

കേരള പോലീസ് ഹൗസിംഗ് സഹകരണ സംഘം ക്ലിപ്തം നമ്പർ 4348

ഫെഡ് ഓഫീസ് : എളംകുളം, കൊച്ചി - 682020, ബ്രാഞ്ച് തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട്

ഫോൺ : 2313981, 9846101101, 9846101102

e-mail:kphcsekm@gmail.com. Website: www.kphcs.com

വായ്പയ്ക്കുള്ള അപേക്ഷ

(അപേക്ഷകൻ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത്)

വായ്പാ ഇനം HCML/HPL/VL/ED.L	
---------------------------------------	--

വായ്പാ നമ്പർ	
--------------	--

HCML,HPL VL എന്നീ വായ്പകൾക്ക് അപേക്ഷിക്കുന്നവർ അപേക്ഷയോടൊപ്പം വാങ്ങുന്ന സാധനങ്ങളുടെ ക്വട്ടേഷൻ/ഇൻവോയിസ് പകർപ്പ് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ഈ തുകയുടെ 95% തുക ആയിരിക്കും വായ്പയായി അനുവദിക്കുക. വെട്ടിതിരുത്തുള്ള സാലറി സർട്ടിഫിക്കറ്റും സമ്മതപത്രവും സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.

1	പേര്	
2	അംഗനമ്പർ,റാങ്ക്, ജനറൽ നമ്പർ	
3	പെൻ നമ്പർ,ഫോൺ നമ്പർ	
4	വയസ്സ്, ജനനതീയതി	
5	സർവ്വീസിൽ നിന്ന് വിരമിക്കുന്ന തീയതി	
6	സ്ഥിര മേൽ വിലാസം	
7	ഔദ്യോഗിക വിലാസം	
8	വായ്പാ ഇനം (HCML/HPL/VL/ED.L) വായ്പ ആവശ്യം	
9	ആവശ്യപ്പെടുന്ന തുക അക്ഷരത്തിലും അക്കത്തിലും	
10	ആവശ്യപ്പെടുന്ന തവണ	
11	മറ്റ് ധനകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ബാധ്യതയുണ്ടെങ്കിൽ വിശദവിവരം	
12	തിരിച്ചടവിൽ വീഴ്ച വരുത്തിയാൽ ജാമ്യക്കാരുടെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്ന് പിടിച്ചെടുക്കുന്നതിനുള്ള ഉടമ്പടി ഹാജരാക്കിയിട്ടുണ്ടോ ?	
13	ജാമ്യക്കാരന്റെ പേര്, അംഗനമ്പർ, റാങ്ക് ജനറൽ നമ്പർ, പെൻ നമ്പർ ഒപ്പ് :	
14	ബോർഡ് അംഗത്തിന്റെ ശുപാർശയും ഒപ്പും	

സ്ഥലം:

ഒപ്പ്

തീയതി:

പേര്

അംഗനമ്പർ

സംഘം ആവശ്യത്തിന്

		അപേക്ഷകൻ	ജാമ്യക്കാരൻ
1	പേര്		
2	മെമ്പർ നമ്പർ		
3	ഓഹരിയുടെ എണ്ണം		
4	റിക്കവറി കഴിഞ്ഞുള്ള തുക		
5	ബാക്കി നിൽക്കുന്ന വായ്പാ വിവരം		
6	ജാമ്യം നിന്നിട്ടുള്ള വായ്പകളുടെ ബാക്കി വിവരം		
7	മുൻ വായ്പ കൃത്യമായി അടച്ചു തീർത്തോ		
8	മറ്റ് ബാധ്യതാ വിവരം		
9	CPAS ൽ അംഗമാണോ		
10	CARE പദ്ധതിയിൽ അംഗമാണോ		
11	CARE PLUS പദ്ധതിയിൽ അംഗമാണോ		
12	DBF ൽ നിലവിൽ അംഗമാണോ		

അപേക്ഷയിൽ മേലുള്ള ബ്രാഞ്ച് മാനേജരുടെ/ അക്കൗണ്ടന്റിന്റെ ശുപാർശ

അപേക്ഷയിൽ മേലുള്ള സെക്രട്ടറിയുടെ ശുപാർശ

സെക്രട്ടറി

തീരുമാനം : വായ്പ അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു/ നിരസിച്ചിരിക്കുന്നു.

