

தமிழ்நாடு தொழிலாளர் நல வாரியம், சென்னை-6.
விபத்து மரண மற்றும் ஈமச்சடங்கு உதவித் தொகை பெறும் விண்ணப்பம்

1.	தொழிலாளியின் பெயர், வகிக்கும் பதவி	
2.	தொழிலாளி பணியாற்றும் நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி	
3.	பிறந்த தேதி மற்றும் வயது	
4.	மணமானவரா அல்லது மணமாகாதவரா	
5.	இறந்த தேதி	
6.	விபத்து நடந்த நாள், நேரம் மற்றும் இடம்	
7.	எந்த வகையான விபத்து	
8.	முதல் தகவல் அறிக்கை (Final Investigation Report) நகல் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ?	
9.	பிரேத பரிசோதனை சான்று மற்றும் இறுதி மருத்துவ அறிக்கை (Post Mortem and Final Medical Report) நகல் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ?	
10.	வாரிசுதாரர் பெயர் மற்றும் உறவுமுறை	
11.	வாரிசுதாரர் பெயர், உறவுமுறை மற்றும் அலைபேசி எண்.	
12.	வாரிசுதாரர் முகவரி	
13.	தடையில்லாச் சான்று இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ?	
14.	தொழிலாளியின் முன்மாத முழு சம்பள இரசீது இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ?(Pay slip)	
15.	இறந்த தொழிலாளரிடமிருந்து தொழிலாளர் நல நிதி கடந்த ஆண்டிற்கு ரூ.20/- பிடித்தம் செய்யப்பட்ட சம்பள இரசீது இணைக்கப்பட்டுள்ளதா?	ஆம் / இல்லை
16.	நிறுவனம் கடந்த ஆண்டிற்கான தொழிலாளர் நல நிதி செலுத்தியுள்ளதா ? (வாரிய ரசீது இணைக்கப்பட வேண்டும்)	ஆம் / இல்லை
17.	தொழிலாளிக்கு பணம் அனுப்ப வங்கியின் பெயர், கிளை, சேமிப்பு கணக்கு எண் மற்றும் IFSC Code No. குறிப்பிடவும் (வங்கி புத்தகத்தின் முதல் பக்கம் 2 நகல்கள் இணைக்கப்பட வேண்டும்)	

விண்ணப்பதாரரின் உறுதிமொழி

நான், இம்மனுவில் குறிப்பிட்டிருக்கும் அத்தனையும் உண்மை என்றும், இதில் உள்ள விவரங்கள் ஏதேனும் தவறு என்று நிரூபிக்கப்பட்டால் வாரியத்தின் மூலம் எனக்கு அளிக்கப்படும் விபத்து மரணம் மற்றும் ஈமச்சடங்கு உதவித் தொகையை வாரியத்திற்கு திருப்பி அளிப்பேன் என்றும் வாக்குறுதியளிக்கிறேன்.

நாள்.

மனுதாரரின் கையொப்பம்.

வேலையளிப்பவரின் சான்று

திரு/திருமதி என்பவர் இந்நிறுவனத்தில் ஆக பணியாற்றி அன்று விபத்தில் மரணமடைந்தார் என்றும், இவருக்கு அடிப்படைச் சம்பளம் (Basic pay) ரூ. /- + அகவிலைப்படி (Dearness pay) ரூ. /- ஆகமொத்தம் ரூ. /- மாதச் சம்பளமாக இதுவரை வழங்கப்பட்டது. மேலும், இவருக்கு கடந்த ஆண்டு தொழிலாளர் நல நிதியாக ரூ.20/-பிடித்தம் செய்யப்பட்டதென்றும், இந்நிறுவனம் கடந்த ஆண்டிற்கு தொழிலாளர் நல நிதி காசோலை எண். நாள், தொகை ரூ. வாரிய ரசீது எண். நாள். மூலம் செலுத்தியுள்ளது என்றும் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

அலுவலக முத்திரை

வேலையளிப்பவரின் கையொப்பம்.

விபத்து மரணம் மற்றும் ஈமச்சடங்கு உதவித் தொகை பெறுவதற்கான நிபந்தனைகள்

- 1) விண்ணப்பம் முழுமையாக பூர்த்தி செய்து, நிர்வாக முகப்பு கடிதத்துடன் நிர்வாகத்தின் மூலம் சான்றொப்பமிட்டு அனுப்ப வேண்டும்.
- 2) இறந்த தொழிலாளியின் மாத ஊதியம் ரூ.25,000/-க்கு மிகாமல் (அடிப்படைச் சம்பளம் + அகவிலைப்படி) இருக்க வேண்டும்.
- 3) இறப்புச் சான்று, வாரிசு சான்று, குடும்ப அட்டை மற்றும் ஆதார் அட்டை ஆகிய நகல்களில் Gazette Officer (attested) சான்றொப்பம் பெற்று இணைக்கப்படவேண்டும்.
- 4) ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட வாரிசுதாரர்கள் இருப்பின் 18 மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட வயதுடைய இதர வாரிசுதாரர்களிடமிருந்து தடையில்லா சான்று Notary Advocate சான்று பெற்று இணைக்கப்பட வேண்டும்.
- 5) முதல் தகவல் அறிக்கை நகல், பிரேத பரிசோதனை சான்று மற்றும் இறுதி மருத்துவ அறிக்கை நகல்களில் Gazette Officer சான்றொப்பம் பெற்று இணைக்கப்படவேண்டும்.
- 6) வாரிய ரசீது, இறந்த தொழிலாளியின் முழு முன்மாத சம்பள இரசீது மற்றும் தொழிலாளர் நல நிதி கடந்த ஆண்டிற்கு ரூ.10/- பிடித்தம் செய்யப்பட்ட சம்பள இரசீது ஆகிய நகல்களில் நிர்வாகம் சான்றொப்பம் பெற்று இணைக்கப்படவேண்டும்.
- 7) தொழிலாளர் இறந்த 12 மாதங்களுக்குள் வாரியத்தில் விண்ணப்பம் பெறப்படவேண்டும்.