

# കേരള സംസ്ഥാന സഹകരണ ജീവനക്കാരുടെ പെൻഷൻ ബോർഡ്

7-ാം നില, ജവഹർ സഹകരണ ഭവൻ, ഡി.പി.ഐ. ജംഷൻ, തൈക്കാട് പി.ഒ  
തിരുവനന്തപുരം - 695014, ഫോൺ നം. 0471-2475681

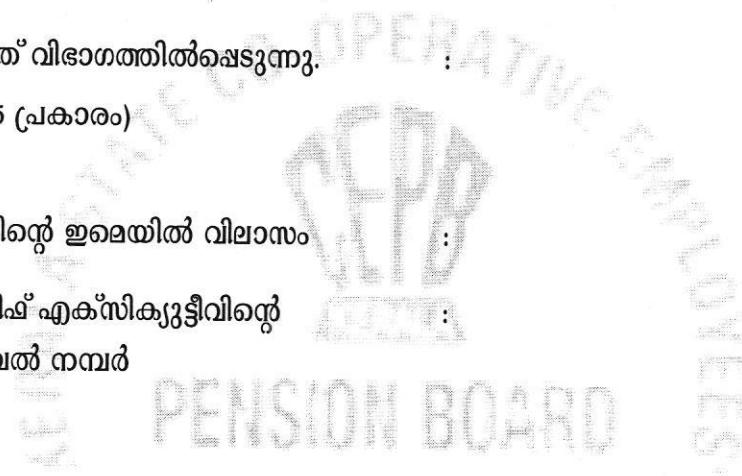
Email: [kscepb@gmail.com](mailto:kscepb@gmail.com)

Website: [www.kscepb.com](http://www.kscepb.com)

സഹകരണ സംഘത്തെ പെൻഷൻ ബോർഡിൽ അംഗമാകുന്നതിനുള്ള

### അപേക്ഷാഫോറം

1. സംഘത്തിന്റെ പേരും മേൽവിലാസവും :
2. താലൂക്ക്, ജില്ല :
3. ഫോൺ നമ്പർ (STD code ഉൾപ്പെടെ) :
4. സംഘം ഏത് വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നു. :  
(ചട്ടം 15 പ്രകാരം)
5. സംഘത്തിന്റെ ഇമെയിൽ വിലാസം :
6. സംഘം ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവിന്റെ :  
മൊബൈൽ നമ്പർ



ഒപ്പ്

സെക്രട്ടറി.

### അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകൾ

- രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്. (അസി. രജിസ്ട്രാർ/ഓഫീറ്റർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്.)
- കോഡ് അപേക്ഷിക്കണമെന്ന ഭരണസമിതി തീരുമാനത്തിന്റെ പകർപ്പ്.
- കാറ്റഗറിക്ക് സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്. (അസി. രജിസ്ട്രാർ/ഓഫീറ്റർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്.)

# കേരള സംസ്ഥാന സഹകരണ ജീവനക്കാരുടെ പെൻഷൻ ബോർഡ്

## ജീവനക്കാരെ അംഗമാകുന്നതിന് സമർപ്പിക്കേണ്ട അപേക്ഷ ഷോറം

1. സംഘത്തിന്റെ പേര് :
2. സംഘത്തിന്റെ കോഡ് നമ്പർ :
3. പൂർണ്ണ ലേൗവിലാസം :
4. ക്ലാസിഫിക്കേഷൻ :  
(Section 80 Appendix III)

### പദ്ധതിയിൽ അംഗമാക്കേണ്ട ജീവനക്കാരുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

ക്രമ നമ്പർ	ജീവനക്കാരന്റെ പേര്	നിയമിച്ച തസ്തിക	ജനന തീയതി	നിയമന തീയതി	സംഘം ജീവനക്കാരന്റെ പേരിൽ പി. എച്ച് ആരംഭിച്ച തീയതി	മൊബൈൽ നമ്പർ	ആധാർ നമ്പർ

ഒപ്പ്

സെക്രട്ടറി/ മാനേജിങ്ങ് ഡയറക്ടർ/ ജനറൽ മാനേജർ.

### അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകൾ

- ഭരണസമിതി തീരുമാനം (മാതൃകാ ഷോറം) - പ്രസിഡന്റ്, ഭരണസമിതി അംഗങ്ങൾ, സെക്രട്ടറി എന്നിവർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്.
- സർവീസ് ബുക്കിന്റെ ഒന്നാം പേജിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്.
- ആശ്രിത നിയമനം ആണെങ്കിൽ സഹകരണ സംഘം രജിസ്ട്രാറുടെ ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ്.
- ബന്ധപ്പെട്ട അസിസ്റ്റന്റ് രജിസ്ട്രാർ (ജനറൽ) ന്റെ/ താലൂക്ക് തല ഓഫീസറുടെ സാക്ഷ്യപത്രം (മാതൃക ഷോറത്തിൽ)

- ഷോം നമ്പർ - I (2 പകർപ്പ്)
- കേരള സഹകരണ ചട്ടം (183) പ്രകാരമുള്ള ഉയർന്ന പ്രായ പരിധി അധികരിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ഇളവ് അനുവദിച്ച സർക്കാർ ഉത്തരവിന്റെ പകർപ്പ്.
- ജീവനക്കാരുടെ നിയമന സമയത്ത്, സംഘത്തിൽ അപേക്ഷകർ ഉൾപ്പെടെ നിലവിലുള്ള ജീവനക്കാരുടെ പേരും തസ്തികയും ഉൾപ്പെടെയുള്ള സ്റ്റാഫ് ലിസ്റ്റ്.
- സംഘത്തിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്. (സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്)
- ക്ലാസിഫിക്കേഷൻ ഉത്തരവ് (അസിസ്റ്റന്റ് രജിസ്ട്രാർ/ആഡിറ്റർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്)
- സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണിൽ ഉത്തരവ് (അസിസ്റ്റന്റ് രജിസ്ട്രാർ/ആഡിറ്റർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്)
- സ്റ്റാഫ് പാറ്റേണിൽ ഉൾപ്പെടാത്ത തസ്തികയാണെങ്കിൽ ടി തസ്തിക അനുവദിച്ചുകൊണ്ടുള്ള ജോയിന്റ് രജിസ്ട്രാറുടെ ഉത്തരവ് (അസിസ്റ്റന്റ് രജിസ്ട്രാർ/ആഡിറ്റർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്)



