

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

1. பணிக்காலத்தில் இறந்த பணியாளரின் பெயர் :  
மற்றும் பதவி. (மணமானவரா/ மணமாகாதவரா  
மற்றும் வயது)
2. இறந்த தேதி (இறப்புச் சான்று அசல் :  
இணைக்கப்பட வேண்டும்)
3. அன்னார் பணி செய்த நிறுவனத்தின் பெயர் :  
மற்றும் முகவரி
4. வாரிசுதாரர் பெயர், வயது, முழுமையான :  
முகவரி மற்றும் திருமண நிலை  
ஆதார் அடையாள அட்டை நகல்  
இணைக்கவும்.
5. வாரியத்தால் வழங்கப்பட்ட தொழிலாளர் நல :  
நிதி செலுத்திய இரசீதின் நகல் இணைக்கவும்
6. அசல் இறப்பு சான்றிதழ் :
7. வாரிசுதாரர் சான்றிதழ் நகல் :  
(Attested by Gazetted Officer)
8. இறந்தவரின் வாரிசுதாரர் ஒன்றுக்கு :  
மேற்பட்டவர்கள் இருப்பின் யாருக்கு தொகை  
வழங்கப்பட வேண்டுமோ அவருக்கு  
மற்றவர்களிடமிருந்து பெறப்பட்ட தடையில்லாச்  
சான்று Notary Public-இடமிருந்து பெற்று  
அனுப்பவும்.
9. இறந்த பணியாளர் கடைசியாக பெறப்பட்ட :  
சம்பள இரசீது இணைக்கவும் (Pay Slip).
10. முன்பண இரசீது (Advance Stamped  
Receipt) அலுவலக முழு முத்திரை இருக்க  
வேண்டும்.
11. வாரிசுதாரர் வங்கிக் கணக்கு வைத்திருக்கும்  
வங்கியின் பெயர், வங்கியின் கிளை, கணக்கு  
எண், IFSC எண்.

இடம்:

நாள்:

வாரிசுதாரர் கையொப்பம்.

**சான்று**

பணிக்காலத்தில் இறந்த திரு/திருமதி ..... தொழிலாளர் நல நிதி  
இந்நிறுவனத்தின் மூலம் செலுத்தப்பட்டுள்ளது என சான்றளிக்கிறேன். செலுத்திய வருடம்  
..... காசோலை/கேட்புவரைவோலை எண்..... நாள்:..... மொத்த தொகை  
ரூ.....(வாரிய ரசீது எண். நாள்: )

அலுவலக முத்திரை:

நிறுவனத்தாரின் கையொப்பம்.

**விவரக் குறிப்பு**

1. வ.எண் 7ல் குறிப்பிட்டுள்ள வாரிசுதாரரின் சான்று, பதிவு பெற்ற அலுவலரின் (Gazetted  
Officer) சான்றொப்பம் பெற்று இணைக்கப்பட வேண்டும்.
2. வங்கிக் கணக்கு புத்தகத்தின் முதல் பக்கத்தின் நகலினை இணைக்கவும். (2 நகல்கள்)
3. மேற்படி விண்ணப்பம் சரியான முறையில் பூர்த்தி செய்து இணைப்புகளுடன் "செயலாளர்,  
தமிழ்நாடு தொழிலாளர் நல வாரியம், தேனாம்பேட்டை, சென்னை-600 006,  
த. பெ. எண்.718." என்ற முகவரிக்கு பணியாளர் இறந்த தேதியிலிருந்து ஆறு  
மாதத்திற்குள் அனுப்பி வைக்கப்பட வேண்டும்.