1. അനുവദിച്ച തുക
2. ഗഡുവും, സംഖ്യയും, കാലാവധിയും
3. കമ്മറ്റി തീരുമാന നമ്പർ, തീയതി

സെക്രട്ടറി

പ്രസിഡന്റ്/വൈസ് പ്രസിഡന്റ്

KERALA POLICE HOUSING CO-OPERATIVE SOCIETY LTD

NO: 4348, H.O ERNAKULAM

Br : Thiruvananthapuram, Kozhikode

Annexure -2

[Form of Salary Certificate]

(As per GO(P) No:9/2021/Fin Thiruvananthapuram, dtd 13/01/2021)

A. DETAILS OF SERVICE

1. Name	
2. PEN Number	
3. Date of Birth and Age	
4. Date from which continuous service begins	
5. Date of Retirement	
6. PF Account Number	
7. Whether KSR Part III Pensioner/NPS/Other Scheme [if other please specify)	
8. Name and address of Financial institution	
9. Whether Loan/Chitty	
10. Whether Debtor/Surety/ Guarantee	
11. If Surety/Guarantee specify the relationship with Principal debtor	
12. Loan/Chitty Principal Amount	
13. Monthly installment	
All columns must be filled by the employee before submitting it to DDO	

B. DETAILS OF SALARY

Sri/Smt

[Name and full Residential Address] who has signed below is permanent/officiating/acting

[Designation] in the (Name of office and Official Address)

(1) SCALE OF PAY			
(2) Earnings :		(3) Deduction /Recoveries	
1(a) Basic Pay		1. Provident Fund	
(b) Personal Pay		2. Life Insurance Premium	
2. Dearness Allowance		3. Income Tax	
3. H.R.A		4. House Loan	
4. Compensatory Allowance		5. Festival Advance	
5. Other Allowance (Specify)		6. Other Recoveries	
(i)		(i) GPF Loan	

(ii)		(ii) GIS	
(iii)		(iii) SLI	
(iv)		7. Attachments	
(v)		(i) Co- operative/ KSFE/ Bank/Other Financial Institutions	
(vi)		(ii) Court Attachments	
Total (2)			Total (3)
(4) Net salary (Total 2-Total 3)			
(5) Details of employment Certificate issued previously to employee, if any Yes/No.			
If yes Specify details			

Place : _____ Signature : _____
Date : _____ Name & Designation of Head
of Office/Drawing officer (Office Seal)

AGREEMENT FOR RECOVERY FROM SALARY

I[Name, Designation, Office & Department] here by agree that in case of default of payment to monthly installments in chitty/ HP/ Loan No. held/ availed by me/Sri/Smt in the branch of [Name of Financial Institution] recoveries of such amount as may be fixed by the company from time to time be made from my salary at source.

Signature of the Employee with date

I agree to effect the above recoveries subject to condition stipulated in GO (P) 9/2021/Fin dtd 13/01/2021 and in the instance monthly payments are stopped for 6 continuous months, financial Institutions are required to send recovery notice compulsorily to DDO's of all concerned parties [Principal debtor & Sureties] for starting recovery equally from the monthly salary of Principal Borrower/Surety. This office shall not take any action on a Recovery Notice against an employee, in the instance of Suspension from Service/Removal from Service/ Demise of an Employee or Employee going into Unauthorized absence/ Leave without allowance, this office is not liable for effecting recovery against her/him.

