

തൊടുപുഴ താലൂക്ക് എയ്ഡഡ് സ്കൂൾ ടീച്ചേഴ്സ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് സൊസൈറ്റി

ക്ലിപ്തം നമ്പർ ഐ 145, തൊടുപുഴ, ഫോൺ : 222051, 8547852051

ക്യാഷ് ക്രെഡിറ്റിനുള്ള അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകന്റെ നമ്പരും പേരും.....
2. അച്ഛന്റെ / ഭർത്താവിന്റെ പേര്.....
3. അപേക്ഷകന്റെ വയസ്സ്.....4) മൊബൈൽ നമ്പർ.....
5. സ്കൂൾ മേൽവിലാസം :
6. വീട്ടുമേൽവിലാസം താലൂക്ക്വില്ലേജ്.....
കര.....വീട്ടുപേര്.....
പോസ്റ്റോഫീസ്.....ഫോൺനമ്പർ.....
7. തൊഴിൽ.....8) മാസശമ്പളം രൂപ.....
9. ആവശ്യമുള്ള തുക.....(അക്ഷരത്തിൽ).....
10. കടത്തിന്റെ ആവശ്യം.....11. കാലാവധി.....മാസം

1-ാം ജാമ്യക്കാരൻ

മെമ്പർ നമ്പരും പേരും.....

അച്ഛന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്

ജാമ്യക്കാരന്റെ വയസ്സ്.....മൊബൈൽ നമ്പർ.....

സ്കൂൾ മേൽവിലാസം.....

തൊഴിൽ.....മാസശമ്പളം രൂപ.....

വീട്ടുമേൽവിലാസം:- താലൂക്ക്.....വില്ലേജ്.....

കര.....വീട്ടുപേര്.....

പോസ്റ്റോഫീസ്.....ഫോൺനമ്പർ.....

2-ാം ജാമ്യക്കാരൻ

മെമ്പർ നമ്പരും പേരും.....

അച്ഛന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്

ജാമ്യക്കാരന്റെ വയസ്സ്.....മൊബൈൽ നമ്പർ.....

സ്കൂൾ മേൽവിലാസം.....

തൊഴിൽ.....മാസശമ്പളം രൂപ.....

വീട്ടുമേൽവിലാസം:- താലൂക്ക്.....വില്ലേജ്.....

കര.....വീട്ടുപേര്.....

പോസ്റ്റോഫീസ്.....ഫോൺനമ്പർ.....

13-ാം ജാമ്യക്കാരൻ

മെമ്പർ നമ്പരും പേരും.....

അച്ഛന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്

ജാമ്യക്കാരന്റെ വയസ്സ്.....മൊബൈൽ നമ്പർ.....

സ്കൂൾ മേൽവിലാസം.....

തൊഴിൽ.....മാസശമ്പളം രൂപ.....

വീട്ടുമേൽവിലാസം:- താലൂക്ക്.....വില്ലേജ്.....

കര.....വീട്ടുപേര്.....

പോസ്റ്റോഫീസ്.....ഫോൺനമ്പർ.....

(മറുപുറം)

Agreement for Recovery from Pay

ഈ അപേക്ഷയിൽ ചേർത്തിട്ടുള്ള വസ്തുതകൾ സത്യമായിട്ടുള്ളതാണെന്നും അപേക്ഷിച്ചിട്ടുള്ള വായ്പ മുഴുവനായോ, ഭാഗികമായോ അനുവദിച്ചാൽ ആയത് ഈ അപേക്ഷയിൽ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന ആവശ്യത്തിന് പ്ലാതെ മറ്റ് യാതൊരു ആവശ്യത്തിനും ഉപയോഗിക്കുന്നതല്ലെന്നും ഈ സംഘത്തിന്റെ നിയമങ്ങൾ ഞങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുണ്ടെന്നും അവയും മേലാൽ ഉണ്ടാകാവുന്ന ഭേദഗതികളും ഞങ്ങളെ ബാധിക്കുമെന്നും ഞങ്ങൾ ഉറപ്പുതരുന്നു. അനുവദിക്കുന്ന വായ്പത്തുക കാലാവധിക്കുമായി ഒന്നായി അടച്ചുകൊള്ളാവുന്നതും അല്ലാത്തപക്ഷം ഞങ്ങളുടെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും മറ്റ് റിട്ടയർമെന്റ് ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ നിന്നും പിടിക്കുവാൻ ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ പൂർണ്ണമായി സമ്മതിച്ച് ഈ അപേക്ഷ ഒപ്പിട്ട് സമർപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. വായ്പയുടെ പലിശ പ്രതിമാസം ഞങ്ങളുടെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും പിടിക്കുന്നതിന് ഞങ്ങൾ പൂർണ്ണമായി സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു.

