



**കേരള സർക്കാർ**

**നാഷണൽ എംപ്ലോയ്മെന്റ് സർവ്വീസ് (കേരളം)**

**അപേക്ഷാഫാറം നമ്പർ-1 (വ്യക്തിഗത വിവരം)**

കേരളത്തിലെ എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്പ്രെസ്സുകളിൽ പേര് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ള വിധവകൾ, നിയമാനുസൃതം വിവാഹമോചനം നേടിയ സ്ത്രീകൾ, ഭർത്താവുപേക്ഷിക്കുകയോ/ഭർത്താവിനെ കാണാതാവുകയോ ചെയ്തവർ, 30 വയസ്സ് കഴിഞ്ഞ അവിവാഹിതകൾ, പട്ടികവർഗ്ഗത്തിൽപ്പെട്ട അവിവാഹിതരായ അമ്മമാർ എന്നിവർക്കായുള്ള “ശരണ്യ” സ്വയംതൊഴിൽ പദ്ധതി

അപേക്ഷകയുടെ ഫോട്ടോ ഇവിടെ പതിക്കണം. (എംപ്ലോയ്മെന്റ് ഓഫീസർ ഫോട്ടോ അറ്റസ്റ്റ് ചെയ്യേണ്ടതാണ്.)

1	അപേക്ഷകയുടെ	
എ.	പേര് (ഇംഗ്ലീഷിലും മലയാളത്തിലും)	(എ)  (ബി)
ബി.	സ്ഥിരം മേൽവിലാസം (വാർഡിന്റെ പേരും വീട്ടുനമ്പരും സഹിതം)	
സി.	ഇപ്പോൾ താമസിക്കുന്ന മേൽവിലാസം	
ഡി.	ഫോൺ നമ്പർ  ലാൻറ് ലൈൻ- മൊബൈൽ- അടുത്ത ബന്ധുവിന്റെ ഫോൺ നമ്പർ-	

ഇ.	ജനന തീയതി/വയസ്സ്	
എഫ്	പിതാവിന്റെ/മാതാവിന്റെ പേര്	
ജി.	(1) ആധാർ നമ്പർ  (2) ഇലക്ഷൻ ഐ.ഡി. നമ്പർ  (3) റേഷൻ കാർഡ് നമ്പർ (എ.പി.എൽ./ബി.പി.എൽ.)  (4) ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിന്റെ/ മുൻസിപ്പാലിറ്റിയുടെ/ കോർപ്പറേഷന്റെ പേര്  (5) വില്ലേജിന്റെ പേര്	
2	അപേക്ഷക ഏതു വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നു (വിധവ,വിവാഹമോചനം നേടിയ സ്ത്രീ, ഭർത്താവുപേക്ഷിക്കുകയോ/ഭർത്താ വിനെ കാണാതാവുകയോ ചെയ്ത സ്ത്രീ, അവിവാഹിത,പട്ടികവർഗ്ഗ ത്തിൽപ്പെട്ട അവിവാഹിതയായ അമ്മ)	
3	മതം/ജാതി	
3(എ)	പട്ടികജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗ/മറ്റു പിന്നോക്ക വിഭാഗത്തിൽ ഉൾപ്പെടുന്നുണ്ടോ	
4	അംഗവൈകല്യമുള്ള ആളാണോ	
5	അപേക്ഷക രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടുള്ള എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്പ്രെസിന്റെ പേര്	
എ	രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ	
ബി	രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത തീയതി	
സി.	തൊഴിൽ നമ്പർ	
ഡി.	അടുത്തു പുതുക്കേണ്ട മാസം	
6	വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത	

