

കേരള തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡ്

mail ID: welfare.labour@gmail.com Phone No. 0471-2463769
ഇൻഡസ്ട്രിയൽ ട്രെയിനിംഗ് ക്രാഫ്റ്റ്സ്മാൻ പരിശീലന പദ്ധതി
 പ്രവേശനത്തിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫാറം

ജില്ല:.....

ഭാഗം-എ					
1.	(എ). അപേക്ഷകന്റെ(തൊഴിലാളി) പേര് (ബി). മേൽവിലാസം (സി). ഫോൺ നമ്പർ (ഡി). ഇ-മെയിൽ ID:				
2.	അപേക്ഷകൻ(തൊഴിലാളി) ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേരും മേൽവിലാസം.				
3.	അപേക്ഷകന്റെ(തൊഴിലാളിയുടെ) തസ്തികയുടെ പേര്				
4.	അപേക്ഷകന്റെ പ്രതിമാസ വരുമാനം				
5.	അപേക്ഷകന് വിദ്യാർത്ഥിയുമായുള്ള ബന്ധം				
ഭാഗം-ബി					
6.	വിദ്യാർത്ഥി/വിദ്യാർത്ഥിനിയുടെ പേര്				
7.	വിദ്യാർത്ഥി/വിദ്യാർത്ഥിനി പ്രവേശനം ആവശ്യപ്പെടുന്ന ഐ.ടി.ഐയുടെ പേര് (പ്രോസ്പെക്ടസ് നോക്കുക)				
8.	പ്രവേശനത്തിന് അപേക്ഷിക്കുന്ന ട്രേഡ്				
9.	വിദ്യാർത്ഥിയുടെ വയസ്സ്, ജനനതീയതി (തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ് ഹാജരാക്കണം)				
10.	എസ്.എസ്.എൽ.സി/ പ്ലസ് ടു പാസായിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ടെങ്കിൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് ഹാജരാക്കണം.				
11.	ഓൺലൈൻ രജിസ്ട്രേഷന്റെ പകർപ്പ് ഹാജരാക്കിയിട്ടുണ്ടോ?				
13.	എസ്.എസ്.എൽ.സി.ക്ക് കിട്ടിയ മാർക്ക്	ഇംഗ്ലീഷ്	സയൻസ്	കണക്ക്	ആകെ
	1. മാർക്ക് ശതമാന കണക്കിൽ	ഫിസിക്സ്	കെമിസ്ട്രി		
	2.ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിനു മാത്രം				
14.	ശാരീരിക യോഗ്യതകൾ	ഉയരം സെ.മി	തൂക്കം കി.ഗ്രാം		
15.	മുമ്പ് ഏതെങ്കിലും ഐ.റ്റി.ഐ. യിൽ പഠിച്ചിട്ടുണ്ടോ? അതിന്റെ പൂർണ്ണ വിവരങ്ങൾ				
16.	വിദ്യാർത്ഥി/വിദ്യാർത്ഥിനി പട്ടിക ജാതി/പട്ടികവർഗ്ഗത്തിൽപ്പെട്ടയാളാണോ? ആണെങ്കിൽ ഏത് വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ടയാളാണെന്നെഴുതുക. റവന്യൂ അധികാരി നൽകുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്				

സാക്ഷ്യപത്രം

ഈ അപേക്ഷയിൽ ഞാൻ പ്രസ്താവിച്ചിരിക്കുന്ന എല്ലാ വിവരങ്ങളും സത്യമാകുന്നു. കേരള തൊഴിലാളി ക്ഷേമനിധി ബോർഡിന്റെ നിബന്ധനകളും ഇൻഡസ്ട്രിയൽ ട്രെയിനിങ് ഡയറക്ട്രേറ്റിന്റെ നിർദ്ദേശങ്ങളും അനുസരിക്കുമെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം:

തീയതി:

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്/ (തൊഴിലാളിയുടെ ഒപ്പ്)