അപേക്ഷന്റെ നമ്പരും പേരും ഒപ്പും.....
1-ാം ജാമ്യക്കാരന്റെ നമ്പരും പേരും ഒപ്പും.....
2-ാം ജാമ്യക്കാരന്റെ നമ്പരും പേരും ഒപ്പും.....
3-ാം ജാമ്യക്കാരന്റെ നമ്പരും പേരും ഒപ്പും.....
അപേക്ഷതീയതി.....

സംഘത്തിൽ നിന്നും പൂർത്തിയാക്കേണ്ട വിവരങ്ങൾ

അപേക്ഷ കിട്ടിയ തീയതി.....സെക്രട്ടറി (ഒപ്പ്).....

13. സംഘത്തിൽ നിലവിലുള്ള ബാധ്യത

അപേക്ഷകൻ 1-ാം ജാമ്യക്കാരൻ 2-ാം ജാമ്യക്കാരൻ 3-ാം ജാമ്യക്കാരൻ

ആകെ വായ്പ

കുടിശിക

14. റിമാർക്സ് (സെക്രട്ടറി).....രൂപ.....മാസത്തെ കാലാവധിക്ക് അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്.

15. തീരുമാന വിവരം
.....രൂപ.....മാസത്തെ കാലാവധിക്ക് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.
തീരുമാന നമ്പർ.....തീയതി.....പ്രസിഡന്റ് (ഒപ്പ്).....
വായ്പ നമ്പർ CC.....തീയതി.....സെക്രട്ടറി (ഒപ്പ്).....

EMPLOYMENT CERTIFICATE

Certified that Sri/Smt.....
S/o., D/o., W/o.....of.....house
.....Desom.....Village
.....Taluk.....District
is a permanent / officiating.....(Designation) of.....
.....school.....place

DETAILS OF HIS/HER SERVICE AS UNDER

1. Date of birth.....
2. Date of entry in to service.....
3. Date from which continuous service begins.....
4. Date of Retirement.....

DETAILS OF HIS/HER PAY ETC ARE AS UNDER

| Scale pay..... | | | Recoveries |
|---------------------------|---------|-------------------------|------------|
| 1. Basic pay | Rs..... | a. Provident Fund | Rs..... |
| 2. Dearness Allowance | Rs..... | b. L.I.C. Recoveries | Rs..... |
| 3. H.R.A. | Rs..... | c. Income Tax | Rs..... |
| 4. Compensatory Allowance | Rs..... | d. Loan Recoveries | Rs..... |
| 5. other Allowance | Rs..... | e. P.F. Advance | Rs..... |
| | Rs..... | f. other recoveries | |
| Total Rs.....(A) | | Total Rs.....(B) | |

Net Salary (A-B) Rs.....

Signature of the
Employee

Office Seal

Signature of the Drawing officer
A.E.O/D.E.O/H.M./Principal

AGREEMENT FOR RECOVERY FROM PAY

I.....(Full Name)...../.....(Designation)
.....(School)
hereby agree that in case of default of payment of monthly instalment in connection with the Agreement, entered in to by me with the Thodupuzha Taluk Aided School Teachers Co-Operative Society Ltd. No. i-145, Thodupuzha, Monthly recoveries of such amounts as may be fixed by the Society from time to time may be made from my salary, P.F. and all allowances of source.

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, Gratuity P.F. and all other Allowances of source of the official towards loan or any other dues to the Thodupuzha Taluk Aided School Teachers Co-operative Society Ltd. No. I-145 on receipt of requisition for making recovery.

Date.....

