

**'അഭയകിരണം' - അപേക്ഷാ ഫാറം**

**അശരണരായ വിധവകളെ സംരക്ഷിക്കുന്ന ബന്ധുക്കൾക്ക് പ്രതിമാസ ധനസഹായം നൽകുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ**

1. വിധവയെ സംരക്ഷിക്കുന്ന ബന്ധുവായ ഗൃഹനാഥൻ/ഗൃഹനാഥയുടെ പേര്, മേൽവിലാസം, പിൻകോഡ്, ഫോൺ നമ്പർ -
  
2. വിധവയുടെ പേര്, ജനനതീയതി, വയസ്സ് -
  
3. അപേക്ഷകന്റെ/സംരക്ഷകന്റെ വാർഷിക വരുമാനം -
  
4. വിധവയുമായുള്ള അപേക്ഷകന്റെ (സംരക്ഷകൻ/സംരക്ഷക) ബന്ധം -
  
5. വിധവയ്ക്ക് മകളുണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിശദവിവരങ്ങൾ -
  
6. വിധവയുടേയും സംരക്ഷകന്റെ/സംരക്ഷകയുടെ സംയുക്ത ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, IFSC code, ബ്രാഞ്ച് എന്നിവയുടെ വിവരങ്ങൾ -
  
7. വിധവ ഏത് ഐ.സി.ഡി.എസ്.ന്റെ പരിധിയിൽപ്പെടുന്നു -

b/-

സ്ഥലം :  
തീയതി :

സംരക്ഷകന്റെ/സംരക്ഷകയുടെ :  
ഒപ്പ്, പേര്

ശിശുവികസനപദ്ധതി ഓഫീസറുടെ സാക്ഷ്യപത്രം

മേൽ സൂചിപ്പിച്ച അപേക്ഷക / അപേക്ഷകന്റെ സംരക്ഷണയിലാണ് ..... എന്ന വിധവ കഴിയുന്നതെന്നും ടിയാളുടെ വാർഷിക വരുമാനം ഒരു ലക്ഷം രൂപയിൽ താഴെയാണെന്നും വിധവകൾക്ക് പ്രായപൂർത്തിയായ മക്കൾ ഇല്ലെന്നും, ടിയാൻ കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന സർക്കാരിൽ നിന്നും യാതൊരുവിധ സാമ്പത്തിക ആനുകൂല്യങ്ങളും കൈപ്പറ്റുന്നില്ലായെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

തീയതി : ശിശുവികസനപദ്ധതി ഓഫീസറുടെ പേര്, ഒപ്പ്

(സീൽ)

ജില്ലാസാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറുടെ ശുപാർശ

..... എന്നയാൾ ..... എന്ന വിധവയെ സംരക്ഷിക്കുന്നയാളാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടിരിയ്ക്കുന്നതിനാൽ ടിയാന്റെ അപേക്ഷ അഭയകിരണം പദ്ധതിയ്ക്ക് ശുപാർശ ചെയ്തുകൊള്ളുന്നു.

തീയതി : ജില്ലാസാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറുടെ പേര്, ഒപ്പ്

(ഓഫീസ് സീൽ)

ചുറിപ്പ് : ഒരു ലക്ഷം രൂപയിലധികം വാർഷികവരുമാനമുള്ള വിധവയുടെ സംരക്ഷകൻ/ സംരക്ഷകർ ഈ പദ്ധതിയ്ക്ക് അർഹരല്ല.