**ജീവനക്കാർക്ക് കോഡിന് അപേക്ഷിക്കുന്നതിനുള്ള  
ഭരണസമിതി തീരുമാനം**

I. താഴെ പറയുന്ന ജീവനക്കാരെ കേരള സംസ്ഥാന സഹകരണ പെൻഷൻ സ്കീമിൽ അംഗമാക്കി ചേർക്കണമെന്ന് അപേക്ഷിക്കാൻ തീരുമാനിച്ചു.

ക്രമ നമ്പർ	ജീവനക്കാരന്റെ പേര്	തസ്തിക	നിയമന തീയതി.

II.

- a. മേൽ പ്രതിപാദിച്ച നിയമന തീയതിയിൽ/തീയതികളിൽ . . . . . സഹകരണ സംഘം ക്ലിപ്തം നമ്പർ സഹകരണ നിയമം വകുപ്പ് 80 ചട്ടം 182 appendix III പ്രകാരം . . . . . ക്ലാസിലാണ് പ്രവർത്തിച്ച് വരുന്നത് എന്നും,
- b. ബഹു: . . . . . ജില്ല സഹകരണ സംഘം ജോയിന്റ് രജിസ്ട്രാറുടെ . . . . . തീയതിയിലെ . . . . . നമ്പർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം ടി ക്ലാസിഫിക്കേഷൻ അംഗീകരിച്ച് നൽകിയിട്ടുള്ളതാണെന്നും,
- c. സഹകരണ ചട്ടം 188 പ്രകാരമുള്ള സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ ബഹു: സഹകരണ സംഘം ജോയിന്റ് രജിസ്ട്രാർ . . . . . ഉത്തരവ് പ്രകാരം അംഗീകരിച്ചുതന്നിട്ടുള്ളതാണെന്നും. പ്രസ്തുത സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ പ്രകാരം ഒഴിവുള്ള തസ്തികയിൽ മാത്രമാണ് നിയമനം നൽകിയിട്ടുള്ളതെന്നും
- d. ചട്ടപ്രകാരം സംഘം ഒടുക്കേണ്ട വിഹിതം കുടിശ്ശിക വരുന്ന പക്ഷം റവന്യൂ റിക്കവറി നിയമ പ്രകാരം ടി തുക ഈടാക്കിയെടുക്കുന്നതിന് സംഘത്തിന് സമ്മതമാണെന്നും, കേരള സംസ്ഥാന സഹകരണ പെൻഷൻ ബോർഡിനെ ബോധിപ്പിക്കുന്നതിന് തീരുമാനിച്ചു.

പ്രസിഡന്റ്

ഡയറക്ടർ

സെക്രട്ടറി

അസിസ്റ്റന്റ് രജിസ്ട്രാർ/താലൂക്ക്തല ഓഫീസറുടെ സാക്ഷ്യപത്രം

1. .... സംഘം ലിമിറ്റഡ് ..... ഭരണസമിതിയുടെ ..... തീയതിയിലെ ..... നമ്പർ തീരുമാനത്തിൽ പ്രതിപാദിച്ചിട്ടുള്ള നിയമന തീയതിയിൽ ടി സംഘം പ്രസ്തുത കാലയളവിൽ ബാധകമായ ഏറ്റവും പുതിയ സർക്കാർ ഉത്തരവ് പ്രകാരം നിയമാനുസൃത ക്ലാസിഫിക്കേഷൻ നടത്തിയിട്ടുള്ളതും ആയത് പ്രകാരം സംഘത്തിന്റെ വകുപ്പ് 80 ക്ലാസിഫിക്കേഷൻ .... ആണെന്നും
2. നിയമന തീയതിയിൽ അർഹമായ ക്ലാസിഫിക്കേഷൻ അനുസൃതമായി സംഘത്തിന്റെ സ്റ്റാഫ് പാറ്റേൺ പുതുക്കി വാങ്ങിയിട്ടുള്ളതാണെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :  
തീയതി :

/ഓഫീസ് സീൽ/

ഒപ്പ് :  
പേര് :  
തസ്തിക :



## FORM NO. I

### Requisition for the registration of Board with the Kerala State Co-operative Employees' Pension Board

(To be submitted in duplicate)

1. Name and address of Society/ Bank
2. District
3. No: of employees (Permanent,full time,regular)
4. Details of employees.

Code No. Allotted

SL NO:	NAME OF EMPLOYEE	DESIGNATION	DATE OF BIRTH	DATE OF ENTRY IN SERVICE	DATE OF APPOINTMENT TO FULL TIME REGULAR POST	DATE OF JOINING THE CPF/PENSION SCHEME	AADAHAR NO.	MOBILE NO.	EMAIL ID	CODE NO OF THE EMPLOYEE (TO BE FILLED BY PENSION BOARD)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Certified that the details furnished above are true and correct

Place :

Date :

President

Chief Executive

.....Society/ Bank

\*(Details to be submitted in the prescribed statement)