തൊഴിലുടമ നൽകുന്ന സാക്ഷ്യപത്രം

ശ്രീ/ശ്രീമതിഈ സ്ഥാപനത്തിൽതീയതി മുതൽ ജോലി ചെയ്തുവരുന്നു/..... തീയതി വരെ ജോലി നോക്കിയിരുന്നു. ടിയാളുടെ മാസവേതനം (എല്ലാ ബത്തകളും കൂടി) /ദിവസ വേതനം ആകുന്നു എന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. ഒന്നാം/രണ്ടാം അർദ്ധവർഷത്തേക്ക് ക്ഷേമനിധിയിലേയ്ക്കുള്ള വിഹിതം ടി തൊഴിലാളിയുടെ വിഹിതവും ചേർത്ത്..... രൂപ (.....) ലേബർ വെൽഫെയർ ഫണ്ട് ഇൻസ്പെക്ടർക്ക് തീയതിയിൽ അയച്ചുകൊടുത്തിട്ടുണ്ടെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം:

തീയതി:

സ്ഥാപന ഉടമയുടെ ഒപ്പ്:

പേര്:

(സീൽ)

മേൽവിലാസം:

ലേബർ വെൽഫെയർ ഫണ്ട് ഇൻസ്പെക്ടറുടെ അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട്

ശ്രീ/ശ്രീമതി..... (തൊഴിലാളിയുടെ പേരും, തൊഴിലുടമയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും) ഒന്നാം/രണ്ടാം അർദ്ധ വർഷത്തേയ്ക്ക് ക്ഷേമനിധിയിലേയ്ക്കുള്ള വിഹിതം ടി തൊഴിലാളിയുടെ വിഹിതവും ചേർത്ത് രൂപ.....തീയതിയിൽ..... നമ്പർ ചെക്ക്/ഡി.ഡി/ആയി ലേബർ വെൽഫെയർ ഫണ്ടിൽ അടച്ചിട്ടുള്ളതുംസാമ്പത്തിക വർഷത്തിലെ ഈ ആഫീസിലെ ചെക്ക്/ഡി.ഡി/രജിസ്റ്ററിൽ വാല്യം..... ൽ.....ക്രമനമ്പരായി..... തീയതിയിൽ ചേർത്തിട്ടുള്ളതുമാകുന്നു. വിദ്യാർത്ഥി/വിദ്യാർത്ഥിനിയ്ക്ക് അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധം രേഖകൾ പരിശോധിച്ച് ഞാൻ ഉറപ്പുവരുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ടി അപേക്ഷ പരിഗണിക്കുവാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. അപേക്ഷ ഓൺലൈനായി രജിസ്ട്രേഷൻ ചെയ്തിട്ടുണ്ടെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന കാരണങ്ങളാൽ അപേക്ഷ നിരസിക്കുന്നു

സ്ഥലം:

തീയതി:

ലേബർ വെൽഫെയർ ഫണ്ട് ഇൻസ്പെക്ടർ

(സീൽ)

അപേക്ഷകൾ നേരിട്ട് ലേബർ വെൽഫെയർ ഫണ്ട് കമ്മീഷണർക്ക് അയയ്ക്കാൻ പാടില്ല. അപേക്ഷകൾ തൊഴിലാളി ജോലി ചെയ്യുന്ന ജില്ലയിലെ ലേബർ വെൽഫെയർ ഫണ്ട് ഇൻസ്പെക്ടർ മുഖാന്തിരം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

നിബന്ധനകൾ

1. അപേക്ഷകന്റെ കൈയൊപ്പില്ലാത്തതും ശരിയായി പുരിപ്പിക്കാത്തതുമായ അപേക്ഷകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.
2. അപേക്ഷ പുരിപ്പിക്കുമ്പോൾ ഉണ്ടാകാവുന്ന വെട്ടിത്തിരുത്തലുകൾ അപേക്ഷകൻ ഒപ്പിട്ട് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.
3. തൊഴിലുടമയുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റില്ലാതെ അയയ്ക്കുന്ന അപേക്ഷാഫാറം സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.
4. യോഗ്യത സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളുടെ സ്വയംസാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ശരിപകർപ്പ് അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.