

**സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ പെൻഷൻ അപേക്ഷാ ഫോം**  
**ദേശീയ ഡിസേബിലിറ്റി പെൻഷൻ**

പെൻഷനറുടെ 6  
മാസത്തിനുള്ളിൽ  
എടുത്ത  
പാസ്പോർട്ട്  
അളവിലുള്ള  
ഫോട്ടോ

<b>ഓഫീസ് ആവശ്യത്തിന് മാത്രം</b>	
അപേക്ഷാ നമ്പർ <input style="width: 100px;" type="text"/>	പെൻഷൻ കോഡ്: <input style="width: 100px;" type="text"/>
അപേക്ഷ തീയതി <input style="width: 100px;" type="text"/>	

- സ്ത്രീ                       പുരുഷൻ                       ട്രാൻസ്ജെൻഡർ  
 പട്ടിക ജാതി                       പട്ടിക വർഗ്ഗം                       പൊതു വിഭാഗം                       രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല

ഇംഗ്ലീഷിൽ		മലയാളത്തിൽ	
പേര്		പേര്	
C/o		C/o	
വാർഡ് നമ്പർ	വാർഡിന്റെ പേര് :		വീടു നമ്പർ.
മേൽവിലാസം		മേൽവിലാസം	
പിൻകോഡ്	പോസ്റ്റോഫീസ്	മൊബൈൽ നമ്പർ	
ഇലക്ട്രൽ കാർഡ് നമ്പർ.***		റേഷൻ കാർഡ് നമ്പർ *	
ആധാർ നമ്പർ #.		വരുമാനം :	
നിലവിലുള്ള വാർഡ് മെമ്പർ/കൗൺസിലറുടെ പേര്			
വിതരണത്തിനായി തിരഞ്ഞെടുത്തിരിക്കുന്ന രീതി		(വിതരണം ബാങ്ക് വഴി ആണെങ്കിൽ മാത്രം പൂരിപ്പിക്കുക)	
		ഐ.എഫ്.എസ്.സി	
<input type="checkbox"/> ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട്****	ബാങ്കിന്റെ പേര്		
<input type="checkbox"/> ഇഎംഒ	ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേര്		
<input type="checkbox"/> ഡയറക്ട് ഹോം	അക്കൗണ്ട് നമ്പർ		
സർവ്വീസ് പെൻഷൻ കൈപ്പറ്റുന്ന വ്യക്തിയാണോ?		<input type="checkbox"/> അതെ	<input type="checkbox"/> അല്ല
ആദായ നികുതി ഒടുക്കുന്ന വ്യക്തിയാണോ? :		<input type="checkbox"/> അതെ	<input type="checkbox"/> അല്ല
എംപ്ലോയീസ് പ്രോവിഡന്റ് ഫണ്ട് പെൻഷൻ കൈപ്പറ്റുന്ന വ്യക്തിയാണോ? :		<input type="checkbox"/> അതെ	<input type="checkbox"/> അല്ല
സ്വന്തമായോ കുടുംബ ഉടമസ്ഥതയിലോ ഉള്ള ഭൂമിയുടെ വിസ്തീർണ്ണം :		ഏക്കർ	സെന്റർ
അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷക എത്ര കാലമായി കേരളത്തിൽ താമസിക്കുന്നു? (വർഷങ്ങൾ)			

അവശതയുടെ വിവരങ്ങൾ :

ക്രമ നമ്പർ	അവശതയുടെ വിവരങ്ങൾ	മറ്റുള്ളവ	ശതമാനം
	<input type="checkbox"/> മാനസികമായ വെല്ലുവിളി <input type="checkbox"/> മറ്റുള്ളവ		

അപേക്ഷക(ൻ) കുഷ്ഠം/ക്ഷയം/അർബുദം എന്നിവക്കുള്ളതല്ലാതെ മറ്റേതെങ്കിലും ആനുകൂല്യം അഥവാ പെൻഷൻ കൈപ്പറ്റുന്നുണ്ടോ?  ഉണ്ട്  ഇല്ല

അപേക്ഷക(ൻ)അഗതിയാണോ? :	<input type="checkbox"/> അതെ	<input type="checkbox"/> അല്ല
അപേക്ഷക(ൻ)യാചക(ൻ) ആണോ? :	<input type="checkbox"/> അതെ	<input type="checkbox"/> അല്ല
അപേക്ഷക(ൻ)വിവാഹിത(ൻ) ആണോ? :	<input type="checkbox"/> അതെ	<input type="checkbox"/> അല്ല
ഭാര്യ/ഭർത്താവ് ജീവിച്ചിരിപ്പുണ്ടോ?	<input type="checkbox"/> അതെ	<input type="checkbox"/> അല്ല
പ്രായപൂർത്തിയായ അവിവാഹിതരായ ആൺമക്കളുടെ എണ്ണം :		
പ്രായപൂർത്തിയായ അവിവാഹിതരായ പെൺമക്കളുടെ എണ്ണം :		
മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ പേര് :		
മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ ഉദ്യോഗപ്പേര് :		
ആശുപത്രിയുടെ പേര് :	മേൽവിലാസം :	
പിൻകോഡ് :	പോസ്റ്റോഫീസ് :	
**ബി പി എൽ ലിസ്റ്റിൽ ഉൾപ്പെടുന്ന അപേക്ഷക(ൻ) ആണോ?	<input type="checkbox"/> അതെ	<input type="checkbox"/> അല്ല
അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കിയ രേഖകളുടെ വിവരങ്ങൾ		
ശാരീരികമായ/മാനസികമായ അവശത തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കിയിട്ടുണ്ടോ?: <input type="checkbox"/>		
പ്രായം തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ്		

സ്കൂൾ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്  പള്ളി / ചർച്ച് രേഖ  ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

- തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് (ഇലക്ഷൻ കാർഡ്)\*\*\*  ആധാർ കാർഡ് #
- മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ വയസ്സ് തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള രേഖ
- ശാരീരിക അവശത തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
- വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കിയിട്ടുണ്ടോ?  വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നമ്പർ വില്ലേജ് ഓഫീസ് :  സർട്ടിഫിക്കറ്റ് തീയതി :

കുറിപ്പ്:

\* റേഷൻകാർഡിന്റെ ആദ്യത്തെ പേജിന്റെയും ഗുണഭോക്താവിന്റെ / പെൻഷനറുടെ വിശദാംശങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തിയ പേജിന്റെയും ഫോട്ടോകോപ്പി ഹാജരാക്കണം.

\*\* ലഭ്യമാണെങ്കിൽ (ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് താഴെയുള്ളവർ മാത്രം).

\*\*\* ഇലക്ട്രിക് കാർഡിന്റെ ഇരുവശങ്ങളുടെയും ഫോട്ടോകോപ്പി ഹാജരാക്കണം

\*\*\*\* വിതരണം ബാങ്കു വഴിയാണെങ്കിൽ പാസ്ബുക്കിന്റെ ഫോട്ടോകോപ്പി ഹാജരാക്കണം

# ആധാർ കാർഡിന്റെ കോപ്പി ഹാജരാക്കണം.

ശാരീരികമായ/മാനസികമായ അവശത തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം  
 പ്രായം തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം  
 വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം

സ്ഥലം:  
 തീയതി :

അപേക്ഷകന്റെ/അപേക്ഷകയുടെ ഒപ്പ്