

തൊടുപുഴ താലൂക്ക് എയ്ഡഡ് സ്കൂൾ ടീച്ചേഴ്സ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് സൊസൈറ്റി
ക്ലിപ്തം നമ്പർ ഐ 145, തൊടുപുഴ പി.ഒ., ഫോൺ : 222051

സാധാരണ വായ്പക്കുള്ള അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകന്റെ നമ്പരും പേരും.....
2. അച്ഛൻ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്.....
3. അപേക്ഷകന്റെ വയസ്സ്.....
4. സ്കൂൾ മേൽവിലാസം.....
5. വീട്ടു മേൽവിലാസം : താലൂക്ക്..... വില്ലേജ്.....
 കര..... വീട്ടുപേര്.....
 പോസ്റ്റാഫീസ്..... മൊബൈൽ നമ്പർ.....
6. തൊഴിൽ.....
7. മാസവരവ് Rs.....
8. ആവശ്യമുള്ള തുക Rs..... (അക്ഷരത്തിൽ).....
9. കടത്തിന്റെ ആവശ്യം.....
10. കാലാവധി..... മാസം..... തവണ
11. ഫോൺ നമ്പർ.....

ജാമ്യക്കാരുടെ വിവരങ്ങൾ

	1-ാം ജാമ്യം	2-ാം ജാമ്യം
12. നമ്പരും പേരും.....		
13. അച്ഛൻ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്.....		
14. ജാമ്യക്കാരുടെ വയസ്സ്.....		
15. സ്കൂൾ മേൽവിലാസം.....		
16. വീട്ടുമേൽവിലാസം.....		
a) താലൂക്ക്.....		
b) വില്ലേജ്.....		
c) കര		
d) വീട്ടുപേര്.....		
e) പോസ്റ്റാഫീസ്.....		
f) ഫോൺ/മൊബൈൽ നമ്പർ.....		
17. തൊഴിലും മാസവരവും.....		
18. ജാമ്യക്കാരുടെ ഒപ്പ്.....		

19. അപേക്ഷതീയതി.....അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്.....

സംഘത്തിൽ നിന്നും പൂർത്തിയാക്കേണ്ട വിവരം

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

	1-ാം ജാമ്യം	2-ാം ജാമ്യം
21. പ്രവേശന തീയതി		
22. സ്വന്തം പേരിൽ കടം		
23. അതിൽ കുടിശിക		

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

25. തീയതി..... സെക്രട്ടറി (ഒപ്പ്).....

തീരുമാന വിവരം

26. രൂപ..... മാസത്തെ കാലാവധിക്ക് അനുവദിച്ചിരിക്കുന്നു.

27. തീരുമാന നമ്പർ..... തീയതി..... പ്രസിഡന്റ് (ഒപ്പ്).....

28. കടം വായ്പ നമ്പർ OL..... വായ്പ 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

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 ഉദ്യോഗ
ഗന്ധന 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