

ഇടുക്കി ഡിസ്ട്രിക്ട് എക്സൈസ് എംപ്ലോയീസ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് സൊസൈറ്റി
ക്ലിപ്തം നമ്പർ ഐ- 621, വെങ്ങല്ലൂർ പി.ഒ., തൊടുപുഴ

Ph : 8281190620, 04862 227668

ഗൃഹോപകരണങ്ങൾ വാങ്ങുന്നതിനുള്ള വായ്പാപേക്ഷ

C.L. No.

1. അപേക്ഷകന്റെ അംഗനമ്പരം പേരും	
2. അപേക്ഷകന്റെ സ്ഥിരം മേൽവിലാസവും (വീട്ടുപേര്, കര, വില്ലേജ്, താലൂക്ക്, ജില്ല, പോസ്റ്റോഫീസ്, ഫോൺ നമ്പർ)	
3. ഔദ്യോഗിക മേൽവിലാസം	
4. ഫോൺ നമ്പർ	
5. ആവശ്യമുള്ള വായ്പ തുക (പരമാവധി 20,000 രൂപ വരെ)	
6. തിരിച്ചടയ്ക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്ന കാലാവധിയും തവണയും	
7. അപേക്ഷകന് സംഘത്തിൽ നിലവിലുള്ള കുടുംബ ക്ഷേമനിധി (FDS) No.	
8. അപേക്ഷകന് മറ്റു വല്ല സംഘത്തിൽ ബാധ്യതയുണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ പൂർണ്ണ വിവരം	
9. അപേക്ഷ തീയതി	

EMPLOYMENT CERTIFICATE

Certified that Sri/Smt.....
 is a permanent / officiating (Designation)
 of (Name of Office) with Ph. No.....
 Post Office

The Details of his/her service and salary are as follows:-

1. Date of Birth and age	
2. Date of Commencement of Continuous Service	
3. Date of Retirement	
4. Scale of Pay	Rs.

മുൻമാസത്തെ Pay Slip പ്രകാരം പുരിപ്പിക്കണം

5. Basic Pay Rs.....	
6. Allowances	7. Recoveries
1) DA Rs.	1) PF & PF Loan Rs.
2) H.R.A Rs.	2) SLI Rs.
3) P.T.A. Rs.	3) GI Rs.
4) Others Rs.	4) LIC Rs.
Total Salary Rs. (A)	5) Others Rs.
	Total Rs. (B)

Agreement for Recovery from Salary

I.....
 (Designation and Office/Department) hereby agree that in case of default of payment of monthly instalment in connection with the Agreement, entered into by me with the Idukki District Excise Employees Co-operative Society Ltd. No. I - 621, Thodupuzha East P.O., monthly recoveries of such amounts as may be fixed by the Society from time to time may be made from my salary, gratuity, P.F. and all other allowances of source.

Date.....

Place.....

Signature of the Employee

I agree to effect the above recoveries under Section 37 of the Kerala Co-operative Societies Act and recovery shall be effected from the salary of the official towards loan or any other dues to the Idukki District Excise Employees Co-operative Society Ltd. No. I - 621, Thodupuzha East P.O., on receipt of requisition for making recovery.

Place :.....

Date.....

(Office Seal)

Signature of the Head of Office/
Department

8. Total Emoluments after Recovery (A-B) Rs.....

Place

ഓഫീസ് മേലധികാരിയുടെ

Date

ഓഫീസ് സീൽ

ഒപ്പും സീലും

പ്രതിജ്ഞാപത്രം

ഇടുകി ജില്ലാ എക്സൈസ് എംപ്ലോയീസ് സഹകരണ സംഘത്തിൽ നിന്നും എനിക്കനുവദിച്ചിട്ടുള്ള വായ്പ ടി സംഘം നിയമാവലിക്കും അന്നനു നിലവിലുള്ള ചട്ടങ്ങൾക്കും വിധേയമായി മുതൽ, പലിശ, ചെലവ് സഹിതം എന്റെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും എനിക്ക് ലഭിക്കുവാനുള്ള DCRG ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ നിന്നും മാസം തോറും ഈടാക്കുന്നതിന് ഇതിനാൽ ഞാൻ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു.

സംഘം സെക്രട്ടറി ആവശ്യപ്പെടുന്ന പ്രകാരം എന്റെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും മേൽ വിവരിച്ച തുക പിടിച്ചെടുത്ത് ടി സംഘത്തിൽ അടയ്ക്കുന്നതിന് ശമ്പളം നൽകുന്ന എന്റെ മേലധികാരിയെ ഇതിനാൽ ഞാൻ അധികാരപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

ഒപ്പ്

സ്ഥലം

പേര്

തീയതി

ഉദ്യോഗപ്പേര്

ഓഫീസിന്റെ പേര്

1-ാം ജാച്ചക്കാരനെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

1. അംഗനമ്പരം പേരും	
2. അച്ഛന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്	
3. സ്ഥിര മേൽവിലാസം, ജില്ല, താലൂക്ക്, വില്ലേജ്	
4. ഔദ്യോഗിക മേൽവിലാസം	
5. ജനനത്തീയതിയും വയസ്സും	
6. സർവ്വീസിൽ ചേർന്ന തീയതിയും റിട്ടയർ ചെയ്യുന്ന തീയതിയും	
7. അടിസ്ഥാന ശമ്പളവും ശമ്പള സ്കെയിലും ആകെ ശമ്പളവും	

