தமிழ்நாடு உடலுழைப்பு தொழிலாளர்கள் நலவாரியம்

ஓய்வூதியம்

உறுப்பிணரின் பெயர்	-	
தந்தை / கணவர் பெயர்	-	
பிறந்ததேதீ / வயது	123	
பதிவுஎண் / நாள்		
வாரியம்	_	
ஆதார் எண்	Si	
குடும்ப அட்டை எண்	1 	
தொழிலின் தன்மை		
60 வயது முடிவடையும் நாள்		
60 வயது முடிவடையும் நாளில்	o புதுப்பித்தல் உள்ளதா?	ஆம் / இல்லை
தொலைபேசி எண்	~=	
மதம்	ஜாதி	உட்பிரிவு
	விண்ணப்பதாரரின் உழ	றுதீமொழி
மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள விபுரங்	கள் அனைத்தும் சரியானவை	என்றும், அதீல் ஏதாவது தவறு என்று
தெரியவரும் பட்சத்தில் எனக்கு இதுவக	ரை வழங்கப்பட்ட ஓய்வூதியம் அ	னைத்தையும் திரும்பசெலுத்துவேன்
என்று உறுதியளிக்கிறேன்.		
மேலும் நான் தமிழக அரசின் வேற	று எந்த நலவாரியம் மற்றும் தமி	ழக அரசின் வேறு எந்த உதவித்திட்டங்கள்

மூலம் இது போன்ற உதவித்தொகையை பெறவில்லை என உறுதியளிக்கீறேன்.

இடம் :

பதிவு பெற்ற உடலுழைப்பு தொழிலாளியின் கையொப்பம் / இடதுகைபெருவிரல் ரேகை

பெயர்

நாள் :

உறுப்பினர் எண் : சான்று

மேலே அளிக்கப்பட்டுள்ள விபரங்கள் அனைத்தும் உண்மை என சான்றளிக்கிறேன்.