7	സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസം നേടിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിവരം	
8	തൊഴിൽ പരിശീലനം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിശദവിവരം	
9	തൊഴിൽ രഹിത വേതനം കൈപ്പറ്റുന്ന ആളാണോ	
10	വിധവാ പെൻഷൻ കൈപ്പറ്റുന്ന ആളാണോ	
11	കുടുംബ വാർഷിക വരുമാനം	
12	ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് വിവരങ്ങൾ (ബാങ്കിന്റെ പേര്/ബ്രാഞ്ച്/ അക്കൗണ്ട് നമ്പർ എന്നിവ) (IFS കോഡ് ലഭ്യമെങ്കിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുക)	
13	സ്വന്തമായി എന്തു തൊഴിൽ എങ്ങനെ തുടങ്ങുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നു.(വിശദ വിവരം അനുബന്ധമായി നൽകിയിട്ടുള്ള പ്രോജക്ട് റിപ്പോർട്ടിൽ നൽകേണ്ടതാണ്.)	
14	സംയുക്ത സംരംഭം തുടങ്ങുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നുണ്ടോ. ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദാംശങ്ങൾ	
15	സ്വയംതൊഴിൽ പദ്ധതിയുടെ ആനുകൂല്യം സർക്കാർ പദ്ധതി മുഖേന ഇതിനുമുമ്പ് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ പൂർണ്ണ വിവരം നൽകുക	
16	ഗവൺമെന്റിൽ നിന്നും പെൻഷനോ, മറ്റാനുകൂല്യങ്ങളോ ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ. ഉണ്ടെങ്കിൽപൂർണ്ണ വിവരം നൽകുക.	

17	സർക്കാരിൽ നിന്നോ, എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്പേഞ്ച് മുഖേനയോ ജോലി (താൽക്കാലികം) ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ.	
18	എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്പേഞ്ച് വഴിയുള്ള സ്ഥിരം നിയമനങ്ങൾക്ക് പരിഗണിക്കേണ്ടതുണ്ടോ?	

**സത്യവാങ്മൂലം**

ശ്രദ്ധയാ സ്വയംതൊഴിൽ പദ്ധതി പ്രകാരം വായ്പ ലഭിക്കുന്നതിനായി സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള അപേക്ഷയിൽ ഞാൻ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളെല്ലാം സത്യമാണെന്നും, ഞാൻ വിദ്യാർത്ഥി അല്ല എന്നും തൊഴിൽരഹിതയാണ് എന്നും നിലവിൽ ഞാൻ വിവാഹം/പുനർവിവാഹം ചെയ്തിട്ടില്ല എന്നും എംപ്ലോയ്മെന്റ് വകുപ്പിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥർ സംരംഭത്തിന്റെ പരിശോധനയ്ക്ക് വരുമ്പോൾ പൂർണ്ണമായും സഹകരിക്കുമെന്നും പ്രതിജ്ഞ ചെയ്യുന്നു. അപേക്ഷയിൽ പരാമർശിച്ചിട്ടുള്ള ഏതെങ്കിലും കാര്യം തെറ്റാണെന്ന് പിന്നീട് തെളിയുന്ന പക്ഷം അതിനുള്ള ശിക്ഷയായി എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്പേഞ്ചിലെ എന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ റദ്ദു ചെയ്യുമെന്നും അനർഹമായി കൈപ്പറ്റിയ തുക പലിശ സഹിതം തിരിച്ചു നൽകാൻ ഞാൻ ബാധ്യസ്ഥയാണെന്നും സ്വയംതൊഴിൽ വായ്പ തുക കൈപ്പറ്റിയ തീയതി മുതൽ തിരിച്ചടവ് തീരുന്നതുവരെ എന്നെ താൽക്കാലിക ജോലിക്ക് പരിഗണിക്കില്ല എന്നും മനസ്സിലാക്കുന്നു. 60 മാസം കൊണ്ട് വായ്പ തുക തിരിച്ച് അടയ്ക്കാതെ വന്നാൽ ഭൂനികുതി കുടിശ്ശിക ഈടാക്കുന്ന രീതിയിൽ റവന്യൂ റിക്കവറി നടപടിക്രമം പാലിച്ച് ജില്ലാ കളക്ടർ മുഖേന തുകയും പലിശയും കളക്ഷൻ ചാർജ്ജും ഈടാക്കാൻ ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി : അപേക്ഷകയുടെ പേരും ഒപ്പും തീയതിയും

