



കെ. എസ്. ഇ. ബി. പെൻഷനേഴ്സ് കൂട്ടായ്മ

(രജിസ്റ്റർ നമ്പർ: **ALP/TC/335/2021**)

യു.ആർ. ഫണ്ടിൽനിന്ന് ചികിത്സാ ധനസഹായപരിഗണനയ്ക്കുള്ള അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് :
2. വയസ്സ് :
3. സ്ത്രീ / പുരുഷൻ :
4. വിലാസം :
5. അംഗത്വ നമ്പർ :
6. പി.പി.ഒ. നമ്പർ :
7. പെൻഷനർ/ഫാമിലി പെൻഷനർ :
8. എ.ആർ.യു. :
9. പ്രതിമാസ പെൻഷൻ :
10. ഇതര (കുടുംബ) വരുമാനം :
11. അപേക്ഷകന്റെ/കുടുംബത്തിന്റെ ഇൻഷുറൻസ് വിവരങ്ങൾ :
12. ചികിത്സയുടെ വിവരങ്ങൾ (ബന്ധപ്പെട്ട രേഖകൾ) :
13. ചികിത്സാ ചെലവ് (ആശുപത്രിയിൽ നിന്നുള്ള എസ്റ്റിമേറ്റ്/ ബില്ലി) :
14. മറ്റു വിവരങ്ങൾ :

സത്യവാങ്മൂലം

മേൽപ്പറഞ്ഞ വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണ്.

സ്ഥലം : ഒപ്പ് :
തീയതി : പേര് :

എ.ആർ.യു. സമിതിയുടെ അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട്

..... എ.ആർ.യു.വിലെ പെൻഷനർ/ഫാമിലി പെൻഷനർ ആയ ശ്രീ/ശ്രീമതി, കൂട്ടായ്മയുടെ അംഗമാണ്. ഇദ്ദേഹം /ഇവർ രോഗത്തിന് ചികിത്സയിലാണ്. അന്വേഷണത്തിൽ ഈ കുടുംബം സാമ്പത്തികമായി ബുദ്ധിമുട്ടി ലാഭമുണ്ടാകാത്ത ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

തീയതി : ഒപ്പ്
പേര്, എ.ആർ.യു. ഭാരവാഹി

ജില്ലാ വെൽഫെയർ സമിതിയുടെ ശുപാർശ

ശ്രീ/ശ്രീമതി. യു.ആർ. ഫണ്ടിൽ നിന്നുള്ള ചികിത്സാ ധനസഹായ പരിഗണനയ്ക്ക് അർഹനാണ് / അർഹയാണെന്ന്.

മറ്റു വിവരങ്ങൾ

തീയതി : ഒപ്പ്
പേര്, ജില്ലാ വെൽഫെയർ സമിതി കൺവീനർ

(വിശദവിവരങ്ങൾക്ക് മറുപുറം നോക്കുക)

മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ/നിബന്ധനകൾ

ധന സഹായത്തിനായി കൂട്ടായ്മയുടെ ബന്ധപ്പെട്ട എ.ആർ.യു. കമ്മിറ്റിയിൽ ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ ജില്ലാ വെൽഫെയർ സമിതിയുടെ പരിശോധനകൾക്കും പരിഗണനയ്ക്കുമായി സമർപ്പിക്കണം. അർഹതയുള്ള അപേക്ഷകൾ ജില്ലാ വെൽഫെയർ സമിതിയുടെ ശുപാർശയോടെ സ്റ്റേറ്റ് വെൽഫെയർ സമിതിയുടെ പരിഗണനയ്ക്കായി നൽകേണ്ടതാണ്. ചികിത്സാ ധനസഹായം, അപേക്ഷ ലഭിച്ച് ഏഴു ദിവസത്തിനകം അപേക്ഷകന് നേരിട്ട് ചെക്ക് / ഓൺലൈൻ അക്കൗണ്ട് ട്രാൻസ്ഫർ വഴി മാത്രം എത്തിക്കുന്നതാണ്.

ധന സഹായത്തിനുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങൾ

1. അപേക്ഷകൻ പെൻഷനേഴ്സ് കൂട്ടായ്മയിലെ കുടിശ്ശികയില്ലാത്ത അംഗമായിരിക്കണം.
2. പ്രതിമാസ പെൻഷൻ 25000 രൂപയിൽ കുറവായിരിക്കണം.
3. പെൻഷനറുടെ മറ്റു സ്രോതസ്സുകളിൽ നിന്നുള്ള വരുമാനം കുടികണക്കിലെടുക്കേണ്ടതാണ്
4. രോഗാവസ്ഥയുടെ തീവ്രത/ അടിയന്തിര അത്യാവശ്യം വ്യക്തമാക്കുന്ന രേഖകൾ, പരിശോധനാ ഫലങ്ങൾ, ബാങ്ക് പാസ്ബുക്കിന്റെ ആദ്യപേജ് എന്നിവയുടെ പകർപ്പ് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
5. പെൻഷനർക്ക് സ്വന്തമായോ കുടുംബത്തിലെ മറ്റാരുടെയെങ്കിലും ഇൻഷുറൻസിന്റെ ഭാഗമായോ പരിരക്ഷ ഉണ്ടായിരിക്കരുത്.
6. ചികിത്സാ ചെലവിന്റെ 10% അല്ലെങ്കിൽ 25000 രൂപ ഇവയിൽ ഏതാണോ കുറവ് ആ തുക ആയിരിക്കും ചികിത്സാ ധനസഹായമായി പരമാവധി ലഭിക്കുക.

യു.ആർ. ഫണ്ടിന്റെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതിയുടെയും കൂട്ടായ്മയുടെ AGB അംഗീകരിച്ച മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ, ബജറ്റ് എന്നിവയുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ കൂട്ടായ്മയുടെ നിയമാവലിക്കു വിധേയമായി സംസ്ഥാന സമിതിയുടെ തീരുമാനപ്രകാരം മാത്രമായിരിക്കും ചികിത്സാ ധനസഹായം അനുവദിക്കുക.

ചെയർമാൻ/ജനറൽ കൺവീനർ
സംസ്ഥാന വെൽഫെയർ സമിതി
കെ.എസ്.ഇ.ബി. പെൻഷനേഴ്സ് കൂട്ടായ്മ