

**കേരള സർക്കാർ**  
**ഫിഷറീസ് വകുപ്പ്**  
സമ്പാദ്യ സമാശ്വാസ പദ്ധതി - 200\_\_ to 200\_\_

\_\_\_\_\_ ജില്ല

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര്
2. പൂർണ്ണമായ മേൽ വിലാസം
3. വയസ്സ്
4. വാർഷിക വരുമാനം
5. അപേക്ഷകൻ അംഗമായ മത്സ്യത്തൊഴിലാളി സംഘത്തിന്റെ പേരും അംഗനമ്പരും നടപ്പു വർഷ ക്ഷേമനിധി വിഹിതം ഒടുക്കിയതിന്റെ രസീത് നമ്പരും
6. മാതൃകാ കയ്യൊപ്പ് : (1)  
(2)  
(3)
7. അപേക്ഷകൻ മരണപ്പെട്ടാൽ തുക നൽകേണ്ട അവകാശിയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും അവകാശിയുമായുള്ള ബന്ധവും
8. അപേക്ഷകൻ പട്ടികജാതി / പട്ടിക വർഗ്ഗത്തിൽപ്പെട്ട ആളാണോ

മേൽ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ സത്യമാണെന്നും എനിക്ക് സ്വന്തമായോ മറ്റാരോടൊക്കിലും കൂട്ടുചേർന്നോ യന്ത്രവൽകൃത ബോട്ടുകളോ ബീച്ച് ലാന്റിംഗ് ക്രാഫ്റ്റുകളോ ഇല്ലായെന്നും എന്റെ കുടുംബത്തിൽ സർക്കാർ മേഖലയിലോ പൊതുമേഖലയിലോ സ്വകാര്യ മേഖലയിലെ സ്ഥിരവരുമാനമുള്ള തൊഴിൽ ചെയ്യുന്നവരോ മറ്റു സ്ഥിര വരുമാനമുള്ളവരോ ഇല്ലെന്നും പ്രസ്താവിക്കുന്നു. ഈ പദ്ധതിയിൻ പ്രകാരം എനിക്കുള്ള വിഹിതം ലഭിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് എന്റെ മരണം സംഭവിച്ചാൽ ടി വിഹിതം കൈപ്പറ്റുന്നതിന് 7-ാം കോളത്തിൽ കാണിച്ചിട്ടുള്ള അവകാശികളെ ഞാൻ ഇതിനാൽ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്നു.

സ്ഥലം  
തീയതി

ഒപ്പ്  
പേര്

ഔദ്യോഗികാവശ്യത്തിന്

അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ച ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ അഭിപ്രായക്കുറിപ്പുകൾ

(അപേക്ഷ നിരസിച്ചാൽ വ്യക്തമായ കാരണം  
രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം)