേസിയുടെ തീർപ്പിനോടനുബന്ധിച്ച് കോടതി മുന്പാണിരും നഷ്ടപരിഹാരത്തുക ലഭ്യമായിരുന്നോ എങ്കിൽ വിശദവിവരം

18. കുറ്റകൃത്യവുമായി ബന്ധപ്പെട്ടുണ്ടായ കഷ്ട നഷ്ടങ്ങളുടെ വിവരം :

19. ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുള്ള രേഖകൾ

- a. ചികത്സയ്ക്കായുള്ള ധനസഹായത്തിനാണ് അപേക്ഷിക്കുന്നതെങ്കിൽ ചികിത്സാ ചെലവ് സംബന്ധിച്ച ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടർ നൽകിയ മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ അസ്സൽ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക.
- b. കെട്ടിടത്തിനുണ്ടായ കേടുപാടുകൾ തീർക്കുന്നതിനോ പുനർ നിർമ്മിക്കുന്നതിനോ അണക്കിട കെട്ടിടത്തിനുണ്ടായ കേടുപാടുകൾ കണക്കാക്കി സ്ഥലത്തു തഹസീൽദാർ നൽകിയ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ അസ്സൽ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക.
- c. വിളനാശം സംഭവിച്ചതിനുള്ള നഷ്ടപരിഹാരമാണെങ്കിൽ വിളനാശം സംബന്ധിച്ച കൃഷി ഓഫീസർ നൽകിയ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ അസ്സൽ ഹാജരാക്കണം.
- d. വിദ്യാഭ്യാസത്തിനാണെങ്കിൽ സ്കൂൾ അധികാരി നൽകുന്ന സാക്ഷ്യപത്രം

Kannan
S=0

സത്യപ്രസ്താവന

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വസ്തുതകളെല്ലാം എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണ് എന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിക്കുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി :

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

Ramman
5-5-

അനാഥാലയങ്ങളിൽ സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്ന അന്താരാഷ്ട്രികൾക്ക് തൊഴിലധിഷ്ഠിത സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസം ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഉന്നത പഠനത്തിന് സാമ്പത്തിക സഹായം നൽകുന്ന പദ്ധതി.

1. അപേക്ഷകന്റെ പേരും വിലാസവും, ആധാർ ID No.ഉം
2. 8-ാം സ്റ്റാൻഡേർഡ് മുതൽ പ്ലസ് ടു വരെയുള്ള കാലയളവിൽ താമസിച്ച അനാഥാലയത്തിന്റെ പേരും രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പരും
3. ഇപ്പോൾ താമസിക്കുന്ന അനാഥാലയത്തിന്റെ പേരും രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പരും പുർണ്ണമായ വിലാസവും, പിൻകോഡ്, ഫോൺ നം. സഹിതം
4. അധ്വൈഷൻ ലഭിച്ച കോഴ്സിന്റെ പേരും സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും.
5. കോഴ്സിന് അംഗീകാരം നൽകിയിട്ടുള്ള യൂണിവേഴ്സിറ്റി/ബോർഡിന്റെ പേര്
6. സ്ഥാപനത്തിന് അംഗീകാരം നൽകിയിട്ടുള്ള യൂണിവേഴ്സിറ്റി/ബോർഡിന്റെ പേര്
7. Qualifying Examination-ന് കിട്ടിയ മാർക്ക്
8. Entrance Examination-ന്റെ റാങ്ക് ജനറൽ റാങ്ക് ഉം കാറ്റഗറി റാങ്ക് ഉം ഉണ്ടെങ്കിൽ പ്രത്യേകം ചേർക്കണം
9. സ്ഥാപനത്തിൽ സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള Destitution Certificate-ന്റെ പകർപ്പ്
10. Valid ആയ employment registration-ന്റെ നമ്പരും തീയതിയും

(Handwritten signature)
5-2

- 11. ആവശ്യപ്പെടുന്ന തുകയുടെ വിവരങ്ങൾ
 - (1) കോഴ്സ് ഫീ
(സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും ലഭിച്ച രസീത് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം)
 - (2) Accomodation Charge
(സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും ലഭിച്ച രസീത് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം)
 - (3) Text Book Charge
(Bill-ന്റെ പകർപ്പ് സ്ഥാപന മേധാവി പ്രസ്തുത കോഴ്സിന് വേണ്ടിയാണെന്ന് കാണിച്ച് അറ്റസ്റ്റ് ചെയ്യണം)
 - (4) Uniform
(Bill-ന്റെ പകർപ്പ് സ്ഥാപന മേധാവി അറ്റസ്റ്റ് ചെയ്ത് സമർപ്പിക്കണം)

