

**தமிழ்நாடு தொழிலாளர் நல வாரியம், சென்னை-6.**

**மூக்குக் கண்ணாடி வாங்கியதற்கான தொகையை மீள்பெறுவதற்கான விண்ணப்பம்**

1.	தொழிலாளியின் பெயர், வகிக்கும் பதவி மற்றும் அலைபேசி எண்.	
2.	தொழிலாளி பணியாற்றும் நிறுவனத்தின் பெயர் மற்றும் முகவரி	
3.	தொழிலாளியின் ஆதார் அட்டை மற்றும் குடும்ப அட்டை இணைக்கப்பட்டுள்ளதா?	
4.	வீட்டு முழு முகவரி	
5.	கண் மருத்துவரிடமிருந்து பெறப்பட்ட சான்றின் தேதி (சான்று அசல் இணைக்கவும்)	
6.	கண்ணாடி வாங்கிய தேதி (ரொக்க பில் அசலில் Paid by me எனக் குறிப்பிட்டு கையொப்பமிட்டு இணைக்கவும்)	
7.	தொழிலாளியின் முன்மாத முழு சம்பள இரசீது இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ? (Pay slip)	
8.	தொழிலாளரிடமிருந்து தொழிலாளர் நல நிதி கடந்த ஆண்டிற்கு ரூ.20/- பிடித்தம் செய்யப்பட்ட சம்பள இரசீது இணைக்கப்பட்டுள்ளதா?	
9.	நிறுவனம் கடந்த ஆண்டிற்கான தொழிலாளர் நல நிதி செலுத்தியுள்ளதா ? (வாரிய ரசீது இணைக்கப்பட வேண்டும்)	
10.	தொழிலாளிக்கு பணம் அனுப்ப வங்கியின் பெயர், கிளை, சேமிப்பு கணக்கு எண் மற்றும் IFSC Code No. குறிப்பிடவும் (வங்கி புத்தகத்தின் முதல் பக்கம் 2 நகல்கள் இணைக்கப்பட வேண்டும்)	

நாள்.

தொழிலாளியின் கையொப்பம்.

**வேலையளிப்பவரின் சான்று**

திரு/திருமதி ..... என்பவர் இந்நிறுவனத்தில் .....

ஆக பணியாற்றுகிறார். மேலும், இவருக்கு கடந்த ஆண்டு தொழிலாளர் நல நிதியாக ரூ.20/-

பிடித்தம் செய்யப்பட்டதென்றும், இவருக்கு அடிப்படைச் சம்பளம் (Basic pay) ரூ.           /- +

அகவிலைப்படி (Dearness pay) ரூ.           /- ஆக மொத்தம் ரூ.           /- மாதச்சம்பளமாக

வழங்கப்படுகிறது என்றும், இந்நிறுவனம் கடந்த ஆண்டிற்கு தொழிலாளர் நல நிதி காசோலை

எண். ....நாள்,..... தொகை ரூ..... வாரிய ரசீது எண்.

..... நாள். .... மூலம் செலுத்தியுள்ளது என்றும் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

அலுவலக முத்திரை

வேலையளிப்பவரின் கையொப்பம்.