



കേരള പോലീസ് ഹാസിംഗ് സഹകരണ സംഘം

www.kphcs.com

ക്ലിപ്തം നമ്പർ 4348, H.O: എറണാകുളം-20,
Ph: 0484 -2313981, 9846101101, 9846101102
e-mail: kphcsekm@gmail.com

ബ്രാഞ്ചുകൾ :
തിരുവനന്തപുരം, Ph: 9495469101, e-mail: kphcstvm@gmail.com
കോഴിക്കോട്, Ph: 8281551101, e-mail: kphcskcd@gmail.com



'കെയർപ്ലസ്' അംഗത്വത്തിനുള്ള അപേക്ഷ

അപേക്ഷകന്റെ പേര്, PEN No. :
സംഘത്തിലെ അംഗത്വ നമ്പർ :
നിലവിൽ പ്രവർത്തിയെടുക്കുന്ന യൂണിറ്റ്/ജില്ല :
അപേക്ഷകന്റെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരം:
അക്കൗണ്ട് നമ്പർ :
IFSC :
ബാങ്ക് :
ബ്രാഞ്ച് :

അപേക്ഷകന്റെ കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ വിശദ വിവരം:

ക്രമ നമ്പർ	പേര്	അപേക്ഷകനു മായുള്ള ബന്ധം	വയസ്സ്	ജനന തീയതി	റിമാർക്സ്
1		അപേക്ഷകൻ			
2		ഭാര്യ/ഭർത്താവ്			
3		മകൻ/മകൾ			
4		മകൻ/മകൾ			
5		മകൻ/മകൾ			

സംഘം ഭരണസമിതിയുടെ 29-05-2020 തീയതിയിലെ 10-ാം നമ്പർ തീരുമാനമായി കൈക്കൊണ്ട കെയർപ്ലസ് ചികിത്സാ പദ്ധതിയുടെ മാർഗ്ഗരേഖ ഞാൻ വായിച്ചു. അതിലെ നിബന്ധനകൾ ഞാൻ പൂർണ്ണമായും അംഗീകരിക്കുന്നു. ഈ പദ്ധതിയിൽ എന്ന് പണം ഒരുമിച്ച് അടച്ച്/തവണകളായി അടച്ച് ഉൾപ്പെടുത്തണമെന്ന് അപേക്ഷിക്കുന്നു.

സ്ഥലം :
തീയതി:
ഒപ്പ് :
പേര് :
വിലാസം :
ഫോൺ നമ്പർ :