ആകെ തുക

- 12. കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന സർക്കാരുകളുടെ മറ്റേതെങ്കിലും പദ്ധതിയിൽപ്പെടുന്ന ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നുവെങ്കിൽ ആയതിന്റെ പൂർണ്ണ വിവരങ്ങളും, തുകയും

ആകെ തുക(11+12)

- 13. പരിയ്ക്കുന്ന സ്ഥാപന മേധാവിയിൽ നിന്നുള്ള progress and performance report
- 14. പരീക്ഷ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ലഭ്യമായ മാർക്ക് ലിസ്റ്റിന്റെ പകർപ്പ് ഉൾപ്പെടുത്തണം.
- 15. തുക ക്രെഡിറ്റ് ചെയ്യുന്നതിലേയ്ക്ക് കൂട്ടിയുടെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പരും ബാങ്ക്-ന്റെ പേരും

അപേക്ഷകൻ നൽകുന്ന സത്യപ്രസ്താവന

മേൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും സത്യമാണെന്നും സർക്കാർ ധനസഹായം കോഴ്സിന്റെ പഠനത്തിനുവേണ്ടി വിനിയോഗിയ്ക്കുന്നതാണെന്നും ചെടപ്പെട്ട റിസൾട്ട് ഉണ്ടാക്കുവാൻ അർപ്പണ ബോധത്തോടെ പ്രവർത്തിയ്ക്കുന്നതാണെന്നും പ്രതിജ്ഞ ചെയ്യുന്നു.

സ്ഥലം:
തീയതി:

പേര്: _____
വിജ്ഞാപനം

(Handwritten signature)

57
92

സ്ഥാപന മേധാവിയുടെ സത്യപ്രസ്താവന

ഞാൻ സൂചിപ്പിച്ച എന്ന കുട്ടി
..... തീയതി മുതൽ ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ കഴിഞ്ഞു വരുന്നതാണെന്നും
ഈ യാത്രയ്ക്ക് വിദ്യാഭ്യാസ ആവശ്യത്തിനുവേണ്ടി സർക്കാർ നൽകുന്ന ധനസഹായം
പുർണ്ണമായും ഈ കാര്യത്തിന് വിനിയോഗിക്കുന്നതാണെന്നും ഈ കുട്ടിയുടെ
പഠനത്തിന് സർക്കാർ അനുവദിയ്ക്കുന്ന തുകയിൽ ഉപരിയായി വരുന്ന മുഴുവൻ
തുകയും സ്ഥാപനം വഹിയ്ക്കാൻ തയ്യാറാണെന്നും ഇതിനാൽ സമ്മതിച്ച് കൊള്ളുന്നു.
ഈ അപേക്ഷയിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ സ്ഥാപനത്തിലെ റിക്കാർഡുകൾ
പരിശോധിച്ച് ഉറപ്പ് വരുത്തിയിട്ടുള്ളതാണെന്നും, അതിനു വിപരീതമായി എന്തെങ്കിലും
കാണപ്പെട്ടാൽ ഈ പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ള മുഴുവൻ തുകയും സ്ഥാപനം
സർക്കാരിലേയ്ക്ക് തിരിച്ച് നൽകുന്നതാണെന്നും ഇതിനാൽ സമ്മതിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം:
തീയതി:

സ്ഥാപനമേധാവിയുടെ പേര്: ഒപ്പ്
സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്:

Office seal

ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറുടെ ശുപാർശ

സ്ഥലം:
തീയതി:

ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറുടെ ഒപ്പ്,
പേര്:

Office seal

ജില്ലാതല മോണിറ്ററിംഗ് കമ്മിറ്റിയുടെ തീരുമാനം

Recommended Rs.....
(.....)