Office Seal

Signature of the Drawing Officer
A.E.O/D.E.O/H.M./Principal

EMPLOYMENT CERTIFICATE

Certified that Sri/Smt.....
S/o., D/o., W/o.....of.....house
.....Desom..... Village
.....Taluk.....District
is a permanent / officiating.....(Designation) of.....
.....school.....place

DETAILS OF HIS/HER SERVICE AS UNDER

1. Date of birth.....
2. Date of entry in to service.....
3. Date from which continuous service begins.....
4. Date of Retirement.....

DETAILS OF HIS/HER PAY ETC ARE AS UNDER

| Scale pay..... | | | Recoveries |
|---------------------------|---------|-------------------------|------------|
| 1. Basic pay | Rs..... | a. Provident Fund | Rs..... |
| 2. Dearness Allowance | Rs..... | b. L.I.C. Recoveries | Rs..... |
| 3. H.R.A. | Rs..... | c. Income Tax | Rs..... |
| 4. Compensatory Allowance | Rs..... | d. Loan Recoveries | Rs..... |
| 5. other Allowance | Rs..... | e. P.F. Advance | Rs..... |
| | Rs..... | f. other recoveries | |
| Total Rs.....(A) | | Total Rs.....(B) | |

Net Salary (A-B) Rs.....

Signature of the
Employee

Office Seal

Signature of the Drawing officer
A.E.O/D.E.O/H.M./Principal

AGREEMENT FOR RECOVERY FROM PAY

I.....(Full Name)...../.....(Designation)
.....(School)
hereby agree that in case of default of payment of monthly instalment in connection with the Agreement, entered in to by me with the Thodupuzha Taluk Aided School Teachers Co-Operative Society Ltd. No. i-145, Thodupuzha, Monthly recoveries of such amounts as may be fixed by the Society from time to time may be made from my salary, P.F. and all allowances of source.

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, Gratuity P.F. and all other Allowances of source of the official towards loan or any other dues to the Thodupuzha Taluk Aided School Teachers Co-operative Society Ltd. No. I-145 on receipt of requisition for making recovery.

Date.....

Office Seal

Signature of the Drawing Officer
A.E.O/D.E.O/H.M./Principal

EMPLOYMENT CERTIFICATE

Certified that Sri/Smt.....
S/o., D/o., W/o.....of.....house
.....Desom.....Village
.....Taluk.....District
is a permanent / officiating.....(Designation) of.....
.....school.....place

DETAILS OF HIS/HER SERVICE AS UNDER

1. Date of birth.....
2. Date of entry in to service.....
3. Date from which continuous service begins.....
4. Date of Retirement.....

DETAILS OF HIS/HER PAY ETC ARE AS UNDER

| Scale pay..... | | | Recoveries |
|---------------------------|---------|-------------------------|------------|
| 1. Basic pay | Rs..... | a. Provident Fund | Rs..... |
| 2. Dearness Allowance | Rs..... | b. L.I.C. Recoveries | Rs..... |
| 3. H.R.A. | Rs..... | c. Income Tax | Rs..... |
| 4. Compensatory Allowance | Rs..... | d. Loan Recoveries | Rs..... |
| 5. other Allowance | Rs..... | e. P.F. Advance | Rs..... |
| | Rs..... | f. other recoveries | |
| Total Rs.....(A) | | Total Rs.....(B) | |

Net Salary (A-B) Rs.....

Signature of the
Employee

Office Seal

Signature of the Drawing officer
A.E.O/D.E.O/H.M./Principal

AGREEMENT FOR RECOVERY FROM PAY

I.....(Full Name)...../.....(Designation)
.....(School)
hereby agree that in case of default of payment of monthly instalment in connection with the Agreement, entered in to by me with the Thodupuzha Taluk Aided School Teachers Co-Operative Society Ltd. No. i-145, Thodupuzha, Monthly recoveries of such amounts as may be fixed by the Society from time to time may be made from my salary, P.F. and all allowances of source.

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, Gratuity P.F. and all other Allowances of source of the official towards loan or any other dues to the Thodupuzha Taluk Aided School Teachers Co-operative Society Ltd. No. I-145 on receipt of requisition for making recovery.

Date.....

Office Seal

Signature of the Drawing Officer
A.E.O/D.E.O/H.M./Principal

EMPLOYMENT CERTIFICATE

Certified that Sri/Smt.....
S/o., D/o., W/o.....of.....house
.....Desom..... Village
.....Taluk.....District
is a permanent / officiating.....(Designation) of.....
.....school.....place

DETAILS OF HIS/HER SERVICE AS UNDER

1. Date of birth.....
2. Date of entry in to service.....
3. Date from which continuous service begins.....
4. Date of Retirement.....

DETAILS OF HIS/HER PAY ETC ARE AS UNDER

| Scale pay..... | | | Recoveries |
|---------------------------|---------|-------------------------|------------|
| 1. Basic pay | Rs..... | a. Provident Fund | Rs..... |
| 2. Dearness Allowance | Rs..... | b. L.I.C. Recoveries | Rs..... |
| 3. H.R.A. | Rs..... | c. Income Tax | Rs..... |
| 4. Compensatory Allowance | Rs..... | d. Loan Recoveries | Rs..... |
| 5. other Allowance | Rs..... | e. P.F. Advance | Rs..... |
| | Rs..... | f. other recoveries | |
| Total Rs.....(A) | | Total Rs.....(B) | |

Net Salary (A-B) Rs.....

Signature of the
Employee

Office Seal

Signature of the Drawing officer
A.E.O/D.E.O/H.M./Principal

AGREEMENT FOR RECOVERY FROM PAY

I.....(Full Name)...../.....(Designation)
.....(School)
hereby agree that in case of default of payment of monthly instalment in connection with the Agreement, entered in to by me with the Thodupuzha Taluk Aided School Teachers Co-Operative Society Ltd. No. i-145, Thodupuzha, Monthly recoveries of such amounts as may be fixed by the Society from time to time may be made from my salary, P.F. and all allowances of source.

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, Gratuity P.F. and all other Allowances of source of the official towards loan or any other dues to the Thodupuzha Taluk Aided School Teachers Co-operative Society Ltd. No. I-145 on receipt of requisition for making recovery.

Date.....

Office Seal

Signature of the Drawing Officer
A.E.O/D.E.O/H.M./Principal

സത്യപ്രതിജ്ഞ

(അപേക്ഷകൻ)

തൊടുപുഴ താലൂക്ക് എയ്ഡഡ് സ്കൂൾ ടീച്ചേഴ്സ്
കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് സൊസൈറ്റി
ക്ലിപ്തം നമ്പർ ഐ 145, തൊടുപുഴ പി. ഒ.

.....ാം നമ്പർ അംഗവും.....
.....സ്കൂളിലെ
.....മായ ഞാൻ, പ്രസ്തുത സൊസൈറ്റിയിൽ
നിന്നും വായ്പ/M.D.S. ഇനത്തിൽ പറ്റിയിട്ടുള്ള Rs.
(Rupees.)

പലിശ സഹിതം എന്റെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും മറ്റ് റിട്ടയർമെന്റ് ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ
നിന്നും പിടിക്കുവാൻ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു. ആയതിന് എന്റെ ശമ്പള വിതരണ ഉദ്യോഗസ്ഥനെ അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും:

ടി സൊസൈറ്റിയുടെ നിർദ്ദേശാനുസരണം പ്രസ്തുത സംഖ്യ
.....ന്റെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും മറ്റ്
റിട്ടയർമെന്റ് ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ നിന്നും പിടിച്ചു നൽകുവാൻ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു.

Date of Retirement.....

സ്ഥലം:.....

തീയതി.....

Signature of the Drawing Officer
(Office Seal) AEO/DEO/HM/Principal

സത്യപ്രതിജ്ഞ

(ജാമ്യക്കാർ)

തൊടുപുഴ താലൂക്ക് എയ്ഡഡ് സ്കൂൾ ടീച്ചേഴ്സ്
കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് സൊസൈറ്റി
ക്ലിപ്തം നമ്പർ ഐ 145, തൊടുപുഴ പി. ഒ.

.....ാം നമ്പർ അംഗവും.....
.....സ്കൂളിലെ
.....മായ ഞാൻ, പ്രസ്തുത സൊസൈറ്റിയിൽ
നിന്നുംാം നമ്പർ അംഗമായ.....

M.D.S.ന് / വായ്പയ്ക്ക് ജാമ്യം ഇനത്തിൽ പറ്റിയിട്ടുള്ള Rs.

