

സമസ്ത കേരള ജംഇയ്യത്തുൽ മുഅല്ലിമീൻ സെൻട്രൽ കൗൺസിൽ (റജി.)

സമസ്താലയം, ചേളാരി, പി.ഒ. തേഞ്ഞിപ്പലം, മലപ്പുറം ജില്ല. ഫോൺ: (0494) 2400530, 2400749, ഫാക്സ് 2400530

മുഅല്ലിം സർവീസ് ആനുകൂല്യത്തിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം

1. എം.എസ്. ആർ നമ്പറും ലഭിച്ച തിയ്യതിയും	എം.എസ്.ആർ. നമ്പർ ലഭിച്ച തിയ്യതി
2. പേരും വിലാസവും	പേര് വീട്ടുപേര്
മൊബൈൽ നമ്പർ:	സ്വദേശം പോസ്റ്റ്
	വഴി ജില്ല
	പിൻ ഫോൺ:
3. പിതാവിന്റെ പേര്	
4. ജോലി ചെയ്യുന്ന മദ്ദസയുടെ പേരും നമ്പറും	മദ്ദസ അംഗീ. നമ്പർ
5. റെയ്ഞ്ചിന്റെ പേരും നമ്പറും	
6. തുക നേരിൽ കൈപ്പറ്റാവുന്ന ജില്ലാ കേന്ദ്രം	

7. എം.എസ്.ആർ. ലഭിച്ചതിനു ശേഷം ജോലി ചെയ്ത കാലവും മദ്ദസകളുടെ പേരും നമ്പറും റെയ്ഞ്ചും. ഒരിക്കൽ ആനുകൂല്യം വാങ്ങിയവർ വാങ്ങിയ വർഷം മുതൽ ചേർത്താൽ മതി.

മദ്ദസ	അംഗീ. നമ്പർ	റെയ്ഞ്ച്	ജോലി ചെയ്ത കാലം	
			മുതൽ	വരെ

8. ആനുകൂല്യത്തിനർഹമായ കോഴ്സുകളും സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നമ്പരുകളും (പുതുതായി അപേക്ഷിക്കുന്നവർ കോഴ്സ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ കോപ്പികൾ അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.)

ലോവർ	എം.ടി.സി.	ഹയർ	ബിരുദം	ഹിസ്ബ്	ട്രെയ്നിങ്	തദ്ദീബ്

9. മുമ്പ് ആനുകൂല്യം വാങ്ങിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ആ വർഷം	10. അർഹതപ്പെട്ട സംഖ്യ
--	-----------------------

11. സന്തുഷ്ട കുടുംബം, കുരുന്നുകൾ മാസികക്ക് വരിക്കാരനായതിന്റെ നമ്പർ (ഏതെങ്കിലും ഒരു നമ്പർ മതി)	കുടുംബം ലഡ്ജർ നമ്പർ :	കുരുന്നുകൾ ലഡ്ജർ നമ്പർ :
	കുടുംബം ബിൽ നമ്പർ :	കുരുന്നുകൾ ബിൽ നമ്പർ :
	അൽ മുഅല്ലിം മാസികക്ക് വരിക്കാരനായതിന്റെ നമ്പർ	അൽ മുഅല്ലിം ബിൽ നമ്പർ :

12. കഴിഞ്ഞവർഷം ആനുകൂല്യം വാങ്ങിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ഈവർഷം കുടുംബം, കുരുന്നുകൾ എന്നിവക്ക് കുറഞ്ഞത് 15 വീതം വരിക്കാരെ ചേർത്തിരിക്കണം. (രണ്ടുംകൂടെ 30 ആയാലും മതി)	സന്തുഷ്ട കുടുംബം		കുരുന്നുകൾ	
	ബിൽ നമ്പർ :		ബിൽ നമ്പർ :	
	ബൾക്ക് നമ്പർ :		ബൾക്ക് നമ്പർ :	
	ഏജൻസി നമ്പർ :		ഏജൻസി നമ്പർ :	
	വരിക്കാരുടെ ലഡ്ജർ നമ്പർ:		വരിക്കാരുടെ ലഡ്ജർ നമ്പർ:	

13. മദ്ദസയിലെ SKSBV ശാഖാ അംഗീകരണ നമ്പർ	
14. സ്വദേശ റെയ്ഞ്ചിന്റെ പേര്, നമ്പർ:	അംഗത്വ നമ്പർ

1925ൽ സ്ഥാപിച്ച് സൊസൈറ്റീസ് രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ട് പ്രകാരം കോഴിക്കോട് ജില്ലാ രജിസ്ട്രാഫീസിൽ S1/ 1934-1935-ാം നമ്പ്രായി രജിസ്ട്രേഷൻ ഇപ്പോൾ കോഴിക്കോട് ഫ്രാൻസിസ് റോഡ് ആസ്ഥാനമായി പ്രവർത്തിച്ചു വരുന്നതുമായ സമസ്ത കേരള ജന്തുജന്തു ഉലമായുടെ ആശയാദർശങ്ങളും സമസ്ത കേരള ഇസ്ലാമത വിദ്യാഭ്യാസ ബോർഡ്/ സമസ്ത കേരള ജന്തുജന്തു മുഅല്ലിമീൻ സെൻട്രൽ കൗൺസിൽ/തുടങ്ങി അതിന്റെ കീഴ്ഘടകമായ എല്ലാ പ്രസ്ഥാനങ്ങളുടേയും എല്ലാ നിയമ നിർദ്ദേശങ്ങളും അനുസരിച്ച് വരുന്ന ആളാണെന്നും മേലിലും അങ്ങനെയൊന്നായിരിക്കുമെന്നും ഇതിന് വിപരീതം പ്രവർത്തിക്കുന്നതായി ബോധ്യപ്പെട്ടാൽ എന്റെ പേരിൽ കൗൺസിൽ സ്വീകരിക്കുന്ന എല്ലാ നിയമ നടപടികൾക്കും എനിക്ക് യാതൊരു എതിർപ്പും ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ലെന്നും സമ്മതിച്ച് ഇതിൽ ഒപ്പിട്ടിരിക്കുന്നു.

