

## സ്വീകരണപരിശോ പദ്ധതി

ചുംബന്തതിന് വിധേയയായി നിയമാനുസൃതമായ വിവാഹബന്ധത്തിൽ കൂടെയല്ലാതെ അവിവാഹിത അവസ്ഥയിൽ അമ്മയായവർക്ക് ധനസഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫാറം.

1. അപേക്ഷകയുടെ പേര് : .....
2. വയസ്സ്/ജനനതീയതി  
ജനനതീയതി തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള  
സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം) : .....
3. പുർണ്ണമായ മേൽ വിലാസം  
(പിൻകോഡ് സഹിതം) : .....
4. അപേക്ഷകയുടെ വില്ലേജ്  
അപേക്ഷകയുടെ താലുക് : .....
5. അപേക്ഷകയുടെ മൊബൈൽ നമ്പർ : .....
6. അപേക്ഷകയുടെ ജാതി : .....
7. കൂട്ടികളുടെ എണ്ണം : .....
8. കൂട്ടികളുടെ പേര്
  1. .....
  2. .....
9. ചുംബന്തതിന് വിധേയയായി നിയമാനുസൃതമായ വിവാഹ ബന്ധത്തിൽ കൂടെയല്ലാതെ അമ്മയായതാണോ? : .....
10. ഇപ്പോൾ വിവാഹിതയാണോ?  
(രേഷൻ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ് ഹാജരാക്കണം) : .....
11. തൊഴിൽ : .....
12. വാർഷിക വരുമാനം : .....
13. സ്വന്തമായി ഭൂമിയും വീടും ഉണ്ടോ : .....
14. മറ്റെതക്കിലും പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ : .....
15. ഉണ്ടെങ്കിൽ ഏതെന്ന് വ്യക്തമാക്കുക : .....
16. അപേക്ഷകയുടെ പേരിൽ നാഷ്ണലേസ്സ്  
ബാങ്കിൽ ആരംഭിച്ച അക്കൗണ്ടിന്റെ വിശദാംശം  
(ബാങ്ക് പാസ്സ് ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ് ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്)  
അക്കൗണ്ട് നമ്പർ : .....
- ബോൺഡിന്റെ പേര് : .....
- ഏഎ.എഫ്.എസ്.സി കോഡ് : .....

## സത്യപ്രസ്താവന

.....എന്ന തൊൻ മുകളിൽ വിവരിച്ചിട്ടുള്ള എല്ലാ  
കാര്യങ്ങളിലും എൻ്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണ് എന്ന്  
ബോധിപ്പിക്കുന്നു.

സ്ഥലം :

അപേക്ഷകയുടെ ഒപ്പ്/വിരലടയാളം

തീയതി :

**എ.സി.ഡി.എസ് സുപ്രഭവേവസർ/സി.ഡി.പി.ഒ യുടെ അനോച്ചന റിപ്പോർട്ട്**

അപേക്ഷയും അനുബന്ധരേഖകളും പരിശോധിച്ചു. ശ്രീമതി

.....ചുംബന്തതിനു വിധേയയായി അവിവാഹിത അവസ്ഥയിൽ അമ്മയായ  
വനിതയായതിനാൽ ടിയാളുടെ അപേക്ഷ ധനസഹായത്തിനായി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

തീയതി :

എ.സി.ഡി.എസ് സുപ്രഭവേവസരുടെ  
പേരും ഒപ്പ്.

സി.ഡി.പി.ഒ യുടെ പേരും ഒപ്പ്

## ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറുടെ ശുപാർശ

മേൽ പരിശോധനകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ശ്രീമതി .....ചുംബന്തതിനു  
വിധേയയായി അവിവാഹിത അവസ്ഥയിൽ അമ്മയായ വനിതയായതിനാൽ ടിയാളുടെ  
അപേക്ഷ ധനസഹായത്തിനായി ശുപാർശ ചെയ്ത് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ കേരള  
സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ നൽകുന്നു.

തീയതി:

ജില്ലാ സാമൂഹ്യനീതി ഓഫീസറുടെ പേരും ഒപ്പ്

## കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ റിജിയണൽ ഡയറക്ടറുടെ തീരുമാനം

ശ്രീമതി/കുമാരി.....എന്നയാൾക്ക് സ്വന്നേഹസ്പർശം പദ്ധതി  
പ്രകാരം.....മാസം മുതൽ.....രൂപ നിരക്കിൽ പ്രതിമാസ  
ധനസഹായം അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.

