

**KOLLAM DISTRICT POLICE DEPARTMENT EMPLOYEES
CO-OPERATIVE SOCIETY- Q 1179 KOLLAM - 1**

Application for Insurance Loan

1. EMPLOYEE NAME :
(Full name with initials)
2. DESIGNATION :
3. RANK & GL NO :
4. MEMBER NO :
5. PEN NO :
6. AGE AND DATE OF BIRTH :
7. DATE OF RETIREMENT
8. CONTACT NUMBER :
9. OFFICIAL ADDRESS :

10. RESIDENTIAL ADDRESS :

11. AMOUNT REQUIRED :
12. NO. OF INSTALLMENTS :

I..... here by declare that the particulars furnished by me are correct. I enclose photo copies of relevant documents on support of my statement. I undertake to furnish original documents if needed for verification.

Place :

Date :

Signature of Applicant

for office use

സമ്മതപത്രം

ക്യൂ 1179-ാം നമ്പർ കൊല്ലം ജില്ലാ പോലീസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് എംപ്ലോയീസ് സഹകരണ സംഘത്തിലെ-ാം നമ്പർ അംഗവും..... ജോലി നോക്കിവരുന്ന ആളുമായ കേരള സഹകരണസംഘം ആക്ട് 37(1)-ാം വകുപ്പ് അനുസരിച്ച് ഹാജരാക്കുന്ന സമ്മതപത്രം.

ഞാൻ ഇന്നേ ദിവസം ടി സംഘത്തിൽ നിന്നും പ്രത്യേകം ജാമ്യകടപത്രം എഴുതിക്കൊടുത്ത് കൈപ്പറ്റിയിട്ടുള്ള വായ്പാ തുകയായ രൂപ കാലാവധിക്കുള്ളിൽ പലിശ സഹിതം സംഘത്തിൽ നിന്നും മാസംതോറും അയയ്ക്കുന്ന ഡിമാന്റ് ലിസ്റ്റ് പ്രകാരം വീഴ്ചവരുത്താതെ തീയതിക്കു മുമ്പായി എന്റെ പ്രതിമാസ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും പിടിച്ചടയ്ക്കുന്നതിന് എന്റെ ശമ്പള ഉദ്യോഗസ്ഥനെ ചുമതലപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ളതും അതിന് വിപരീതമായി വായ്പതുക അടയ്ക്കുന്നതിൽ വീഴ്ച വരുത്തിയാൽ പലിശയും, പിഴപ്പലിശയും മറ്റ് ചാർജ്ജുകളും ഉൾപ്പെടെ സംഘം ആവശ്യപ്പെടുന്ന മുറയ്ക്ക് എന്റെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും പിടിച്ചട സംഘത്തിൽ അടച്ചുതീർക്കുന്നതിന് എന്റെ മേലധികാരിയെ/ഡ്രോയിംഗ്/ഡിസ്പേഴ്സിംഗ് ഓഫീസറെ ഇതിനാൽ അധികാരപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു. കാലാവധിക്കുള്ളിൽ സർവ്വീസിൽ നിന്നും പിരിഞ്ഞ് പോകുകയാണെങ്കിൽ ടി തീയതി മുതൽ ടി ഇനത്തിൽ സംഘത്തിൽ ബാക്കി അടയ്ക്കാനുള്ള തുകയും അതിന്റെ പലിശയും സംഘം സെക്രട്ടറി രേഖാമൂലം ആവശ്യപ്പെടുന്ന മുറയ്ക്ക് എനിക്ക് അർഹതപ്പെട്ട ഗ്രാറ്റുവിറ്റിയിൽ നിന്നോ മറ്റു പെൻഷൻ ആനുകൂല്യങ്ങളിൽ നിന്നോ വസൂൽ ചെയ്ത് സംഘത്തിൽ ഏൽപ്പിക്കുന്നതിന് എനിക്ക് പൂർണ്ണസമ്മതമുള്ളതും അപ്രകാരം ചെയ്യുന്നതിന് എന്റെ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് മേലധികാരിയെ ഞാൻ ഇതിനാൽ അധികാരപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യുന്നു.

ഇപ്രകാരം സമ്മതിച്ച് മാണ്ട് മാസം തീയതി എഴുതിക്കൊടുത്ത സമ്മതപത്രം

പേരും ഔദ്യോഗിക മേൽവിലാസവും

പേരും സ്ഥിരമേൽവിലാസവും

.....(ഒപ്പ്).....

Pen No.

Mob. No.

തീയതി

സംഘത്തിനുവേണ്ടി സെക്രട്ടറി
(ഒപ്പ്)

AGREEMENT FOR DEDUCTION FROM PENSIONERY BENEFITS

I.....(M.No.....)

.....(Name, Designation, Office & Department)

hereby agree that in case of default in payment of dues to the society in respect of

.....(Chitty/ Loan /MDS No.) availed by

me/ standing surety from the District Police Department Employees Co-operative society

Ltd. No.Q. 1179, Kollam recoveries of such Amounts as they may be fixed and demanded by

the society from time to time may be made from my salary at source and also from my

terminal and or other benefits including DCRG etc. (as provided in Rule 559 Read with

Appendix 29 of FHB Vol. 1)

Signature of the Employee

Name:

Pen No:

Mob No:

Secretary

KOLLAM DISTRICT POLICE DEPARTMENT
EMPLOYEES CO-OPERATIVE SOCIETY
LTD. NO.Q.1179, KOLLAM-1

Amount	Rs	Cash Receipts	
		Rs	Paise
		3000	x
		500	x
		200	x
		100	x
		50	x
		20	x
		10	x
		5	x
		2	x
		1	x
		Cash	x
		TOTAL	



KOLLAM DISTRICT POLICE DEPT EMPLOYEES
CO-OPERATIVE SOCIETY LTD NO. 6/113
 P.O. Compound, Kollam - 691 001, TEL: 2474-2488
 Branch: Kottarakkuda, P.O. 691 002, TEL: 2474-2488

