

MALANKARA ORTHODOX SYRIAN CHURCH
HOUSE BUILDING ASSISTANCE FUND

ഭവന നിർമ്മാണ സഹായ പദ്ധതി

(സഹായത്തിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം)

(ഈ ഫോറത്തിൽ ഫോട്ടോ കോപ്പിയും ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്)

1.	അപേക്ഷകൻ്റെ പേര്	
2.	പുർണ്ണമായ മേൽവിലാസം	
3.	മൊബൈൽ നമ്പർ	
4.	ആധാർ നമ്പർ	
5.	വയസ്സ്	
6.	അപക്ഷകൻ്റെ സഭ മെത്രാസനം ഇടവകപ്പള്ളി	
7.	ഇടവക വികാരിയുടെ പേര്	
8.	വികാരിയുടെ പുർണ്ണമായ മേൽവിലാസം	
9.	മൊബൈൽ നമ്പർ	
10.	ഇടവക കാത്തോലിക്കാറിനമണിൽ നൽകിയതുക	
11.	ഇപ്പോൾ സ്വന്തമായി എവിടെയെങ്കിലും വീടുണ്ടോ	
12.	സ്വന്തമായി എത്ര ഏക്കർ / സെൻ്റ് സ്ഥലം ഉണ്ട്	
13.	നിർമ്മിക്കുന്ന വീടിന്റെ മൊത്തം ഫീസ് ഏതിയാണോ, മൊത്തം ചെലവിന്റെ ഏറ്റവുമുള്ള തുക	
14.	സഭാ ഭവനനിർമ്മാണ സഹായ പദ്ധതിയിൽനിന്നോ, സഭയിലെ മറ്റ് എവിടെ നിന്നെങ്കിലുമോ നിങ്ങൾക്ക് ഇതിനുമുമ്പ് സഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ. ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്ര രൂപ	
	നിങ്ങൾ ഇതിനുമുമ്പ് സഹായത്തിനു അപേക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടോ	
15.	അപേക്ഷകൻ്റെ തൊഴിൽ കൂടുംബത്തിന്റെ ആകെ വാർഷിക വരുമാനം	
16.	അപേക്ഷകൻ്റെ അറിയിക്കാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന മറ്റു ബന്ധങ്ങളും വിവരങ്ങൾ (ആവശ്യമെങ്കിൽ പ്രത്യേകം കടലാസിലും എഴുതാം).	

മേൽപ്പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ സത്യമാണെന്ന് ബോധിപ്പിച്ചു കൊള്ളുന്നു. എൻ്റെ പേരിലുള്ള ബാക്സ് പാസ് ബുക്കിൽനിന്നും, ആധാർ കാർഡിൽനിന്നും, റോഷൻ കാർഡിൽനിന്നും ഫോട്ടോസ്കാൻ കോപ്പിയും ഇതോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കുന്നതാണ്. അപേക്ഷയിൽ സത്യവിരുദ്ധമായി എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെന്ന് പിന്നീട് ബോധുപ്പെട്ടാൽ സഹായം തരുന്ന തുക മുഴുവൻ തിരികെ അടച്ച് കൊള്ളുന്നതാണ്.

സ്ഥലം:.....

അപേക്ഷകൻ്റെ ഒപ്പ് :.....

തീയതി:.....

അപേക്ഷകൻ്റെ പേര്:.....

NOTE: വെന്ന സഹായ പദ്ധതിയിൽകൂടി തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെടുന്നവർക്ക് കേന്ദ്രത്തിൽ നിന്ന് പരമാവധി 50,000/- രൂപയാണ് സഹായമായി ലഭിക്കുന്നത്. ഈ സഹായം വീടുപണികൾ തന്നെ ഉപയോഗിക്കുന്നതായി ഇടവകയിലെ ചുമതലപൂട്ടവർ കൃത്യമായി തിരക്കേണ്ടതാണ്. ഈ ഫോറത്തിൽ ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകളിൽ നിന്നും അർഹരായവരെ തെരഞ്ഞെടുക്കും.

ഇടവക സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

തീയതി:.....

ഈ അപേക്ഷകൾ സഹായം അർഹിക്കുന്നു. അപേക്ഷയിൽ പ്രസ്താവിച്ചിരിക്കുന്ന സംഗതികൾ ശരിയാണെന്ന് നേരിൽ അനേഷിച്ചു ബോധ്യപ്പെടിട്ടുള്ളതാണ്. ഇടവകയിൽ നിന്നും രൂപാ അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടുതലായി ആവശ്യപ്പെടുന്ന വിവരങ്ങൾ തക്ക സമയത്ത് കേന്ദ്രത്തിൽ അയച്ചു തരുന്നതാണ്.

(സീൽ)

സ്ഥലം :.....

തീയതി:.....

വികാരി
പേര്, ഒപ്പ്, മേൽവിലാസം
മൊബൈൽ നമ്പർ

ട്രസ്റ്റി / സെക്രട്ടറി
പേര്, ഒപ്പ്, മേൽവിലാസം
മൊബൈൽ നമ്പർ

മെത്രാസന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

തീയതി:.....

ഈ അപേക്ഷകൾ സഹായം അർഹിക്കുന്നു. ഈ മെത്രാസനത്തിൽപ്പെട്ട അംഗമാണ്. കൂടുതലായി ആവശ്യപ്പെടുന്ന വിവരങ്ങൾ തക്ക സമയത്ത് കേന്ദ്രത്തിൽ അയച്ചു തരുന്നതാണ്.

(സീൽ)

സ്ഥലം :.....

തീയതി:.....

മെത്രാസന സെക്രട്ടറി
പേര്, ഒപ്പ്, മേൽവിലാസം
മൊബൈൽ നമ്പർ

മെത്രാസന മെത്രാപ്ലോഡീത്താ
പേര്, ഒപ്പ്, മേൽവിലാസം
മൊബൈൽ നമ്പർ

കേന്ദ്ര തീരുമാനം

1. തീരുമാന നമ്പർ (Pay Order No.) :

2. അനുവദിച്ച തുക :

3. മറ്റു വിവരങ്ങൾ :

തീയതി:

കൺവീനർ / പ്രസിഡന്റ്

Paid Rs:.....

By Cheque No:.....

Date:.....

കൺവീനർ

അപേക്ഷ അയയ്ക്കേണ്ട വിലാസം

: കൺവീനർ
വെന്ന നിർമ്മാണ സഹായ പദ്ധതി
കാതോലിക്കേറ്റ് ഓഫീസ്, ദേവലോകം പി.ഒ.,
കോട്ടയം 686 004.
ഫോൺ: 0481 2578499

Space for Office Use only