

കേരള സംസ്ഥാന സഹകരണ ജീവനക്കാരുടെ പെൻഷൻ ബോർഡ്

7-ാം നില, ജവഹർ സഹകരണ ഭവൻ, ഡി.പി.ഐ. ജംങ്ഷൻ, തൈക്കാട് പി.ഒ

തിരുവനന്തപുരം - 695014, ഫോൺ നം. 0471-2475681

Email: kscepb@gmail.com

Website: www.kscepb.com

കുടുംബ പെൻഷൻ - അപേക്ഷ ഫോറം

I. മരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാരന്റെ വിവരങ്ങൾ

1.	പേര്	
2.	മേൽവിലാസം	
3.	പി.പി.ഒ നമ്പർ	
4.	സഹകരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും/വിലാസവും.	
5.	വിരമിച്ച സമയത്തുള്ള ഉദ്യോഗപ്പേര്	
6.	സേവനത്തിൽ നിന്നും വിരമിച്ച തീയതി.	
7.	മരണപ്പെട്ട തീയതി. (മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് ഹാജരാക്കണം)	

II. അപേക്ഷകനെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

1.	പേര്	
2.	പൂർണ്ണ മേൽ വിലാസം	
3.	ജനന തീയതി.	
4.	ആധാർ നമ്പർ (ആധാർ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചേയ്യണം.)	
5.	മരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാരനുമായിട്ടുള്ള ബന്ധം. (അപേക്ഷക വിധവ/വിഭാര്യൻ ആണെങ്കിൽ വില്ലേജ് ഓഫീസർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ നോൺ റീമാര്യേജ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്)	
6.	മൊബൈൽ നമ്പർ	
7.	ഇമെയിൽ വിലാസം	

(തുടർച്ച പേജ്- 2)

III. കുടുംബ പെൻഷൻ ലഭിക്കേണ്ട ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ.

1.	ബാങ്കിന്റെ പേര്	
2.	ശാഖയുടെ പേര്	
3.	അക്കൗണ്ട് നമ്പർ	
4.	IFS കോഡ്	
(ബാങ്ക് പാസ്‌ബുക്ക് അസ്സൽ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം.)		

IV. നിലവിലെ പെൻഷന്റെ വിവരങ്ങൾ

1.	അടിസ്ഥാന പെൻഷൻ	
2.	ക്ഷാമബത്ത	
3.	ഇടക്കാലാശ്വാസം	
(പെൻഷൻ ബുക്ക്/കാർഡ് അസ്സൽ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം.)		

V. പെൻഷണറുടെ മരണത്തിന് ശേഷം ടിയാന്റെ അക്കൗണ്ടിൽ വരവ് ചേർത്തിട്ടുള്ള പെൻഷൻ തുക =

(പെൻഷണറുടെ ബാങ്ക് പാസ്‌ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ്, അധികം വകമാറ്റിയ തുക പെൻഷൻ ബോർഡിൽ തിരിച്ചടച്ചതിന് ബാങ്ക് മാനേജറുടെ നിശ്ചിത പ്രഷോർമയിലുള്ള സാക്ഷ്യപത്രം എന്നിവ ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.)

VI. മരണപ്പെട്ട പെൻഷണറുടെ കുടുംബ വിവരങ്ങൾ.

പേര്	മരണപ്പെട്ട വ്യക്തിയുമായുള്ള ബന്ധം	ജനന തീയതി	വിവാഹിത യാണോ (അതെ/അല്ല)	അംഗവൈകല്യം ഉണ്ടോ (ഉണ്ട്/ഇല്ല)
കുടുംബ പെൻഷൻ അപേക്ഷിക്കുന്നത് പെൻഷൻ ഡോക്കറ്റിൽ പേര് ചേർത്ത തോമിനി അല്ലെങ്കിൽ തഹസീൽദാരിൽ നിന്നുള്ള അവകാശ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം. കൂടാതെ തോട്ടറി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ സമ്മതപത്രവും ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം.				

(തുടർച്ച പേജ്- 3)

VII. മരണപ്പെട്ട ജീവനക്കാരന്റെ അവകാശി മൈനർ/മാനസിക വൈകല്യമുള്ളവർ ആണെങ്കിൽ രക്ഷകർത്താവിന്റെ വിവരങ്ങൾ.

രക്ഷകർത്താവിന്റെ പേര്	ജനന തീയതി	അവകാശിയുമായുള്ള ബന്ധം	പൂർണ്ണ മേൽവിലാസം
അംഗവൈകല്യമോ/മാനസിക വൈകല്യമോ ഉണ്ടെങ്കിൽ മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ സാക്ഷ്യപത്രം ഉൾക്കൊള്ളിക്കണം.			