റിജിയണൽ ഡയറക്ടർ

## മാർഗ്ഗ നിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. അപേക്ഷ പുർണ്ണമായും പുതിയിച്ചിരിക്കണം.
2. ചുംബന്തതിന് വിധേയയായി അവിവാഹിത അവസ്ഥയിൽ അമ്മമാരായ വനിതകളായിരിക്കണം ഗുണഭോക്താകൾ.
3. അപേക്ഷകയുടെ ആധാർ കാർഡിന്റെ കോപ്പി ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കണം.
4. രേഖൻകാർഡിന്റെ കോപ്പി ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കണം.
5. നാഷണലേസ്സ് ബാങ്കിൽ അക്കൗണ്ട് തുടങ്ങി ലഭിച്ചിട്ടുള്ള പാസ്സ് ബുക്കിന്റെ കോപ്പി (അക്കൗണ്ട് നമ്പറും, അപേക്ഷകയുടെ അധ്യയ്യുള്ള പേജിന്റെ കോപ്പി) ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിരിക്കണം.
6. 60 വയസ്സിന് താഴെപ്പായമുള്ള വനിതകളായിരിക്കണം ഗുണഭോക്താകൾ. ജനന തീയതി തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം.
7. സർക്കാരിന്റെ മറ്റൊരു ക്ഷേമപെൻഷനുകൾ ഒന്നും ലഭിക്കാത്ത വനിതകളായിരിക്കണം ഗുണഭോക്താകൾ.
8. അപേക്ഷകൾ ബന്ധപ്പെട്ട ശിശുവികസന ഓഫീസിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതും കൈപ്പറ്റ് രസീത് വാങ്ങി സുക്ഷിക്കേണ്ടതുമാണ്.
9. എല്ലാ വർഷവും ജൂൺ മാസം ഓരോ ഏ.സി.ഡി.എസ് സ്കോക്കിലെയും ഗുണഭോക്താകളുടെ ലിസ്റ്റ് പ്രകാരമുള്ള ലെലഹ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ശിശുവികസന പദ്ധതി ഓഫീസർമ്മാർ കെ.എസ്.എസ്.എം എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്.
10. എല്ലാ മാസത്തെയും അംഗൻവാടി വർക്കർമ്മാരുടെ ഫ്രോജക്കറ്റ് മീറ്റിംഗിൽ സ്നേഹസ്പർശം പദ്ധതി അവലോകനം ഉൾപ്പെടുത്തേണ്ടതും ഗുണഭോക്താകളിൽ മരണപ്പെട്ടവരുടെ ലിസ്റ്റ് അംഗൻവാടി വർക്കമാരിൽ നിന്നും നിശ്ചിതമായുകയിൽ ശേഖരിച്ച് 15-ാം തീയതിക്കുമുമ്പ് ശിശുവികസന പദ്ധതി ഓഫീസർ കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർക്ക് അയയ്ക്കേണ്ടതാണ്.
11. ഗുണഭോക്താവ് മരണപ്പെടുകയോ/വിവാഹിതയാകുകയോ/60 വയസ്സ് പ്രായപരിധി കഴിയുകയോ സർക്കാരിന്റെ മറ്റൊരു ക്ഷേമപെൻഷനുകൾ ലഭിക്കുകയോ ചെയ്യുകയാണെങ്കിൽ വിവരം 15 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ശിശുവികസന പദ്ധതി ഓഫീസർ കേരള സാമൂഹ്യ സുരക്ഷാ മിഷൻ എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർക്ക് അറിയിപ്പ് നൽകേണ്ടതാണ്.
12. അപേക്ഷയുടെ പകർപ്പും മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളും കൈപ്പറ്റ് രസീതും അപേക്ഷകൾ സുക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.

### കൈപ്പറ്റ് രസീത്

സ്നേഹസ്പർശം പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ള ധനസഹായത്തിന് വേണ്ടി ശ്രീ./ശ്രീമതി

....., ..... തീയതി സമർപ്പിച്ച

അപേക്ഷ ഈ കാര്യാലയത്തിൽ കൈപ്പറ്റിയിരിക്കുന്നു.

ശിശുവികസന പദ്ധതി ഓഫീസറുടെ

പേരും, ഒപ്പും, തീയതിയും