

**2009-ലെ കേരള സംസ്ഥാന ഭാഗ്യക്കുറി ഏജൻ്റുമാരുടെയും
വിൽപ്പനക്കാരുടെയും ക്ഷേമനിധി പദ്ധതി**

ഫാറം നമ്പർ I

[പദ്ധതി ഖണ്ഡിക 15 (1), 16 (1), 42 (2) കാണുക]

നിധിയിൽ അംഗത്വത്തിനും നോമിനേഷനുമുള്ള അപേക്ഷ

അംഗത്വ നമ്പർ :

രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്ന തീയതി :

(ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്)

ഫോട്ടോ

1. പേരും മേൽവിലാസവും :
(വില്ലേജ്, താലൂക്ക്, പിൻകോഡ്,
ഫോൺ നമ്പർ എന്നിവ സഹിതം)

(a) സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം :

(b) ഇപ്പോഴത്തെ മേൽവിലാസവും :

2. ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ :

3. അച്ഛന്റെ/അമ്മയുടെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര് :

4. സ്ത്രീ പുരുഷൻ :

5. ഏജൻ്റ് വിൽപ്പനക്കാരൻ :

5 (a) ഏജൻസി നമ്പർ :

6. വിൽപ്പനക്കാരനാണെങ്കിൽ; ഏത് ഏജൻസിക്കു
വേണ്ടിയാണ് വിൽപ്പനക്കാരനായത് :
(അനുബന്ധത്തിലെ ഫാറം നമ്പർ 2 കാണുക)

7. (a) ശാരീരികമായ വൈകല്യം ഉണ്ടോ/ഇല്ലയോ? :

(b) വിമുക്തഭടൻ ആണോ/അല്ലയോ? :

8. വയസ്സും ജനനത്തീയതിയും :
(വയസ്സ് തെളിയിക്കാനുള്ള രേഖയുടെ വിശദവിവരങ്ങൾ)

9. തിരിച്ചറിയാനുള്ള അടയാളം : 1.

2.

10. വൈവാഹിക പദവി :

വിവാഹിതൻ അവിവാഹിതൻ വിധവ വിഭാര്യൻ

2009-ലെ കേരള സംസ്ഥാന ഭാഗ്യക്കുറി ഏജൻ്റ് മാരുടെയും
വിൽപ്പനക്കാരുടെയും ക്ഷേമനിധി പദ്ധതി

ഫാറം നമ്പർ 2

[പദ്ധതി ഖണ്ഡിക 15 (3), 17 (2) എന്നിവ കാണുക]

ഭാഗ്യക്കുറി ഏജൻ്റ് നൽകുന്ന അധികാരപ്പെടുത്തൽ സാക്ഷ്യപത്രം



ഞാൻ മുകളിൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി കൂട്ടിച്ചേർത്തിരിക്കുന്ന ഫോട്ടോയിൽ കാണുന്ന ശ്രീ./ശ്രീമതി

.....എന്നിൻ്റെയും പതിവായി കേരള സംസ്ഥാന ഭാഗ്യക്കുറി ടിക്കറ്റുകൾ വിലയ്ക്കു വാങ്ങിക്കുന്നയാളാണ് എന്ന സാക്ഷ്യപത്രം നൽകുന്നു. ഓരോ മാസവും ശരാശരി പതിനായിരം രൂപ വിലയുള്ള ടിക്കറ്റുകൾ കഴിഞ്ഞ മൂന്നു മാസങ്ങളിലും മുകളിൽ കാണുന്ന വിൽപ്പനക്കാരൻ വിലയ്ക്കുവാങ്ങിയിട്ടുണ്ടെന്നും ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

(മുദ്ര)

സ്ഥലം :
തീയതി :

ഏജൻ്റിൻ്റെ പേരും, ഒപ്പും മേൽവിലാസവും
ഏജൻസി കോഡും

രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ഭാഗ്യക്കുറി ഏജന്റുമാരുടെ/
വിൽപനക്കാരുടെ തൊഴിൽ സംഘടനാ ശുപാർശ