Place _____ Signature _____
Date _____ Name & Designation of Head
of office/ Drawing officer (office seal)

KERALA POLICE HOUSING CO-OPERATIVE SOCIETY LTD
NO: 4348, H.O ERNAKULAM
Br : Thiruvananthapuram, Kozhikode

Annexure -2
[Form of Salary Certificate]

(As per GO(P) No:9/2021/Fin Thiruvananthapuram, dtd 13/01/2021)

A. DETAILS OF SERVICE	
1. Name	
2. PEN Number	
3. Date of Birth and Age	
4. Date from which continuous service begins	
5. Date of Retirement	
6. PF Account Number	
7. Whether KSR Part III Pensioner/NPS/Other Scheme [if other please specify)	
8. Name and address of Financial institution	
9. Whether Loan/Chitty	
10. Whether Debtor/Surety/ Guarantee	
11. If Surety/Guarantee specify the relationship with Principal debtor	
12. Loan/Chitty Principal Amount	
13. Monthly installment	
All columns must be filled by the employee before submitting it to DDO	

B. DETAILS OF SALARY

Sri/Smt

[Name and full Residential Address] who has signed below is permanent/officiating/acting

[Designation] in the (Name of office and Official Address)

.....

(1) SCALE OF PAY			
(2) Earnings :		(3) Deduction /Recoveries	
1(a) Basic Pay		1. Provident Fund	
(b) Personal Pay		2. Life Insurance Premium	
2. Dearness Allowance		3. Income Tax	
3. H.R.A		4. House Loan	
4. Compensatory Allowance		5. Festival Advance	
5. Other Allowance (Specify)		6. Other Recoveries	
(i)		(i) GPF Loan	

(ii)		(ii) GIS	
(iii)		(iii) SLI	
(iv)		7. Attachments	
(v)		(i) Co- operative/ KSFE/ Bank/Other Financial Institutions	
(vi)		(ii) Court Attachments	
Total (2)			Total (3)
(4) Net salary (Total 2-Total 3)			
(5) Details of employment Certificate issued previously to employee, if any Yes/No.			
If yes Specify details			

Place : _____ Signature : _____
Date : _____ Name & Designation of Head
of Office/Drawing officer (Office Seal)

AGREEMENT FOR RECOVERY FROM SALARY

I[Name, Designation, Office & Department] here by agree that in case of default of payment to monthly installments in chitty/ HP/ Loan No. held/ availed by me/Sri/Smt in the branch of [Name of Financial Institution] recoveries of such amount as may be fixed by the company from time to time be made from my salary at source.

Signature of the Employee with date

I agree to effect the above recoveries subject to condition stipulated in GO (P) 9/2021/Fin dtd 13/01/2021 and in the instance monthly payments are stopped for 6 continuous months, financial Institutions are required to send recovery notice compulsorily to DDO's of all concerned parties [Principal debtor & Sureties] for starting recovery equally from the monthly salary of Principal Borrower/Surety. This office shall not take any action on a Recovery Notice against an employee, in the instance of Suspension from Service/Removal from Service/ Demise of an Employee or Employee going into Unauthorized absence/ Leave without allowance, this office is not liable for effecting recovery against her/him.

Place _____ Signature _____
Date _____ Name & Designation of Head
of office/ Drawing officer (office seal)

കേരള പോലീസ് ഹൗസിംഗ് സഹകരണ സംഘം ക്ലിപ്തം നമ്പർ 4348

ഹെഡ് ഓഫീസ് : എളംകുളം, കൊച്ചി - 682020, ബ്രാഞ്ച് തിരുവനന്തപുരം, കോഴിക്കോട്

രൂപ

ലോൺ ഇനം

ലോൺ നമ്പർ

ജാമ്യക്കടപ്പത്രം

20.... റ്റം മാണ്ട് മാസം തീയതി കേരള പോലീസ് ഹൗസിംഗ് സഹകരണ സംഘം (ക്ലിപ്തം) നമ്പർ -4348. ന്റെ സെക്രട്ടറി പേർക്ക്

1) താലൂക്ക് വില്ലേജ് കരയിൽ വീട്ടിൽ..... മകൻ വയസ്സ് (ഓഫീസ് വിലാസം) സംഘത്തിലെ നമ്പർ അംഗമായ (പേര്) ഫോൺ നമ്പർ

2) താലൂക്ക് വില്ലേജ് കരയിൽ വീട്ടിൽ..... മകൻ വയസ്സ് (ഓഫീസ് വിലാസം) സംഘത്തിലെ..... നമ്പർ അംഗമായ (പേര്) ഫോൺ നമ്പർ കൂടി എഴുതികൊടുത്ത ജാമ്യക്കടപ്പത്രം.