എന്ന്,

അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും

മുകളിൽ പറഞ്ഞ കാര്യം എന്റെ അറിവിൽ ശരിയാണെന്നും അപേക്ഷകൻ, കോഴിക്കോട് ജില്ലാ രജിസ്ട്രാഫീസിൽ S1/ 1934-1935-ാം നമ്പ്രായി രജിസ്ട്രേഷൻ ഇപ്പോൾ കോഴിക്കോട് ഫ്രാൻസിസ് റോഡ് ആസ്ഥാനമായി പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നതുമായ സമസ്ത കേരള ജന്തുജന്തു ഉലമായുടെയും അതിന്റെ കീഴ്ഘടകമായ എല്ലാ പ്രസ്ഥാനങ്ങളുടേയും ആശയാദർശങ്ങളുമായി സഹകരിക്കുകയും സഹായിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന ആളാണെന്നും ബോധ്യപ്പെടുത്തുന്നു

15. SYS/SKSSF സ്വദേശ ശാഖാ പ്രസിഡന്റ്/സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും ശാഖാ കമ്മിറ്റിയുടെ സീലും

യൂണിറ്റ് (ശാഖ)റജിസ്റ്റർ നമ്പർ

16. ഇപ്പോൾ ജോലി ചെയ്യുന്ന മദ്ദറസ സെക്രട്ടറി/പ്രസിഡന്റിന്റെ പേരും ഒപ്പും കമ്മിറ്റിയുടെ സീലും

6. ജോലി ചെയ്യുന്ന റെയ്ഞ്ചിന്റെ സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും ഒപ്പും സീലും

* ഫോറം വൃത്തിയായും കൃത്യമായും പുരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. * വെട്ടിത്തീർത്തലുകൾ പാടില്ല. * സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ കോപ്പി അപേക്ഷയോടൊപ്പം വെക്കുകയോ ഒറിജിനൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ നേരിൽ ഹാജരാക്കുകയോ വേണം. * കണ്ണൂർ, കാസർകോഡ്, കോഴിക്കോട്, വയനാട്, മലപ്പുറം ഇസ്ലാമിക്, മലപ്പുറം വെസ്റ്റ്, പാലക്കാട്, തൃശൂർ, എറണാകുളം, കൊടക്, നീലഗിരി എന്നീ ജില്ലകളിൽ നിന്നും ചേലാരി എസ്.കെ.ജെ.എം.സി.സി. ഓഫീസിൽ നിന്നും അർഹരായവർക്കുള്ള തുക വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനാൽ നേരിൽ ഏറ്റുവാങ്ങാൻ സൗകര്യപ്പെടുന്ന ജില്ലാകേന്ദ്രം അപേക്ഷയിൽ പ്രത്യേകം ഉൾപ്പെടുത്തണം. * തുക കൈപറ്റാൻ മറ്റാരെയെങ്കിലും അധികാരപ്പെടുത്തുന്നവർ അധികാരപത്രവും എം.എസ്.ആറും അദ്ദേഹത്തെ ഏൽപ്പിക്കണം. * കുറുന്നുകൾ, കുടുംബം, ഇവയിൽ ഏതെങ്കിലും ഒരു മാസികക്കും അൽ മുഅല്ലിം മാസികക്കും വാർഷിക വരിക്കാരനായിരിക്കണം. * കഴിഞ്ഞ വർഷം ആനുകൂല്യം വാങ്ങിയവർ കരുണുകൾ, കുടുംബം എന്നീ രണ്ട് മാസികകൾക്കും 15 വരിക്കാരെ വീതം ചേർത്തതിന് (രണ്ടും കൂടെ 30 ചേർത്താലും മതി) ഓഫീസിലെടുത്ത രസീത്നമ്പർ തന്നെ ചേർക്കണം. * ഏജൻസീയിൽനിന്നെടുക്കുന്നവർ ഏജൻസി നമ്പർ സഹിതമുള്ള ഏജൻസിന്റെ കത്ത് കൂടെ വെക്കണം. സ്വദേശ റെയ്ഞ്ചിലെ അംഗ തനമ്പരും ജോലി ചെയ്യുന്ന മദ്ദറസയിലെ SKSBV ശാഖാ അംഗീകരണ നമ്പരും ചേർക്കണം

OFFICE USE ONLY

IWD No..... Date:.....

സർവ്വീസ് പരിഗണിക്കപ്പെടുന്ന തീയതി:

എം.എസ്.ആർ എടുത്ത തീയതി :

ആകെ സർവ്വീസ് :

ബ്രേക്ക് കാലം :

ബാക്കി സർവ്വീസ് :

ആനുകൂല്യസംഖ്യ :

സർവ്വീസ് സംഖ്യ :

ആകെ :

മാനേജർ