

தமிழ்நாடு தொழிலாளர் நல வாரியம், சென்னை 600 006.

ஈமச்சடங்கு/இயற்கை மரண உதவித்தொகை கோரும் விண்ணப்ப படிவம்

1. பணிக்காலத்தில் இறந்த பணியாளரின் :
பெயர் மற்றும் பதவி.
(மணமானவரா/மணமாகாதவரா மற்றும்
வயது)
2. இறந்த தேதி (இறப்புச் சான்று அசல் :
இணைக்கப்பட வேண்டும்)
3. அன்னார் பணி செய்த நிறுவனத்தின் பெயர் :
மற்றும் முகவரி
4. வாரிசுதாரர் பெயர், வயது, முழுமையான :
முகவரி மற்றும் திருமண நிலை
5. வாரியத்தால் வழங்கப்பட்ட தொழிலாளர் நல :
நிதி செலுத்திய இரசீதின் நகல்
6. அசல் இறப்பு சான்றிதழ் :
7. வாரிசுதாரர் சான்றிதழ் (நகல் இணைக்கப்பட :
வேண்டும்)
8. இறந்தவரின் வாரிசுதாரர் ஒன்றுக்கு :
மேற்பட்டவர்கள் இருப்பின் யாருக்கு
தொகை வழங்கப்பட வேண்டுமோ
அவருக்கு மற்றவர்களிடமிருந்து பெறப்பட்ட
தடையில்லாச் சான்று
9. இறந்த பணியாளர் கடைசியாக பெறப்பட்ட :
சம்பளச் சான்று
10. முன்பண இரசீது (Advance Stamped
Receipt)

இடம்:

நாள்:

வாரிசுதாரர் கையொப்பம்.

நிறுவனத்தார் சான்று

பணிக்காலத்தில் இறந்த திரு/திருமதிதொழிலாளர் நல நிதி
இந்நிறுவனத்தின் மூலம் செலுத்தப்பட்டுள்ளது என சான்றளிக்கிறேன். செலுத்திய வருடம்
காசோலை/கேட்புவரைவோலை எண்..... நாள்:..... மொத்த தொகை ரூ.....(வாரிய
ரசீது எண். நாள்:)

அலுவலக முத்திரை:

நிறுவனத்தாரின் கையொப்பம்.

குறிப்பு:

1. வ.எண் 7ல் குறிப்பிட்டுள்ள வாரிசுதாரரின் சான்று, பதிவு பெற்ற அலுவலரின் (Gazetted Officer) சான்றொப்பம் பெற்று இணைக்கப்பட வேண்டும்.
2. மேற்படி விண்ணப்பம் சரியான முறையில் பூர்த்தி செய்து இணைப்புகளுடன் “செயலாளர், தமிழ்நாடு தொழிலாளர் நல வாரியம், தேனாம்பேட்டை, சென்னை-600 006, த. பெ. எண்.718.” என்ற முகவரிக்கு பணியாளர் இறந்த தேதியிலிருந்து ஆறு மாதத்திற்குள் அனுப்பி வைக்கப்பட வேண்டும்.