സ്ഥലം:
തീയതി:

ജില്ലാ കളക്ടറുടെ ഒപ്പ്,
സ്ഥലം

Ramanna
8-13

'അയ്യേച്ചിരണം' - അപേക്ഷാ ഫാറം

അശരണരായ വിധവകളെ സംരക്ഷിക്കുന്ന ബന്ധുക്കൾക്ക് പ്രതിമാസ ധനസഹായം നൽകുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ

1. വിധവയെ സംരക്ഷിക്കുന്ന ബന്ധുവായ ഗൃഹനാഥൻ/ഗൃഹനാഥയുടെ പേര്, മേൽവിലാസം, പിൻകോഡ്, ഫോൺ നമ്പർ
2. വിധവയുടെ പേര്, ജനനതീയതി, വയസ്സ്
3. അപേക്ഷകന്റെ/സംരക്ഷകന്റെ വാർഷിക വരുമാനം
4. വിധവയുമായുള്ള അപേക്ഷകന്റെ (സംരക്ഷകൻ/സംരക്ഷക) ബന്ധം
5. വിധവയ്ക്ക് മകളുണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിശദവിവരങ്ങൾ
6. വിധവയുടേയും സംരക്ഷകയുടെ സംയുക്ത ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, IFSC code, ബ്രാഞ്ച് എന്നിവയുടെ വിവരങ്ങൾ
7. വിധവ എൽ ഐ.സി.ഡി.എസ്.ന്റെ പരിധിയിൽപ്പെടുന്നു

%

സ്ഥലം :
തീയതി :

സംരക്ഷകന്റെ/സംരക്ഷകയുടെ :
ഒപ്പ്, പേര്

Ramya
S. S.

ശിശുവികസനപദ്ധതി ഓഫീസറുടെ സാക്ഷ്യപത്രം

മേൽ സൂചിപ്പിച്ച അപേക്ഷക / അപേക്ഷകന്റെ സംരക്ഷണയിലാണ് എന്ന വിധവ കഴിയുന്നതെന്നും ടിയാളുടെ വാർഷിക വരുമാനം ഒരു ലക്ഷം രൂപയിൽ താഴെയാണെന്നും വിധവകൾക്ക് പ്രായപൂർത്തിയായ മക്കൾ ഇല്ലെന്നും, ടിയാൻ കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന സർക്കാരിൽ നിന്നും യാതൊരുവിധ സാമ്പത്തിക ആനുകൂല്യങ്ങളും കൈപ്പറ്റുന്നില്ലായെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

തീയതി : ശിശുവികസനപദ്ധതി ഓഫീസറുടെ പേര് ഒപ്പ്

(സീൽ)

ജില്ലാസാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറുടെ ശുപാർശ

..... എന്നയാൾ എന്ന വിധവയെ സംരക്ഷിക്കുന്നയാളാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടിരിയ്ക്കുന്നതിനാൽ ടിയാന്റെ അപേക്ഷ അഭയകിരണം പദ്ധതിയ്ക്ക് ശുപാർശ ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു.

തീയതി : ജില്ലാസാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറുടെ പേര്, ഒപ്പ്

(ഓഫീസ് സീൽ)

കുറിപ്പ് : ഒരു ലക്ഷം രൂപയിലധികം വാർഷികവരുമാനമുള്ള വിധവയുടെ സംരക്ഷകൻ/ സംരക്ഷകർ ഈ പദ്ധതിയ്ക്ക് അർഹരല്ല.

Handwritten signature and initials

വിധവാ പുനർവിവാഹ ധനസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷ (2019)

- 1 അപേക്ഷകയുടെ പേര്, അഡ്രസ്സ്, പിൻകോഡ്, ഫോൺ നം.
- 2 അപേക്ഷകയുടെ ജനനതീയതി
- 3 മരണമടഞ്ഞ ഭർത്താവിന്റെ പേര്, വിലാസം (മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം)
- 4 മരണമടഞ്ഞയാളുടെ വിധവയാണ് അപേക്ഷക എന്ന് തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള രേഖ
- 5 വിവാഹബന്ധം വേർപെടുത്തിയതാണെങ്കിൽ വിവാഹബന്ധം വേർപെടുത്തിയ കോടതി ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ്
- 6 പുനർവിവാഹം കഴിച്ച് ഭർത്താവിന്റെ പേര്, അഡ്രസ്സ്, വിവാഹ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
- 7 പുനർവിവാഹം, രജിസ്ട്രേഷൻ നം, തീയതി (വിവാഹ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം)
- 8 അപേക്ഷകയുടെ തൊഴിൽ, വരുമാനം
- 9 പുനർവിവാഹം ചെയ്ത ഭർത്താവിന്റെ തൊഴിൽ, വരുമാനം
- 10 അപേക്ഷകയെ ആശ്രയിച്ച് കഴിയുന്ന കുട്ടികളുടെ വിശദ വിവരം
- 11 ഭർത്താവിനെ ആശ്രയിച്ച് കഴിയുന്ന കുട്ടികളുടെ വിശദ വിവരം
- 12 ഇപ്പോൾ താമസിക്കുന്ന ജില്ല, ബ്ലോക്ക്, ഗ്രാമപഞ്ചായത്ത്
- 13 ധനസഹായം അപേക്ഷിക്കുന്നത് എന്ത് ആവശ്യത്തിനാണ്, വിശദവിവരം, തുക

