കെ.എസ്.ഇ.ബി. പെൻഷനേഴ്സ് കൂട്ടായ്മ

"പെൻഷൻ സുരക്ഷയ്ക്കും സാമൂഹിക ക്ഷേമത്തിനുമായി ഒരു സുതാര്യവേദി"

Reg. ഓഫീസ്: KP 13/647 ആലപ്പുഴ 688 525, Regn. No. ALP/TC/335/2021

Admn. ഓഫീസ്; കൃഷ്ണ നിവാസ്, TC-82/4275, മള്ളൂർ റോഡ്, വഞ്ചിയൂർ, തിരുവനന്തപുരം - 695 035

ഫോൺ നമ്പർ: 8547094633, 9447135755, 7907921297

അംഗത്വ അപേക്ഷ		
1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് സ്ഥിരവിലാസം, ജില്ല, പിൻ കോഡ്		
2. PPO നമ്പർ	No. പെൻഷണർ/കുടുംബപെൻഷണർ	
3. Spouse/നോമിനിയുടെ പേര്		
4. പെൻഷൻ കൈപ്പറ്റുന്ന ARU/ഓഫീസ്	ജില്ല:	
5. ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച തിയ്യതി		രക്തഗ്രൂപ്പ്
6. വിരമിച്ച തിയ്യതി, വയസ്സ്, ജനനതിയ്യതി		
7. വിരമിച്ച തസ്തിക		
8. ഫോൺ നമ്പർ: മൊബൈൽ		
വാട്സ്ആപ്പ്/ടെലിഗ്രാം		
ലാൻഡ്		
ഇ-മെയിൽ		
9. നിലവിലെ അംഗത്വവിവരങ്ങൾ		
a) വെൽഫെയർ ഫണ്ട്	ഉണ്ട് / ഇല്ല	
b) മെഡി. ഇൻഷ്വറൻസ്	ഉണ്ട് / ഇല്ല	
10. മെമ്പർഷിപ്പ് ഘടന	വാർഷികം / ആയുഷ്ക്കാലം	

സത്യവാങ്മൂലം

ഞാൻ ഇതിനാൽ സ്വമേധയാ പെൻഷൻ കൂട്ടായ്മയുടെ അംഗമാകുന്നു. സംഘടനയുടെ നിയമാവലിയിലെ എല്ലാ നിബന്ധനകളും, ചട്ടങ്ങളും അനുസരിച്ചുകൊള്ളാമെന്നും, അംഗങ്ങളുടെ ഇടയിലെ ആശയപ്രചരണത്തിനും മറ്റും ഉപയോഗിക്കുന്ന വിവിധ സാമൂഹ്യമാധ്യമങ്ങളിൽ സൈബർ നിയമത്തിന്റെ പരിധിയിൽവരുന്ന കുറ്റകരമായ യാതൊരു പോസ്റ്റുകളും ഇടുകയില്ലെന്നും, മറിച്ച് അത്തരത്തിൽ എന്തെങ്കിലും സംഭവിച്ചാൽ ആയതിന് ഞാൻ മാത്രമായിരിക്കും ഉത്തരവാദിയെന്നും സമ്മതിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ പേര്:

സ്ഥലം :

തിയ്യതി : ഒപ്പ്

ARU കൺവീനറുടെ ശുപാർശ :

ജില്ലാ സെക്രട്ടറിയുടെ ശുപാർശ :

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം

1. തീരുമാനം :
2. തീരുമാന നമ്പറും തിയ്യതിയും :
3. അംഗത്വ നമ്പർ :

പ്രസിഡന്റ് ജനറൽ സെക്രട്ടറി

Scanned with CamSca