മേൽ സമർപ്പിക്കപ്പെട്ട വിവരങ്ങൾ സത്യവും ശരിയായിട്ടുള്ളതും ആണെന്നും സത്യബോധ്യപ്പെടുത്തി കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി :

പേര് :

ഒപ്പ് :

ഹാജരാക്കേണ്ട രേഖകൾ

1. മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്.
2. അവകാശി പുനർ വിവാഹം കഴിച്ചിട്ടില്ലെന്ന വില്ലേജ് ഓഫീസറുടെ സാക്ഷ്യപത്രം.
3. അപേക്ഷകന്റെ ബാങ്ക് പാസ്ബുക്ക് (അസ്സൽ)
4. പെൻഷൻ ബുക്ക്/ പെൻഷൻ കാർഡ് (അസ്സൽ)
5. അപേക്ഷകന്റെ ആധാർ കാർഡിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്.
6. പെൻഷണറുടെ ബാങ്ക് പാസ്ബുക്ക്/SB സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ്
7. അധികം കൈപ്പറ്റിയ പെൻഷൻ തിരിച്ചടച്ചത് സംബന്ധിച്ച് ബാങ്കിന്റെ സാക്ഷ്യപത്രം
8. തഹസിൽദാറിൽ നിന്നുള്ള അവകാശ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (ആവശ്യമെങ്കിൽ മാത്രം)
9. നോട്ടറി സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ സമ്മതപത്രം. (ആവശ്യമെങ്കിൽ മാത്രം)
10. അംഗവൈകല്യം സംബന്ധിച്ച് മെഡിക്കൽ ബോർഡ് നൽകിയ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്. (ആവശ്യമെങ്കിൽ മാത്രം)
11. അപേക്ഷക/അപേക്ഷകന്റെ രണ്ട് പാസ്പോർട്ട് സൈസ് ഷോട്ടോ.
12. തിരിച്ചറിയൽ ഷോറം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യണം.

ബാങ്ക് മാനേജറുടെ സാക്ഷ്യപത്രം

(അധികം വാങ്ങിയ പെൻഷൻ തിരിച്ചടച്ചത് സംബന്ധിച്ച് ബാങ്ക് മാനേജർ നൽകേണ്ടത്.)

1. പെൻഷണറുടെ പേര് :
2. പി.പി.ഒ നമ്പർ :
3. എസ്. ബി. അക്കൗണ്ട് നമ്പർ :
4. പെൻഷണറുടെ മരണതീയതി :
5. പെൻഷണർ അക്കൗണ്ടിലേക്ക് അവസാനമായി പെൻഷൻ വകമാറ്റിയ തീയതി :
6. പെൻഷണറുടെ മരണ തീയതിക്ക് ശേഷം പെൻഷൻ :
 ടിയാളുടെ അക്കൗണ്ടിൽ വരവ് വന്ന പെൻഷൻ (Basic Pension + DA+IR)
 തുകയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ : ഷെഡ്യൂൾ അലവൻസ് :
 മെഡിക്കൽ അലവൻസ് :
 ആകെ : .
7. പെൻഷൻ ബോർഡ് അക്കൗണ്ടിലേക്ക് മേൽ തുക തിരിച്ചടച്ചതിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ
 - പെൻഷൻ ബോർഡ് എസ്.ബി. അക്കൗണ്ട് നമ്പർ :
 - തിരിച്ചടച്ച തുക :
 - തിരിച്ചടച്ച തീയതി :
 - അടയ്ക്കാൻ ബാങ്കി നിർദ്ദേശിക്കൽ ടി തുക :

സ്ഥലം : ബാങ്ക് സീൽ മാനേജറുടെ ഒപ്പ് :

തീയതി : പേര് :

ശാഖയുടെ പേര് :

(മേൽ പ്രകാരമുള്ള വിവരങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളാത്ത സാക്ഷ്യപത്രം സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല)

**ഷോട്ടോ പതികാനും തിരിച്ചറിയൽ വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്താനും മാതൃകാ
കൈയൊപ്പ് പതികാനുമുള്ള പേജ്**

ഷോട്ടോ പതിക്കേണ്ട സ്ഥലം
(ഗസറ്റഡ് ഓഫീസർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്)

ഇടത് കൈയിലെ പെരുവിരലുൾപ്പെടെയുള്ള വിരലുകളുടെ അടയാളങ്ങൾ

മാതൃക ഒപ്പ്

സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര്.

ഓഫീസ് സീൽ

ഉദ്യോഗപ്പേര്