സ്ഥലം :

തീയതി :

ഡി.ഡി.പി.ഒ.യുടെ ശുപാർശ

(ഓഫീസ് സീൽ)

അപേക്ഷകയുടെ ഒപ്പ്, പേര്

ഡി.ഡി.പി.ഒ.യുടെ ഒപ്പ് സീൽ

(Handwritten signature and stamp)

വനിതകൾ ഗൃഹനാശമായുള്ള കുടുംബങ്ങളിലെ കുട്ടികൾക്ക്
ധനസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

1.	അപേക്ഷകയുടെ പേര്, അഡ്രസ്സ്, പിൻകോഡ്, ഫോൺ നം.	
2.	വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായം ലഭിക്കേണ്ട കുട്ടിയുടെ പേര്, ജനനതീയതി	
3.	പഠിക്കുന്ന സ്കൂൾ, സ്കൂൾ	
4.	സംസ്ഥാന/ കേന്ദ്ര സർക്കാരിൽ നിന്നും സ്കോളർഷിപ്പ് ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ? ഉണ്ട് എങ്കിൽ വിശദ വിവരം	
5.	മുൻ വർഷം വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ട് എങ്കിൽ വിശദ വിവരം	
6.	അപേക്ഷകയുടെ തൊഴിൽ, വരുമാനം	
7.	അപേക്ഷക ബി.പി.എൽ. വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടയാളാണോ? (BPL സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം)	
8.	അപേക്ഷക APL വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട ART തെറാപ്പി ചികിത്സക്ക് വിധേയമാകുന്ന HIV/AIDS ബാധിതയാണോ?	
9.	വിദ്യാർത്ഥിയുടെ ബാങ്കിന്റെ പേരും ബ്രാഞ്ചും, ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പറും IFSC കോഡും	ബാങ്കിന്റെ പേര് : ബ്രാഞ്ച് : അക്കൗണ്ട് നം : IFSC കോഡ് :

സ്ഥലം :
തീയതി :

അപേക്ഷകയുടെ പേര്, ഒപ്പ്

വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപന മേലധികാരിയുടെ ശുപാർശ

..... എന്ന കുട്ടി ഈ വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനത്തിൽ
സ്കൂളിൽ പഠിക്കുകയാണെന്നും ടിയാൻ കേന്ദ്ര/സംസ്ഥാന സർക്കാരുകളിൽ നിന്നും സ്കോളർഷിപ്പോ മറ്റ് വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായമോ ലഭിക്കുന്നില്ല എന്നും ഈ കുട്ടി 'സ്നേഹപൂർവ്വം' പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ള വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായത്തിന് അപേക്ഷ സമർപ്പിച്ചിട്ടില്ല എന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

തീയതി (സീൽ)

വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപന മേലധികാരിയുടെ ഒപ്പ്

ശിശു വികസന പദ്ധതി ഓഫീസറുടെ ശുപാർശ

ശ്രീമതി: (അപേക്ഷകയുടെ പേര്) BPL വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട ഒരു വനിതാ ഗൃഹനാശയാണെന്നും വിദ്യാർത്ഥി സർക്കാർ/ എയ്ഡഡ് സ്ഥാപനത്തിൽ പഠിക്കുകയാണെന്നും സ.ഉ.(സാധാ) നം. 524/15 തീയതി 18.08.2015 പ്രകാരമുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾ അനുസരിച്ച് വിദ്യാഭ്യാസ ധനസഹായത്തിന് അർഹതയുണ്ടെന്നും ക്രമ നം. 9 ൽ പറയുന്ന ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേരിലുള്ളതാണെന്നും എന്റെ അന്വേഷണത്തിൽ ബോധ്യപ്പെട്ടിരിക്കുന്നതിനാൽ മേൽ അപേക്ഷ ശുപാർശ ചെയ്ത് കൊള്ളുന്നു.