ഞങ്ങളുടെ.....തീയതിയിലെ HCML/ HPL/ EdL/ VL/ Special Loan അപേക്ഷ തീയതിയിലെ മറ്റ് കമ്മിറ്റി തീരുമാനപ്രകാരം അനുവദിച്ച വായ്പ സംഖ്യ രൂപ താഴെ പറയും പ്രകാരം തിരിച്ചടച്ചുകൊള്ളാമെന്ന് സമ്മതിച്ച് ഈ ജാമ്യക്കടപ്പത്രം എഴുതി തന്നിരിക്കുന്നു.

ഈ വായ്പാതുകയായ രൂപയും സംഘം നിശ്ചയിക്കുന്ന..... ശതമാനം നിരക്കിലുള്ള പലിശ തുകയായ രൂപയും ഉൾപ്പെടെ ആകെ തുക പ്രതിമാസം രൂപാ വീതംതുല്യമാസ തവണകളായി സംഘത്തിൽ അടച്ചു തീർത്ത് കൊള്ളാമെന്നും വീഴ്ച വരുത്തിയാൽ സംഘം അതാത് കാലം നിശ്ചയിക്കുന്ന പിഴപ്പലിശ, മറ്റു ചിലവുകൾ സഹിതം ഞങ്ങൾ അടച്ചുകൊള്ളാമെന്നും തുടർച്ചയായി കുടിശിവ വരുത്തുന്ന പക്ഷം വായ്പകണക്ക് കാലാവധി പരിഗണിക്കാതെ ഒന്നായി ഈടാക്കിയെടുക്കുന്നതിന് സംഘത്തിന് അധികാരമുണ്ടായിരിക്കുന്നതും ഇതുമൂലം സംഘത്തിനുണ്ടാകുന്ന എല്ലാ നഷ്ടങ്ങൾക്കും ഞങ്ങൾ ഉത്തരവാദികൾ ആയിരിക്കുന്നതുമാണ്. വായ്പാ തവണകൾ യഥാസമയം അടയ്ക്കാതെ വന്നാൽ ഞങ്ങളിലും, ഞങ്ങളുടെ ശമ്പളത്തിലും, ഞങ്ങൾക്കുള്ള സകലവിധ സ്ഥാവര ജംഗമ വസ്തുക്കളിലും സ്ഥാപിച്ച് യഥേഷ്ടം ഈടാക്കിയെടുക്കുന്നതിന് സംഘത്തിന് അവകാശം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതുമാണ്. ഞാൻ സർവ്വീസിൽ നിന്ന് വിരമിച്ചാൽ എന്റെ DCRG യിൽ നിന്നോ മറ്റ് പെൻഷൻ ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ നിന്നോ ബാക്കി നിൽക്കുന്ന വായ്പാതുക പിടിച്ചെടുക്കുന്നതിന് എനിക്ക് സമ്മതമാണെന്നും അറിയിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സംഘത്തിൽ ഇപ്പോൾ ഊർജ്ജിതത്തിൽ ഇരിക്കുന്ന നിബന്ധനകളും മേൽ പുതുതായി ഏർപ്പെടുത്തുന്ന നിബന്ധനകളും ഞങ്ങൾക്ക് ബാധകമാണ്. ഇതിൽ നിശ്ചയിച്ചിട്ടുള്ള പലിശനിരക്കിലും ഗഡുവുകളിലും ആവശ്യമെന്നു തോന്നുന്ന മാറ്റങ്ങൾ വരുത്തുന്നതിന് സംഘം ഭരണസമിതിക്ക് എപ്പോഴും അധികാരമുള്ളതും അങ്ങിനെ വരുത്തുന്ന മാറ്റങ്ങൾ ഞങ്ങൾക്ക് ബാധകവുമാകുന്നു.

ഇപ്രകാരം സമ്മതിച്ച് ഈ ജാമ്യക്കടപ്പത്രം എഴുതിയിരിക്കുന്നു.