ഒന്നാം ജാമ്ക്കാരന്റെ പ്രതിജ്ഞാപത്രം

ഐ-621-ാം നമ്പർ ഇടുകി ജില്ലാ എക്സൈസ് ഏംപ്ലോയീസ് സഹകരണ സംഘത്തിലൊം നമ്പർ അംഗമായ ഞാൻ ടി സംഘത്തിലൊം നമ്പർ അംഗമായ വായ്പ പറ്റിയ രൂപയുടെ ബാധ്യത ഏറ്റെടുത്തിരിക്കുന്നു. ടി തുക സംഘം നിയമാവലിക്കും ചട്ടങ്ങൾക്കും വിധേയമായി, തിരിച്ചടയ്ക്കുന്നതിന് വീഴ്ച വരുത്തിയാൽ സംഘം സെക്രട്ടറി ആവശ്യപ്പെടുന്നതിന് പ്രകാരം എന്റെ ശമ്പളത്തിൽനിന്നും എനിക്ക് ലഭിക്കുവാനുള്ള DCRG ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ നിന്നും പിടിച്ചെടുത്ത് സംഘത്തിൽ അടയ്ക്കുന്നതിന് ശമ്പളം നൽകുന്ന എന്റെ ഓഫീസ് മേലധികാരിയെ ഇതിനാൽ ഞാൻ അധികാരപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

ഒപ്പ്

സ്ഥലം പേര്

തീയതി ഉദ്യോഗപ്പേര്

ഓഫീസിന്റെ പേര്

2-ാം ജാമ്ക്കാരനെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

1. അംഗനമ്പരം പേരും	
2. അച്ഛന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്	
3. സ്ഥിര മേൽവിലാസം, ജില്ല, താലൂക്ക്, വില്ലേജ്	
4. ഔദ്യോഗിക മേൽവിലാസം	
5. ജനനത്തീയതിയും വയസ്സും	
6. സർവ്വീസിൽ ചേർന്ന തീയതിയും റിട്ടയർ ചെയ്യുന്ന തീയതിയും	
7. അടിസ്ഥാന ശമ്പളവും ശമ്പള സ്കെയിലും ആകെ ശമ്പളവും	

രണ്ടാം ജാമ്ക്കാരന്റെ പ്രതിജ്ഞാപത്രം

ഐ-621-ാം നമ്പർ ഇടുകി ജില്ലാ എക്സൈസ് ഏംപ്ലോയീസ് സഹകരണ സംഘത്തിലൊം നമ്പർ അംഗമായ ഞാൻ ടി സംഘത്തിലൊം നമ്പർ അംഗമായ വായ്പ പറ്റിയ രൂപയുടെ ബാധ്യത ഏറ്റെടുത്തിരിക്കുന്നു. ടി തുക സംഘം നിയമാവലിക്കും ചട്ടങ്ങൾക്കും വിധേയമായി, തിരിച്ചടയ്ക്കുന്നതിന് വീഴ്ച വരുത്തിയാൽ സംഘം സെക്രട്ടറി ആവശ്യപ്പെടുന്നതിന് പ്രകാരം എന്റെ ശമ്പളത്തിൽനിന്നും എനിക്ക് ലഭിക്കുവാനുള്ള DCRG ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ നിന്നും പിടിച്ചെടുത്ത് സംഘത്തിൽ അടയ്ക്കുന്നതിന് ശമ്പളം നൽകുന്ന എന്റെ ഓഫീസ് മേലധികാരിയെ ഇതിനാൽ ഞാൻ അധികാരപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

ഒപ്പ്

സ്ഥലം പേര്

തീയതി ഉദ്യോഗപ്പേര്

ഓഫീസിന്റെ പേര്

മേൽ വിവരിച്ച സംഗതികളെല്ലാം സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ ഉറപ്പുതന്നുകൊള്ളുന്നു.

- അംഗനമ്പരം പേരും, ഒപ്പും
- 1) അപേക്ഷകൻ
 - 2) 1-ാം ജാമ്ക്കാരൻ
 - 3) 2-ാം ജാമ്ക്കാരൻ

For Office Use only

		അപേക്ഷകൻ	1-ാം ജാമ്യാക്കാരൻ	2-ാം ജാമ്യാക്കാരൻ
1.	അംഗനമ്പർ			
2.	പ്രവേശന തീയതി			
3.	എടുത്തിരിക്കുന്ന ഓഹരികളുടെ എണ്ണം			
4.	അടച്ച ഓഹരി തുക			
5.	സ്വന്തം പേരിൽ കടം			
6.	അതിൽ കുടിശിക			
7.	ജാമ്യം നിന്ന ആകെ തുക			
8.	അതിൽ കുടിശിക			

Sanctioned an amount of Rs.....(Rupees.....only)
as loan repayment in monthly instalments at Rs..... each
with interest.....% per annum vide Resolution No. Dated
of the managing committee.

Secretary (Signature)

President (Signature)

1. Loan No..... 2. Date of Issue

3. Loan ledger folio No..... 4. Liability register folio No.

Secretary