(ഓഫീസ് സീൽ)

ശിശു വികസന പദ്ധതി ഓഫീസറുടെ ഒപ്പ്

N.B. : അപേക്ഷക ഗൃഹനാശയാണെന്നും BPL കുടുംബത്തിൽപ്പെട്ട ആളാണെന്നും APL ആണെങ്കിൽ അർഹതപ്പെട്ട വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നവരാണെന്നും തെളിയിക്കുന്ന രേഖകൾ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം.

PL

Ramman
80

ഗാർഹികാതിക്രമത്തിനിടെ ശാരദാ ദമ്പതികളുടെയും,
കൃഷിക്കളുടേയും പുനരധിവാസ പദ്ധതി

അപേക്ഷാ റഹ്ദാറം

1. അപേക്ഷകരുടെ പേര്
2. മേൽവിലാസം
(ഹോൺ നമ്പർ സഹിതം)
3. വയസ്സ്, ജനനതീയതി
4. ജാതി, മതം
5. കേസ് നമ്പർ & കോടതി
ഏത് വകുപ്പ് പ്രകാരമാണ് അപേക്ഷ
സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ളത്
6. പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ, ക്രൈം നമ്പർ
7. പാർഷിക വരുമാനം
8. ഏത് ആവിശ്യത്തിനു വേണ്ടിയാണ്
ധനസഹായം ആവശ്യപ്പെടുന്നത്. വിശദവിവരം
9. ആവശ്യപ്പെടുന്ന തുക
10. അഭയ കേന്ദ്രത്തിൽ കഴിയുന്ന
അപേക്ഷകയാണെങ്കിൽ അഭയ കേന്ദ്രത്തിന്റെ
വിശദവിവരം.
(അപേക്ഷക അന്തേവാസിയാണെന്ന് അഭയ
കേന്ദ്രത്തിലെ സൂപ്രണ്ട് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ
പത്ത് ഹാജരാക്കണം).
11. തുക മാറേണ്ട സ്ഥലത്തെ അപേക്ഷയുടെ
പേരിലുള്ള ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, ബ്രാഞ്ച്
FSC സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

സ്ഥലം:
തീയതി:

അപേക്ഷകയുടെ ഒപ്പ്:
അപേക്ഷകയുടെ പേര്:

(Handwritten signature)
50

പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഓഫീസർ പുരിപ്പിള്ളൈ

- 1) മുൻഗണന ക്രമ നമ്പർ
- 2) അപേക്ഷ നമ്പർ
- ശുപാർശ

സ്ഥലം :
തീയതി :

പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഓഫീസറുടെ ഒപ്പ്

ജില്ലാതല മോണിറ്ററിംഗ് കമ്മിറ്റിയുടെ ശുപാർശ

സ്ഥലം :
തീയതി :

പൊതുമാൻ: ഒപ്പ്
പേര്:

Ramman
S.P

ഫോറം 1 എ

പ്രധാനമന്ത്രിമാരുടെ പ്രവേശന യോഗന (PMMVY) പദ്ധതി പ്രകാരം ആദ്യ ഗഡു ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ.

* നിർബന്ധമായും പൂരിപ്പിക്കേണ്ടവ.

