

Contributory Thrift Fund to Handloom weavers co-operative societies

കൈത്തറി നെയ്യ സഹകരണ സംഘങ്ങൾക്കുള്ള അംശദാന മിതവ്യയഫണ്ട്

അപേക്ഷ ഫോറം

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | Name & Address of the Society സംഘത്തിന്റെ പേരും മേൽ വിലാസവും | |
| 2. | Date of registration of the society സംഘം രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത തീയതി Reg. No. & Date | |
| 3. | Date of starting the society സംഘം പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ച തീയതി | |
| 4. | Phone no./ ഫോൺ നമ്പർ | |
| 5. | email address (ഇ.മെയിൽ വിലാസം) | |
| 6. | Area of operation പ്രവർത്തന മേഖല | |
| 7. | Total Number of the members ആകെ നെയ്യകാരുടെ എണ്ണം | |
| 8. | No. of workers participated in Contributory Thrift Fund അംശദാന മിതവ്യയ ഫണ്ട് പദ്ധതിയിൽ അംഗങ്ങളായിട്ടുള്ള തൊഴിലാളികളുടെ എണ്ണം | |
| 9. | Amount credited in Employee's Account for Contributory Thrift Fund/ Month തൊഴിലാളികളുടെ വിഹിതമായി അംശദാന മിതവ്യയ ഫണ്ട് ഇനത്തിൽ അടച്ചിട്ടുള്ള തുക | |
| 10. | Amount requested as Contributory Thrift Fund as Govt. share സർക്കാർ വിഹിതമായി അംശദാന മിതവ്യയ ഫണ്ട് ഇനത്തിൽ ആവശ്യപ്പെടുന്ന തുക | |
| 11. | Board Resolution No. & Date സംഘം തീരുമാനത്തിന്റെ നമ്പരും തീയതിയും | |

Certified that the details furnished in the application are true and correct with reference to the records and registers maintained in the Society.

അപേക്ഷയിൽ തന്നിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ സൊസൈറ്റിയിലെ രേഖകൾ പ്രകാരം ശരിയാണെന്നു സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു

Place/ സ്ഥലം
Date/തീയതി

Secretary

Verification Report of Co-operative Inspector (കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് ഇൻസ്പെക്ടറുടെ പരിശോധന റിപ്പോർട്ട്)

Place/ സ്ഥലം
Date/തീയതി

Name of Co-operative Inspector

Recommendation of General Manager
ജനറൽ മാനേജറുടെ ശുപാർശ

Certified that I have verified the details furnished in this application with reference to the records and registers maintained in the society and found that the details furnished are true and correct and the society is eligible for Government contribution of Rs.(Rupees.....only) as per the existing rule for contributory thrift fund to(Name of Society)

സംഘത്തിന്റെ രജിസ്റ്ററുകളും റെക്കോർഡുകളും പരിശോധിച്ചതിൽ നിന്നും മുകളിൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ ശരിയാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളതാണ്.
സൊസൈറ്റിക്ക് അംശദാനമിതവ്യയഫണ്ട് പ്രകാരം സർക്കാർ വിഹിതമായി.....(രൂപ.....മാത്രം)
 നിലവിലെ നിയമങ്ങൾ പ്രകാരം അർഹതയുണ്ടെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

Place/ സ്ഥലം
 Date/ തീയതി

General Manager
 ജനറൽ മാനേജർ
 District:
 ജില്ല:

Check List / ചെക്ക് ലിസ്റ്റ്

1. Committee resolution (സംഘം ഭരണസമിതി തീരുമാനം)
2. Statement of Contributory Thrift Fund (അംശദാന മിതവ്യയ ഫണ്ട് സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ്)