വായ്പാതുക കൈപ്പറ്റുന്ന ആളിന്റെ പേരും ഒപ്പും

ജാമ്യക്കാരൻ

ഈ ജാമ്യക്കടപ്പത്രപ്രകാരം ഞാൻ ഏറ്റിട്ടുള്ള ബാധ്യതയുടെ പൂർണ്ണവിവരം മനസ്സിലാക്കി താഴെ പറയുന്ന സാക്ഷികൾ കാണുകെ ഇതിൽ ഒപ്പിട്ടു തന്നിരിക്കുന്നു.

ജാമ്യക്കാരന്റെ പേരും ഒപ്പും

സാക്ഷികൾ :

(പേരും മേൽവിലാസവും)

1.

2.



VOUCHER

Date :.....

KERALA POLICE HOUSING CO-OPERATIVE SOCIETY LTD., NO. 4348

H.O Elamkulam, Kochi -20, Br. Thiruvananthapuram, Kozhikode

Particulars	Amount	
	Rs.	Ps.

Checked, Recommended for Payment of
Rs.....

.....
Accountant

Passed of Payment of Rs.....
.....

Secretary

Received a sum of Rs.....

.....only) by cash/

Cheque No.....dt.....of.....

.....Bank.....

.....

Name & Signature of Payee

BANK ACCOUNT DETAILS

MEMBER NO :

NAME :

RANK & GLNo :

PEN :

NAME OF BANK :

BRANCH :

ACCOUNT NO :

IFSC CODE :

സമ്മതപത്രം

കേരള സംസ്ഥാനത്ത് എറണാകുളം ജില്ലയിൽ സ്ഥാപിച്ചിരിക്കുന്ന 4348 റം നമ്പർ കേരള പോലീസ് ഹൗസിംഗ് സഹകരണ സംഘത്തിനുവേണ്ടി ടി കമ്മിറ്റിയുടെ മാസം റം തീയതിയിലെ റം നമ്പർ തീർപ്പ് പ്രകാരം സംഘം ഉപനിയമങ്ങൾ അനുസരിച്ചും വേണ്ടി കടം വാങ്ങുവാൻ ക്രമപ്രകാരം അധികാരം സിദ്ധിച്ചിട്ടുള്ളതനുസരിച്ച് താഴെ പേരെഴുതി ഒപ്പിടുന്ന ഞങ്ങൾ കേരളബാങ്ക് എറണാകുളം ബ്രാഞ്ചിൽ നിന്നും/-
.....
..... രൂപ മാത്രം) കടം കിട്ടി ബോധിച്ചിരിക്കുന്നു.

- 1) പ്രസിഡണ്ട്
- 2) സെക്രട്ടറി
- 3) ഭരണസമിതിയംഗം
- 4) ഭരണസമിതിയംഗം

ബാങ്ക് സംഘത്തിന് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്ന വായ്പ തുകയിൽ നിന്നും സംഘം എനിക്ക് വായ്പാനമ്പരായി അനുവദിക്കുന്ന വായ്പ തുകയായ സംഖ്യ തിരിച്ചടയ്ക്കുന്നതിൽ ഞാൻ വീഴ്ച വരുത്തുന്നപക്ഷം സംഘവും സംഘാംഗങ്ങളും ബാങ്കിലേക്ക് എഴുതി കൊടുത്തിട്ടുള്ള വായ്പ കരാറിലെ വ്യവസ്ഥകൾ പ്രകാരം ബാങ്കിന് നേരിട്ട് എന്നിൽ നിന്നോ എന്റെ സ്ഥാവര ജംഗമവസ്തുക്കളിൽ നിന്നോ ഈടാക്കിയെടുക്കുന്നതിന് അധികാരം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.

മേൽപ്പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ സമ്മതിച്ച് താഴെ പേരെഴുതി ഒപ്പിട്ടിരിക്കുന്നു.

വായ്പക്കാരന്റെ ഒപ്പും പേരും :

വായ്പക്കാരന്റെ മേൽവിലാസം :

Signature of Br.Manager

(Seal of Branch)