വ്യക്തിപരമായ വിവരങ്ങൾ

1. ഗുണഭോക്താവിനെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ	2. ഭർത്താവിനെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ
i. ഗുണഭോക്താവിന് ആധാർ കാർഡ് നിലവിലുണ്ടോ* അതെ/ഇല്ല	1. ഭർത്താവിന് ആധാർ കാർഡ് നിലവിലുണ്ടോ* അതെ/ഇല്ല
അതെ, എങ്കിൽ ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര് (ആധാർ കാർഡിലേതുപോലെ)	അതെ, എങ്കിൽ ഭർത്താവിന്റെ പേര് (ആധാർ കാർഡിലേതുപോലെ)
iii. ആധാർ നമ്പർ*	iii. ഭർത്താവിന്റെ ആധാർ നമ്പർ*
(ആധാർ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)	(ആധാർ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)
ഇല്ല, എങ്കിൽ iv. ആധാർ എൻറോൾമെന്റ് ഐ.ഡി (EID)	ഇല്ല, എങ്കിൽ iv. ആധാർ എൻറോൾമെന്റ് ഐ.ഡി (EID)
v. ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര് (ഐ.ഡി കാർഡിലേതു പോലെ) *	v. ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര് (ഐ.ഡി കാർഡിലേതു പോലെ) *
vi. ഐ.ഡി നമ്പർ*	vi. ഐ.ഡി നമ്പർ*
(ഐ.ഡി കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)	(ഐ.ഡി കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുക)
vii. ഐ.ഡി കാർഡുകൾ	vii. ഐ.ഡി കാർഡുകൾ
a. ഫോട്ടോ പതിച്ച ബാങ്ക്/പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് പാസ് ബുക്ക്.	a. ഫോട്ടോ പതിച്ച ബാങ്ക്/പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് പാസ് ബുക്ക്.
b. വോട്ടർ ഐ.ഡി കാർഡ്	b. വോട്ടർ ഐ.ഡി കാർഡ്
c. റേഷൻ കാർഡ്	c. റേഷൻ കാർഡ്
d. ഫോട്ടോ പതിച്ച കിസാൻ പാസ് ബുക്ക്	d. ഫോട്ടോ പതിച്ച കിസാൻ പാസ് ബുക്ക്
e. പാസ് പോർട്ട്	e. പാസ് പോർട്ട്
f. ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്	f. ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്
g. പാൻ കാർഡ്	g. പാൻ കാർഡ്
h. MGNREGS തൊഴിൽ കാർഡ്.	h. MGNREGS തൊഴിൽ കാർഡ്.
i. ഗുണഭോക്താവിന്റെ ഭർത്താവിന്റെ ഫോട്ടോ ഐ.ഡി കാർഡ് (ഗ്രവൺമെന്റോ മറ്റ് പൊതുമേഖല സ്ഥാപനങ്ങളോ നൽകിയത്.)	i. ഗുണഭോക്താവിന്റെ ഭർത്താവിന്റെ ഫോട്ടോ ഐ.ഡി കാർഡ് (ഗ്രവൺമെന്റോ മറ്റ് പൊതുമേഖല സ്ഥാപനങ്ങളോ നൽകിയത്.)
j. സംസ്ഥാന സർക്കാരോ കേന്ദ്രഭരണ പ്രദേശ സർക്കാരുകളോ നൽകിയ മറ്റേതെങ്കിലും ഫോട്ടോ ഐ.ഡി കാർഡ്.	j. സംസ്ഥാന സർക്കാരോ കേന്ദ്രഭരണ പ്രദേശ സർക്കാരുകളോ നൽകിയ മറ്റേതെങ്കിലും ഫോട്ടോ ഐ.ഡി കാർഡ്.
k. ഏതെങ്കിലും ഗസറ്റഡ് ഓഫീസർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ഫോട്ടോ ഐ.ഡി സർട്ടിഫിക്കറ്റ്.	k. സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ഫോട്ടോ ഐ.ഡി

Handwritten signature and date

<p>1.പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ(PHC) നിന്നോ ആശുപത്രികളിൽ നിന്നോ ലഭ്യമായ ഹെൽത്ത് കാർഡ് സംസ്ഥാന സർക്കാരോ കേന്ദ്രഭരണ പ്രദേശസർക്കാരുകളോ നിർദ്ദേശിച്ച മറ്റേതെങ്കിലും രേഖ.</p>	<p>സർട്ടിഫിക്കറ്റ്. പ്രാഥമികാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിൽ(PHC) നിന്നോ ആശുപത്രികളിൽ നിന്നോ ലഭ്യമായ ഹെൽത്ത് കാർഡ്. സംസ്ഥാന സർക്കാരോ കേന്ദ്രഭരണ പ്രദേശസർക്കാരുകളോ നിർദ്ദേശിച്ച മറ്റേതെങ്കിലും രേഖ.</p>
--	---

3 മേൽവിലാസം (ഇപ്പോൾ നിലവിലുള്ള മേൽവിലാസം)

വിദ്യാ നമ്പർ/കെട്ടിടം/അപാർട്ട്മെന്റ്	തെരുവ്/റോഡ്/ലൈൻ
ലാൻ്റ് മാർക്ക്	മേഖല/പ്രദേശം/സെക്ഷൻ
വില്ലേജ്/ടൗൺ/സിറ്റി	പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്
ജില്ല	ഉപ ജില്ല
സംസ്ഥാനം/കേന്ദ്ര ഭരണപ്രദേശം	പിൻകോഡ്

4. മൊബൈൽ നമ്പർ.....

