

No. _____ [for Office use]



കേരള സംസ്ഥാന മുന്നാക്ക സമുദായ കേഷമ കോർപ്പറേഷൻ

ഭവന സമുന്നതി- അഗ്രഹാരങ്ങളുടെ പുനരുദ്ധാരണവും, അടുകുറപ്പണികളും

അപേക്ഷാ ഫോം

(നിബന്ധനകൾ പൂർണ്ണമായും വായിച്ചുമറ്റൊക്കെ മാത്രം അപേക്ഷ പരിപീക്കോക)

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് (മലയാളത്തിൽ) :
 2. അപേക്ഷകന്റെ പേര് (ഇംഗ്ലീഷിൽ) :
 3. ലിംഗം : പുരുഷൻ / സ്ത്രീ
 4. ജനനത്തീയതി, വയസ്സ് :
 5. പുരുഷൻ മെൽവിലാസം
(വിശ്വാസം, താലുക്ക്, ജില്ല സഹിതം) :
 6. ലാൻഡ്/ മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ :
 7. ഇ-മെയിൽ വിലാസം :
 8. മതം :
 9. ജാതി :
 10. തൊഴിൽ :
 11. കുടുംബ വാർഷിക വരുമാനം
(റവന്യൂ അധികാരി നൽകുന്ന വരുമാന
സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്)
 12. വീട് നമ്പർ/ വാർഷം നമ്പർ/വാർഷിന്റെപേര് :
 13. പഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ :
 14. രേഷൻകാർഡ് സംഖ്യാച്ചേരി:-
(താഴെപ്പറയുന്ന വിശദാംശങ്ങളടങ്ങിയ
രേഷൻകാർഡിന്റെ പേജുകളുടെ പകർപ്പ്
ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്)

1. നമ്പർ :
 2. കൂടുംബാംഗങ്ങൾ :
 15. ശൃംഗാരാഭ്യര്ഥിത/ വിവാഹബന്ധം വേർപ്പിരിഞ്ഞ/ ഒറ്റപ്പെട്ട സ്ത്രീ ആണോ? : അതെ/ അല്ല
 (അതെയെങ്കിൽ നിശ്ചിത മാതൃകയിലുള്ള സാക്ഷ്യപത്രം സമർപ്പിക്കുക)
 16. കൂടുംബാംഗങ്ങളിൽ ആരെകില്ലോ?
 ലീനശേഷിയുള്ളവരാണോ? : അതെ/ അല്ല
 (അതെയെങ്കിൽ നിശ്ചിത മാതൃകയിലുള്ള സാക്ഷ്യപത്രം സമർപ്പിക്കുക)
 17. കൂടുംബാംഗങ്ങളിൽ ആരെകില്ലോ?
 മാതാപിതാക്കൾ നഷ്ടപ്പെട്ട/ മരണപ്പെട്ട കൂട്ടി ആണോ? : അതെ/ അല്ല
 (അതെയെങ്കിൽ നിശ്ചിത മാതൃകയിലുള്ള സാക്ഷ്യപത്രം സമർപ്പിക്കുക)
 18. വീടിന്റെ പുനരുദ്ധാരണത്തിന്റെ/
 അറ്റകുറ്റപ്പണികൾ നടത്തേണ്ടതിന്റെ
 ആവശ്യകത സംബന്ധിച്ച വിവരണം
 (ആവശ്യമെങ്കിൽ പ്രത്യേക പേജിൽ
 വിവരിക്കാവുന്നതാണ്.) :

അപേക്ഷകന്റെ പേര് :

പ്രസ്താവിക്കുന്ന പേര് :

തീയതി :

സാക്ഷ്യപത്രം

.....താലുക്കിൽ.....
 വില്ലേജിൽ സർവ്വേ നമ്പറിലുള്ള നമ്പർ
 വീട്ടിലെ അംഗമായ (പേര്) പ്രസ്തുത
 വീടിന്റെ ഉടമസ്ഥനും, നധിരതാമസക്കാരനുമാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.
 വീടുകരം അടച്ചതിന്റെ പകർപ്പ് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.

ഒപ്പ് :

പേര് :

സ്ഥാനപ്പേര് :

സ്ഥലം :

തീയതി :

(NB:- സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകേണ്ടത് തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ
 മേയർ/ചെയർമാൻ/പ്രസിഡന്റ്/കൗൺസിലർ/മെമ്പർ/എം.പി/എം.എൽ.എ എന്നിവ
 തിൽ ആരക്കിലുമായിരിക്കണം)

സാക്ഷ്യപത്രം

..... റേജൻ കാർഡ് നമ്പറിലെ അംഗമായ
..... (പേര്) ശൃംഗാരാമയാണന്നും,
അവിവാഹിത/ വിധവ/ വിവാഹബന്ധം വേർപ്പിത്തെ/ ഒറ്റപ്പെട്ട സ്ത്രീ
ആണന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. റേജൻകാർഡിന്റെ പകർപ്പ് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി
ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.

പ്ല്യൂ :

പേര് :

സ്ഥാനപ്പേര് :

സ്ഥലം :

തീയതി :

(NB:- സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകേണ്ടത് തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ
മേയർ/ചെയർമാൻ/പ്രസിഡന്റ്/കാൺസിലർ/മെമ്പർ/എം.പി/എം.എൽ.എ എന്നിവ
രിൽ ആരക്കിലുമായിരിക്കണം)

സാക്ഷ്യപത്രം

..... റേഖൻ കാർഡ് നമ്പറുള്ള കുടുംബത്തിലെ അംഗമായ
..... (പേര്) മാതാപിതാക്കൾ നഷ്ടപ്പെട്ട്/ മരണപ്പെട്ട്
കൂട്ടിയാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. റേഖൻകാർഡിന്റെ പകർപ്പ്
സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു.

ഒപ്പ് :

പേര് :

സ്ഥാനപ്പേര് :

സ്ഥലം :

തീയതി :

(NB:- സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകേണ്ടത് തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ
മേയർ/ചെയർമാൻ/പ്രസിഡന്റ്/കൗൺസിലർ/മെമ്പർ/എം.പി/എം.എൽ.എ എന്നിവ
രിൽ ആരൈക്കിലുമായിരിക്കണം)