സ്ഥലം :

തൊഴിൽ സംഘടനയുടെ പേര് :

തീയതി :

ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര് :

(മുദ്ര)

ഒപ്പ് :

ആഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത അധികാരിയുടെ പേര് :

സ്ഥലം :

തീയതി :

ഒപ്പ് :

കുറിപ്പ് :- അപേക്ഷകർ ഈ അപേക്ഷയോടൊപ്പം അടുത്തകാലത്തെടുത്ത നാല് പാസ്‌പോർട്ട് സൈസ് ഫോട്ടോ കൂടി നൽകേണ്ടതാണ്.

**2009 - ലെ കേരള സംസ്ഥാന ഭാഗ്യക്കുറി ഏജൻ്റുമാരുടെയും
വിൽപ്പനക്കാരുടെയും ക്ഷേമനിധി പദ്ധതി**

നിധിയിൽ അംഗത്വത്തിൻ്റെ വിവര ശേഖരണ ഫോറം

അംഗത്വ നമ്പർ :

രജിസ്റ്റർ ചെയ്യുന്ന തീയതി :

1. പേര് :
 വീട്ടുപേര്, വീട്ടുനമ്പർ :
 സ്ഥലം :
 പിൻകോഡ് :
 വില്ലേജ്, താലൂക്ക്, ജില്ല :
2. ഫോൺ നമ്പർ :
 ലാന്റ് :
 മൊബൈൽ :
3. സ്ത്രീയോ/പുരുഷനോ :
4. ജനനതീയതി : വയസ്സ് :
5. ശാരീരിക വൈകല്യം : അംഗപരിമിതൻ/അന്ധൻ/ബധിരൻ/
 മുകൻ/ഓട്ടിസംബാധിച്ചയാൾ
6. വിമുക്തഭടൻ : ആണോ/അല്ലയോ
7. വിൽപ്പനക്കാരനാണോ/
 ഏജൻ്റാണോ :
8. ഏജൻ്റാണെങ്കിൽ ഏജൻസി നമ്പർ :
9. വിൽപ്പനക്കാരനാണെങ്കിൽ ഏത്
 ഏജൻസിക്കുവേണ്ടിയാണ്
 വിൽപ്പന നടത്തുന്നത് :
10. തിരിച്ചറിയാനുള്ള അടയാളം : 1.
 2.
11. വൈവാഹിക പദവി : വിവാഹിതൻ/അവിവാഹിതൻ/
 വിവാഹിത/അവിവാഹിത/വിധവ/
 വിഭാര്യൻ
12. മതം : ജാതി :
13. പട്ടികജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗം/
 മറ്റ് പിന്നോക്ക സമുദായം :

14. കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ വിശദവിവരം : (അച്ഛൻ, അമ്മ, ഭാര്യ, ഭർത്താവ്, മക്കൾ എന്നിവരുടേത് മാത്രം. പട്ടികയിൽ ചേർത്തു നൽകുക)

ക്രമ നം	പേര്, അംഗവുമായുള്ള ബന്ധം	വയസ്സ്	തൊഴിൽ 1. സർക്കാർ ജോലി 2. സ്വകാര്യ ശമ്പള പണി 3. കൂലി വേല 4. കൃഷി 5. മറ്റു സ്വയം തൊഴിൽ 6. വിദ്യാർത്ഥി 7. മറ്റുള്ളവ എന്നത് വ്യക്തമാക്കുക	ലോട്ടറി ക്ഷേമനിധിയിൽ അംഗമാണെങ്കിൽ അംഗത്വ നമ്പർ

15. റേഷൻ കാർഡ് നമ്പർ (BPL ആണോ APL ആണോ എന്ന് വ്യക്തമാക്കുക) :