5. അപേക്ഷ നൽകുന്നത് ആദ്യഗഡു രണ്ടാം ഗഡു മൂന്നാം ഗഡു

6. അവസാന മാസമുറ തീയതി(LMP)*(dd/mm/yyyy)(MCP കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം.) (1st & 2nd ഗഡുക്കൾ ലഭിക്കാൻ ഈ ഭാഗം നിർബന്ധമായും ആവശ്യമാണ്)

7. MCP കാർഡ് അകണവാടി/ആരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത തീയതി*(dd/mm/yyyy)(MCP കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം.)

8. ഈ പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ള ധനസഹായത്തിന് അപേക്ഷിക്കുന്നതിനു് നിലവിലുള്ള കുട്ടികളുടെ*

9. വിഭാഗം * SC/ST/OTHERS.

10. ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട്/പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങൾ(ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, ബാങ്കിന്റെ പേര് എന്നിവ കാണിക്കുന്ന പാസ്ബുക്കിന്റെ പേജിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം.)

ബാങ്ക് /പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് അക്കൗണ്ടിലെ പേര്.....

അക്കൗണ്ട് നമ്പർ.....

(Handwritten Signature)
 8-0

iii. ബാങ്കിന്റെ പേര് /IFPB (ബാങ്കിന്റെ പേര്).....

iv. ബാങ്കിന്റെ പേര് (ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് എങ്കിൽ).....

v. IFSC Code (ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് എങ്കിൽ).....

vi. പോസ്റ്റ് ഓഫീസിന്റെ അഡ്രസ്സ് (പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് അക്കൗണ്ട് എങ്കിൽ).....

vii. പോസ്റ്റ് ഓഫീസിന്റെ പിൻകോഡ്.....

viii. പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്/ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ആധാരമായി ലിങ്ക് ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ... അതെ/ഇല്ല

11. ഗുണഭോക്താവ് പഴയ MRP സ്കീമിൽ അംഗമാണോ... അതെ/ഇല്ല

12. അതെ എങ്കിൽ പഴയ MRP സ്കീമിൽ ധനസഹായം ലഭ്യമായ ഗവൗവിനുമേറെ ടിക്ക് മാർക്ക് അടയാളപ്പെടുത്തുക

- ഇല്ല
- 1st ഗഡു (3000/- രൂപ)
- 2nd ഗഡു (3000/- രൂപ)

13. ഗുണഭോക്താവിന്റെ സമ്മതപത്രം.

എ. താഴെ പറയുന്നവയിൽ ഏതെങ്കിലും ഒന്ന് തിരഞ്ഞെടുക്കുക

എ.

1. ഈ പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ള ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി ഞാൻ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങളുടെ ആധികാരികതയും എന്റെ ഐഡന്റിറ്റിയും പരിശോധിക്കുന്നതിന് 2016ലെ ആധാർ ആക്ട് അനുസരിച്ച് എന്റെ ആധാർ വിവരങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുന്നതിന് സമ്മതമാണെന്നും ആയതിനല്ലാതെ മറ്റൊരാൾക്കുവേണ്ടി ഈ രേഖകൾ ഉപയോഗിക്കരുതെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

അല്ലെങ്കിൽ

2. ഈ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്ന സമയത്ത് എനിക്ക് ആധാർ കാർഡ് ഇല്ലെന്നും ആധാർ കാർഡിനായി ഞാൻ അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ആയത് ലഭ്യമാകുന്ന മുറയ്ക്ക് ആധാർ വിവരങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കണമെന്നും അതുവരെ ഞാൻ സമർപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന തിരിച്ചറിയൽ രേഖയിൽ നിന്നും ഞാൻ നൽകിയ വിവരങ്ങളുടെ ആധികാരികത പരിശോധിക്കുന്നതിന് സമ്മതമാണെന്നും ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