(Rupees.)

പലിശ സഹിതം എന്റെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും മറ്റ് റിട്ടയർമെന്റ് ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ
നിന്നും പിടിക്കുവാൻ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു. ആയതിന് എന്റെ ശമ്പള വിതരണ ഉദ്യോഗ
ഗന്ധന അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

ജാമ്യക്കാരന്റെ പേരും ഒപ്പും:

ടി സൊസൈറ്റിയുടെ നിർദ്ദേശാനുസരണം പ്രസ്തുത സംഖ്യ

.....ന്റെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും മറ്റ്
റിട്ടയർമെന്റ് ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ നിന്നും പിടിച്ചു നൽകുവാൻ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു.

Date of Retirement.....

സ്ഥലം:.....

തീയതി:.....

Signature of the Drawing Officer
(Office Seal) AEO/DEO/HM/Principal

സത്യപ്രതിജ്ഞ

(ജാമ്യക്കാർ)

തൊടുപുഴ താലൂക്ക് എയ്ഡഡ് സ്കൂൾ ടീച്ചേഴ്സ്
കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് സൊസൈറ്റി
ക്ലിപ്തം നമ്പർ ഐ 145, തൊടുപുഴ പി. ഒ.

.....ാം നമ്പർ അംഗവും.....
.....സ്കൂളിലെ
.....മായ ഞാൻ, പ്രസ്തുത സൊസൈറ്റിയിൽ
നിന്നുംാം നമ്പർ അംഗമായ.....

M.D.S.ന് / വായ്പയ്ക്ക് ജാമ്യം ഇനത്തിൽ പറ്റിയിട്ടുള്ള Rs.
(Rupees.)

പലിശ സഹിതം എന്റെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും മറ്റ് റിട്ടയർമെന്റ് ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ
നിന്നും പിടിക്കുവാൻ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു. ആയതിന് എന്റെ ശമ്പള വിതരണ ഉദ്യോഗ
ഗന്ധന അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

ജാമ്യക്കാരന്റെ പേരും ഒപ്പും:

ടി സൊസൈറ്റിയുടെ നിർദ്ദേശാനുസരണം പ്രസ്തുത സംഖ്യ
.....ന്റെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും മറ്റ്
റിട്ടയർമെന്റ് ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ നിന്നും പിടിച്ചു നൽകുവാൻ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു.
Date of Retirement.....

സ്ഥലം:.....

തീയതി:.....

Signature of the Drawing Officer
(Office Seal) AEO/DEO/HM/Principal

സത്യപ്രതിജ്ഞ

(ജാമ്യക്കാർ)

തൊടുപുഴ താലൂക്ക് എയ്ഡഡ് സ്കൂൾ ടീച്ചേഴ്സ്
കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് സൊസൈറ്റി
ക്ലിപ്തം നമ്പർ ഐ 145, തൊടുപുഴ പി. ഒ.

.....ാം നമ്പർ അംഗവും.....
.....സ്കൂളിലെ
.....മായ ഞാൻ, പ്രസ്തുത സൊസൈറ്റിയിൽ
നിന്നുംാം നമ്പർ അംഗമായ.....

M.D.S.ന് / വായ്പയ്ക്ക് ജാമ്യം ഇനത്തിൽ പറ്റിയിട്ടുള്ള Rs.

(Rupees.)

പലിശ സഹിതം എന്റെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും മറ്റ് റിട്ടയർമെന്റ് ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ
നിന്നും പിടിക്കുവാൻ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു. ആയതിന് എന്റെ ശമ്പള വിതരണ ഉദ്യോഗ
ഗന്ധന അധികാരപ്പെടുത്തുന്നു.

ജാമ്യക്കാരന്റെ പേരും ഒപ്പും:

ടി സൊസൈറ്റിയുടെ നിർദ്ദേശാനുസരണം പ്രസ്തുത സംഖ്യ

.....ന്റെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും മറ്റ്
റിട്ടയർമെന്റ് ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ നിന്നും പിടിച്ചു നൽകുവാൻ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു.

Date of Retirement.....

സ്ഥലം:.....

തീയതി:.....

Signature of the Drawing Officer
(Office Seal) AEO/DEO/HM/Principal