16. ആധാർ കാർഡ് നമ്പർ :

17. ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, പേര്, ബ്രാഞ്ച് :

18. PAN നമ്പർ :

19. ഏജൻ്റാണെങ്കിൽ സബ് ഏജൻ്റ് മാരുണ്ടോ/ഉണ്ടെങ്കിൽ എണ്ണം വ്യക്തമാക്കുക. (സബ് ഏജൻ്റ്മാരുടെ കൃത്യമായ വിവരം സൂക്ഷിക്കേണ്ടതും പരിശോധനയ്ക്ക് ഹാജരാക്കേണ്ടതുമാണ്)

20. വിൽപ്പനയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ
 എ) ലോട്ടറി മേഖലയിൽ എത്ര വർഷമായി ജോലി ചെയ്യുന്നു :
 ബി) ഇപ്പോൾ വിൽപ്പന നടത്തുന്ന ടിക്കറ്റുകളുടെ ശരാശരി എണ്ണം (ഒരു മാസത്തിലേക്ക്)

മുഖവില	Rs.30	Rs.40	Rs.50	Rs.100	Rs.200
എണ്ണം					

സി) മൊത്ത വിൽപ്പനയാണോ/ ചിലു വിൽപ്പനയാണോ :

- ഡി) വിൽപ്പന നടത്തുന്ന രീതി : സ്വന്തമായ കട വഴി/വാടകയ്ക്കെടുത്ത കടവഴി/മറ്റ് കടകൾ വഴി/തട്ട്/ബങ്ക്വഴി/വാഹനം വഴി/നടന്ന് വിൽപ്പന
- ഇ) കടയുണ്ടെങ്കിൽ വിലാസം :
- എഫ്) വാഹനമാണെങ്കിൽ വാഹനത്തിന്റെ തരം : സൈക്കിൾ/ടൂവീലർ/ഓട്ടോറിക്ഷാ/ഫോർവീലർ
- ജി) തട്ട്/ബങ്ക് വഴി വിൽപ്പനയോ നടന്ന് വിൽപ്പനയോ ആണെങ്കിൽ വിൽപ്പന ചെയ്യുന്ന പ്രദേശത്തിന്റെ തരം : 1. കോർപ്പറേഷൻ/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/പഞ്ചായത്ത്
2. ദേവാലയങ്ങൾക്കു സമീപം/വിനോദസഞ്ചാര പ്രദേശം/കടൽത്തീരം/മാർക്കറ്റ്/ഓഫീസുകൾക്ക് സമീപം

21. പാർപ്പിടവും പുരയിടവും സംബന്ധിച്ച വിവരം :

- എ) സ്വന്തമായി ഭൂമിയുണ്ടോ :
- ബി) ഉണ്ടെങ്കിൽ സർവ്വെ നമ്പർ, അളവ് (പഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ, വില്ലേജ്, താലൂക്ക്, ജില്ല എന്നിവ സഹിതം)
- സി) സ്വന്തമായി വീടുണ്ടോ :
- ഡി) ഉണ്ടെങ്കിൽ തരം വ്യക്തമാക്കുക : ഓല/ഓട്/തകരം മേഞ്ഞത്/കോൺക്രീറ്റ് കെട്ടിടം
- ഇ) വീട്ട് നമ്പർ (പഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ, വില്ലേജ്, താലൂക്ക്, ജില്ല എന്നിവ സഹിതം) :

സത്യപ്രസ്താവന

പേര്

..... (വിലാസം) എന്ന ഞാൻ മുകളിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും ശരിയും സത്യവുമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. വിവരങ്ങൾ തെറ്റാണെങ്കിൽ എന്റെ ക്ഷേമനിധി അംഗത്വം റദ്ദാക്കപ്പെടുന്നതാണെന്ന് എനിക്ക് ബോധ്യമുണ്ട്.

ഒപ്പ് :
പേര് :

തീയതി :