വി. ഈ പദ്ധതിയിൽ നിന്നും ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നതിനായി ഞാൻ എന്റെ ആധാർ വിവരങ്ങളോ മറ്റ് തിരിച്ചറിയൽ വിവരങ്ങളോ തെറ്റായി നൽകിയിട്ടില്ലെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

Handwritten signature
So

ഇതാൻ നൽകിയിരിക്കുന്ന ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങൾ എന്റെ സ്വന്തം പേരിലുള്ളതാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

എഫ്.എന്റെ ഗർഭാവസ്ഥയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിവരങ്ങൾ ഈ പദ്ധതിപ്രകാരമുള്ള ആനുകൂല്യങ്ങൾക്കായി ഉപയോഗപ്പെടുത്താമെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ജി. ശ്രീ.....(ഭർത്താവിന്റെ പേര്, ഫോറത്തിൽ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രകാരം) എന്റെ ഭർത്താവാണ് ഇത് എന്റെ സജീവപ്രസവമാണെങ്കിൽ ഈ കുഞ്ഞ് ഞങ്ങളുടെ ആദ്യകുഞ്ഞാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

മുകളിൽ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രസ്താവനകൾ എന്റെ അറിവിൽ പെട്ടിടത്തോളം സത്യവും പൂർണ്ണവുമാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ഗുണഭോക്താവിന്റെ ഭർത്താവിന്റെ ഒപ്പ്/വിരലടയാളം തീയതി സ്ഥലം.

14. ഭർത്താവിന്റെ സമ്മതപത്രം.

എ.താഴെ പറയുന്നവയിൽ ഏതെങ്കിലും ഒന്ന് തിരഞ്ഞെടുക്കുക

എ.

1. ഈ പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ള ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനായി ഞാൻ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങളുടെ ആധികാരികതയും എന്റെ ഐഡന്റിറ്റിയും പരിശോധിക്കുന്നതിന് 2016ലെ ആധാർ ആക്ട് അനുസരിച്ച് എന്റെ ആധാർ വിവരങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുന്നതിന് സമ്മതമാണെന്നും ആയതിനല്ലാതെ മറ്റൊരാൾക്കുവേണ്ടി സമ്മതമാണെന്നും ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് ഈ രേഖകൾ ഉപയോഗിക്കരുതെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

അല്ലെങ്കിൽ

2. ഈ അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്ന സമയത്ത് എനിക്ക് ആധാർകാർഡ് ഇല്ലാത്തതും ആധാർ കാർഡിനായി ഞാൻ അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും ആയത് ലഭ്യമാകുന്ന മുറയ്ക്ക് ആധാർ വിവരങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കണമെന്നും അതുവരെ ഞാൻ സമർപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന തിരിച്ചറിയൽ രേഖയിൽ നിന്നും ഞാൻ നൽകിയ വിവരങ്ങളുടെ ആധികാരികത പരിശോധിക്കുന്നതിന് സമ്മതമാണെന്നും ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

ബി. ഈ പദ്ധതിയിൽ നിന്നും ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നതിനായി ഞാൻ എന്റെ ആധാർ വിവരങ്ങളോ മറ്റ് തിരിച്ചറിയൽ വിവരങ്ങളോ തെറ്റായി നൽകിയിട്ടില്ലെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സി.....(ഭാര്യയുടെ പേര്, ഫോറത്തിൽ കാണിച്ച പ്രകാരം) എന്ന പേരുള്ള എന്റെ ഭാര്യയുടെ സജീവപ്രസവമാണെങ്കിൽ ഈ കുഞ്ഞ് ഞങ്ങളുടെ ആദ്യകുഞ്ഞാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

Ranma
520

മുകളിൽ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രസ്താവനകൾ എന്റെ അറിവിൽ പെട്ടിടത്തോളം സത്യവും പുരസ്കൃതമാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ഗുണഭോക്താവിന്റെ ഭർത്താവിന്റെ പേര്/വിവരങ്ങൾ തിരുതി സ്ഥലം.

15. ഗുണഭോക്താവിന്റെ തുടരോഗി വിവരങ്ങൾ (ഹോൽത്ത് ഐ.ഡി നമ്പർ)

Handwritten signature
8/10