**ഫോറം നമ്പർ- 2 (പ്രോജക്ട് റിപ്പോർട്ട്)**

**തുടങ്ങുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന സംരംഭത്തിന്റെ വിശദ വിവരങ്ങൾ**

1. ആരംഭിക്കുവാൻ പോകുന്ന സംരംഭം ഏതു വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നു. : വ്യവസായം/സർവ്വീസ്/ബിസിനസ്/വളർത്തുമൃഗ പരിപാലനം
2. സംരംഭത്തിന്റെ പേര് :
3. സംരംഭകയുടെ പേര് :
4. ഉൽപ്പന്നത്തിന്റെ പേര് :
5. സംരംഭം ആരംഭിക്കുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന സ്ഥലം :
6. മേൽവിലാസം,പോസ്റ്റോഫീസ് :
7. വാർഡിന്റെ പേരും നമ്പരും :
8. സംരംഭം തുടങ്ങാൻ കെട്ടിടം ആവശ്യമുണ്ടെങ്കിൽ നമ്പർ :
9. സ്വന്തമോ,അതോ വാടകയോ :
10. തറ വിസ്തീർണ്ണം :
11. ഇപ്പോഴത്തെ മതിപ്പു വില :
12. വീടിനോട് ചേർന്നാണ് സംരംഭം ആരംഭിക്കുന്നതെങ്കിൽ വീട്ടു നമ്പരും തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും :

13 ആവശ്യമായ തൊഴിലാളികളുടെ എണ്ണം :

14 ആവശ്യമായ യന്ത്രസാമഗ്രികൾ/  
പാത്രങ്ങൾ/ഉപകരണങ്ങൾ/  
വളർത്തുമൃഗ പരിപാലനമാണെങ്കിൽ  
ആയതു സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

സാധനം

വില

വിതരണക്കാർ

എ)

ബി)

സി)

ഡി)

ആകെ

15 ആവശ്യമായ അസംസ്കൃത വസ്തുക്കൾ

സാധനം

വില

വിതരണക്കാർ

എ)

ബി)

സി)

ഡി)

ആകെ

16 പ്രവർത്തന മൂലധനം

17 ആകെ ചെലവ് (14+15+16)

- 18 വൈദ്യുതി ആവശ്യമുണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ വിവരം
- 19 എസ്.എസ്.ഐ രജിസ്ട്രേഷൻ ഉണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ വിവരം
- 20 ആകെ ആവശ്യപ്പെടുന്ന തുക
- 21 ഗുണഭോക്തൃവിഹിതമുണ്ടോ
- 22 പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന പ്രതിമാസ വരുമാനം
- 23 തിരിച്ചടവു കഴിഞ്ഞ് ലഭ്യമാകുന്ന വരുമാനം
- 24 സംരംഭത്തിന്റെ വിജയം സാധ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള കാരണങ്ങൾ
- 25 റൂട്ട് മാപ്പ് - (ഏറ്റവും അടുത്തുള്ള ലാന്റ് മാർക്ക്/ബസ്/റെയിൽ മാർഗ്ഗം എന്നിവ രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.)

അപേക്ഷകയുടെ ഒപ്പ്

ഫാറം - 3

ജില്ലാതല കമ്മിറ്റിയുടെ ശുപാർശ

ശ്രീമതി.....യുടെ സ്വയംതൊഴിൽ പദ്ധതിക്കു വേണ്ടിയുള്ള അപേക്ഷയിന്മേൽ ..... (തുക അക്കത്തിലും, അക്ഷരത്തിലും) വായ്പയ്ക്ക് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു/വായ്പ നിരസിക്കുന്നു.

ജില്ലാ കളക്ടർ :

ജനറൽ മാനേജർ, ജില്ലാ വ്യവസായ കേന്ദ്രം :

ജില്ലാ സാമൂഹ്യക്ഷേമ ഓഫീസർ :

കുടുംബശ്രീ ജില്ലാ കോ-ഓർഡിനേറ്റർ :

ഐ.റ്റി.ഐ പ്രിൻസിപ്പാൾ :

ജില്ലാ ഇൻഫർമേഷൻ ഓഫീസർ :

സെൽഫ് എംപ്ലോയ്മെന്റ് ഓഫീസർ :

ജില്ലാ എംപ്ലോയ്മെന്റ് ഓഫീസർ :

കൈപ്പറ്റ് രസീത്

സ്വയംതൊഴിൽ പദ്ധതിക്കുള്ള താങ്കളുടെ (പേര്, രജിസ്റ്റർ നമ്പർ) .....അപേക്ഷ .....തീയതിയിൽ കൈപ്പറ്റിയിരിക്കുന്നു.

എംപ്ലോയ്മെന്റ് ഓഫീസർ (എസ്.ഇ)/  
ജില്ലാ എംപ്ലോയ്മെന്റ് ഓഫീസർ