

தமிழ்நாடு தொழிலாளர் நல வாரியம், சென்னை – 600 006.
விபத்து மரண உதவித்தொகை மற்றும் ஈமச்சடங்கு உதவித்தொகை கோரும்
விண்ணப்பப் படிவம்

1.	விபத்தில் மரணமடைந்த தொழிலாளரின் பெயர் மற்றும் இருப்பிட முகவரி (குடும்ப அட்டை சான்றொப்பமிட்ட நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும்)	:	
2.	திருமண நிலை	:	மணமானவர் / மணமாகாதவர்
3.	பிறந்த தேதி மற்றும் வயது	:	
4.	இறந்த தேதி (அசல் இறப்பு சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்)	:	
5.	இறந்த தொழிலாளர் பணிபுரிந்த நிறுவனத்தின் பெயர், முகவரி மற்றும் வகித்த பதவி	:	
6.	விபத்து நடந்த நாள், நேரம் மற்றும் இடம்	:	
7.	எந்த வகையான விபத்து	:	
8.	காவல் உதவி ஆய்வாளரிடமிருந்து சான்றொப்பமிடப்பட்ட முதல் தகவல் அறிக்கை (F.I.R) நகல் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ?	:	
9.	அறுவை சிகிச்சை செய்யும் மருத்துவரிடமிருந்து பிரேத பரிசோதனை சான்றிதழ் மற்றும் இறுதி மருத்துவ அறிக்கை (அசல்) (Post Mortem and Final Investigation Report) இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ?	:	
10.	இறந்த பணியாளர் கடைசியாகப் பெற்ற சம்பள இரசீது இணைக்கவும் (Pay Slip)	:	
11.	வாரிசுதாரர்கள் பெயர் (சான்றொப்பமிடப்பட்ட வாரிசுதாரர் சான்றிதழ் இணைக்கப்பட வேண்டும்). (ஆதார் அடையாள அட்டை நகல் இணைக்கவும்)	:	
12.	பிறந்த தேதி, வயது, உறவு முறை மற்றும் திருமண நிலை	:	
13.	முழுமையான முகவரி	:	
14.	ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட வாரிசுதாரர்கள் இருப்பின் இதர வாரிசுதாரர்களிடமிருந்து Notary Public-இடமிருந்து தடையில்லா சான்று பெற்று இணைக்கப்பட்டுள்ளதா ?	:	
15.	வாரிசுதாரர் வங்கிக் கணக்கு வைத்திருக்கும் வங்கியின் பெயர், வங்கியின் கிளை, கணக்கு எண், IFSC எண்.	:	

இடம்:
நாள்:

வாரிசுதாரரின் கையொப்பம்.

நிறுவனத்தார் சான்று

1.	விபத்தில் மரணமடைந்த தொழிலாளரின் பெயர்	:	
2.	பதவி	:	
3.	விபத்தில் மரணமடைந்த தேதி	:	
4.	விபத்தில் இறந்த தொழிலாளர் இந்நிறுவனத்தில் எத்தனை ஆண்டுகளாக பணிபுரிந்து வருகிறார் ?	:	
5.	இவர் இறுதியாக பெற்று வந்த முழு மாத ஊதியம்	:	
6.	இவர் கடந்த ஆண்டிற்கான தொழிலாளர் நல நிதியினை செலுத்தியுள்ளாரா ? ஆம் எனில், நல நிதி செலுத்தியமைக்கான காசோலை எண்/நாள், தொகை (ரூ) வாரிய ரசீது எண் மற்றும் நாள் ஆகிய விவரங்களைத் தெரிவிக்கவும்.	:	

சான்று

மேற்படி தொழிலாளர் அன்று விபத்தில் மரணமடைந்தார் எனவும், அன்னாரது ஊதியத்திலிருந்து மேற்குறிப்பிட்டுள்ளவாறு ம் ஆண்டிற்கு தொழிலாளர் நல நிதி பிடித்தம் செய்யப்பட்டு வாரியத்திற்கு செலுத்தப்பட்டுள்ளது எனவும், நிறுவனப் பதிவேட்டின்படி திரு/திருமதி அன்னாரின் வாரிசுதாரர் ஆவார் எனவும் சான்றளிக்கப்படுகிறது. நிறுவன முத்திரை/நாள் நிறுவனத்தார் ஒப்பம்.

விவரக் குறிப்பு

விண்ணப்பிக்கும் முறை

1. விண்ணப்பம் உரிய படிவத்தில் முழுமையாக பூர்த்தி செய்யப்பட்டிருக்க வேண்டும்.
2. பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பம் நிறுவனத்தார் மூலம் வாரியத்திற்கு அனுப்பி வைக்கப்பட வேண்டும்.
3. தொழிலாளர் மரணமடைந்த ஆறு மாத காலத்திற்குள் விண்ணப்பம் வாரியத்தில் பெறப்பட வேண்டும். எக்காரணம் கொண்டும் காலதாமதமாகப் பெறப்படும் விண்ணப்பம் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட மாட்டாது.

விண்ணப்பத்துடன் இணைக்க வேண்டிய சான்றிதழ்கள்

1. அசல் இறப்புச் சான்றிதழ்.
2. அரசிதழ் பதிவுபெற்ற அலுவலர் (Gazetted Officer) சான்றொப்பமிடப்பட்ட வாரிசு சான்றிதழ் நகல் இணைக்கவும்.
3. காவல் உதவி ஆய்வரிடமிருந்து சான்றொப்பமிடப்பட்ட முதல் தகவல் அறிக்கை (F.I.R.) நகல் இணைக்கவும்.
4. அறுவை சிகிச்சை செய்யும் மருத்துவரிடமிருந்து சான்றொப்பமிடப்பட்ட பிரேத பரிசோதனை அறிக்கை (Post-Mortem Report) நகல் இணைக்கவும்.
5. சான்றொப்பமிடப்பட்ட இறுதி மருத்துவ அறிக்கை (Final Investigation Report) நகல் இணைக்கவும்.
6. நிறுவனத்தால் வழங்கப்பட்ட தொழிலாளரின் கடைசி மாத ஊதிய ரசீது (Pay Slip) இணைக்கவும்.
7. ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட வாரிசுதாரர்கள் இருப்பின் இதர வாரிசுதாரர்களிடமிருந்து பெறப்பட்ட தடையில்லா சான்று சான்றுறுதி அலுவலரிடமிருந்து (Notary Public) பெற்று இணைக்கவும்.
8. பயனாளியின் ஆதார் அடையாள அட்டை நகல் இணைக்கவும்.
9. வங்கிக் கணக்கு புத்தகத்தின் முதல் பக்கத்தின் நகலினை இணைக்கவும். (2 நகல்கள்).

குறிப்பு.- விண்ணப் படிவம் வேண்டுவோர் நேரில் அல்லது சுயவிலாசமிட்ட ரூ.5/-க்கான தபால் தலை ஒட்டிய உறை மூலம் பெற்றுக் கொள்ளலாம்.

விண்ணப்பிக்க வேண்டிய முகவரி.-
செயலாளர்,
தமிழ்நாடு தொழிலாளர் நல வாரியம்,
தபால் பெட்டி எண் 718, டி.எம்.எஸ். வளாகம்,
தேனாம்பேட்டை, சென்னை-600 006.