

രജിസ്ട്രേഷനുള്ള ഫാറം - വിമുക്തഭടൻ
REGISTRATION FORM - EX - SERVICEMEN

1. നമ്പർ
Number _____

2. റാങ്ക്
Rank _____

3. റജിമെന്റ്/ കോർപ്പസ്
Regiment/Corps _____

4. പേര്
Name _____

5. അച്ഛന്റെ പേര്
Father's Name _____



6. വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത
Educational Qualification:

സിവിൽ
Civil _____

സർവ്വീസ്
Service _____

7. ബഹുമതികൾ
Decoration _____

8. സ്വഭാവം
Character _____

9. മേൽവിലാസം
Address _____

10. മതം
Religion _____

11. ജാതി
Caste _____

12. കുടുംബത്തിന്റെ വിശദ വിവരണം (ഭാര്യ, ആശ്രിതരായ 25 വയസ്സുവരെയുള്ള കുട്ടികളും രക്ഷാകർത്താക്കളും മാത്രം)

Details of family (wife, only dependent children up to 25 years and dependent parents)

പേര് Name	വയസ്സ് Age	ബന്ധം Relationship	വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത Educational Qualification
--------------	---------------	-----------------------	---

- i)
- ii)
- iii)
- iv)
- v)
- vi)
- vii)
- viii)

13. ജനന തീയതി
Date of Birth _____

14. സർവ്വീസിൽ ചേർന്ന തീയതി
Date of Enrolment _____

15. വിരമിച്ച തീയതി
Date of Discharge _____

16. വിരമിക്കുന്നതിനുള്ള കാരണം
Reason for Discharge _____

17. പെൻഷൻ തുക
Amount of Pension

- (എ) സർവ്വീസ് പെൻഷൻ രൂപ
(a) Service Pension Rs. _____
- (ബി) ഡിസബിലിറ്റി പെൻഷൻ രൂപ
(b) Disability Pension Rs. _____
- (സി) ഡിസബിലിറ്റി ശതമാനം
(c) Percentage of Disability _____

18. ഒരുമിച്ച് കിട്ടിയ തുക:
Lump sum Payment Received:
(എ) ഗ്രാറ്റുവിറ്റി തുക (ബി) ഗ്രൂപ്പ് ഇൻഷുറൻസ്
(a) Gratuity Rs. _____ (b) Group Insurance Rs. _____
(സി) അവധി പണമായി മാറ്റിയത്. തുക (ഡി) സാമ്പത്തിക സഹായം
(d) Leave Encashment. Rs. _____ (d) Financial Assistance Rs. _____
19. കമ്മ്യൂട്ടഡ് പെൻഷൻ തുക
Commuted Pension Rs. _____
20. ഡിസ്ചാർജ്ജ് ബുക്ക് നമ്പരും തീയതിയും 21. പി.പി.ഒ നമ്പരും തീയതിയും
Discharge Book No. & date _____ PPO No& date _____
22. ഇപ്പോഴത്തെ തൊഴിലും പ്രതിമാസ വരുമാനവും
Present occupation & monthly income
സേവനം തുക വാണിജ്യം/ വന്യസായം തുക
Service Rs. _____ Business/ Industry Rs. _____
കൃഷി തുക തൊഴിൽരഹിതർ
Agriculture Rs. _____ Un-employed _____
23. മറ്റ് പ്രസക്ത വിവരങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ, അത്
Other relevant information, if any _____
24. തിരിച്ചറിയിൽ അടയാളം
Identification Marks _____
25. ഇടത് പെരു വിരൽ അടയാളം
Left Thumb Impression _____

**പ്രസ്താവന
DECLARATION**

മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും ശരിയെന്ന് പ്രസ്താവിക്കുന്നു.
I hereby declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief.

തീയതി: _____ (അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്)
Date: _____ (Signature of Applicant)

സ്ഥലം:
Place: _____

**ഓഫീസ് ആവശ്യത്തിന്
FOR OFFICE USE**

വിമുക്ത സേവ് പദവി അതെ/ അല്ല
Status as Ex- Serviceman yes/No
തിരിച്ചറിയിൽ കാർഡ് നമ്പരും നൽകിയ തീയതിയും
No.& Date of Identity Card Issued _____

തീയതി:
Date: _____

സ്ഥലം:
Place: _____

(ജില്ലാ സൈനിക മേഖല ഓഫീസറുടെ
ഒപ്പും, ഓഫീസ് സ്റ്റാമ്പും, തീയതിയും)
(Signature Zilla Kalyan Officer/ Kalyan
Evam Punarvas Officer/Secretary
ZSB with office Stamp & date)

വിമുക്തരുടെ തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ
APPLICATION FOR ISSUE OF IDENTITY CARD FOR EX-SERVICEMEN

1. നമ്പർ _____ 2. റാങ്ക് _____
 Number _____ Rank _____

3. പേര് / ഇനിയേറ്റം _____
 Name _____

4. റെജിമെന്റ് / കോർപ്പസ് _____
 Regiment/Corps _____

5. അച്ഛന്റെ പേര് _____
 Father's Name _____

6. വാർഡിലായും _____
 Address _____



താലൂക്ക്/പൊലീസ് സ്റ്റേഷൻ _____ ടെലിഫോൺ നമ്പർ _____
 Tehsil or Police Station _____ Tele _____

7. ജനന തീയതി _____
 Date of Birth _____

8. സർവ്വീസിൽ ചേർന്ന തീയതി _____
 Date of Enrolement _____

9. വിരമിച്ച തീയതി _____
 Date of discharge _____

10. പെൻഷൻ തുക _____
 Amount of Pension _____

(എ) സർവ്വീസ് പെൻഷൻ തുക _____
 (a) Service Pension Rs. _____

(ബി) ഡിസബിലിറ്റി പെൻഷൻ തുക _____
 (b) Disability Pension Rs. _____

(സി) ഡിസബിലിറ്റി ശതമാനം _____
 (c) Percentage of Disability _____

11. വിരമപുസ്തക നമ്പർ & തീയതി _____
 Discharge Book No. & Date _____

12. പി.പി.ഒ. നമ്പർ & തീയതി _____
 P.P.O. No. & Date _____

13. തിരിച്ചറിയൽ അടയാളം _____
 Identification Mark _____

14. ഇടത് പെരുവിരൽ അടയാളം _____
 Left Thumb Impression _____

പ്രസ്താവന
DECLARATION

മുകളിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിന്റെ വിശ്വാസത്തിലും ശരിയെന്ന് പ്രസ്താവിക്കുന്നു.
 I hereby declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief

തീയതി _____
 Date _____

സ്ഥലം _____
 Place _____

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്
 (Signature of the Applicant)

രജിസ്ട്രേഷനുള്ള ഫോറം -- വിദ്വേഷ രാജാരുടെ വിധവകൾ/തുടർവിധവകൾ
REGISTRATION FORM -- WIDOWS/WAR WIDOWS OF EX-SERVICEMEN

1. പേര്
Name

2. ജനനത്തീയതി/വയസ്സ്
Date of Birth/Age

3. താൽമിഥ്യം
Address

സ്റ്റാമ്പ്
വലിപ്പത്തിലുള്ള
ഫോട്ടോ

STAMP SIZE
PHOTOGRAPH

താലൂക്ക്/പൊലീസ് സ്റ്റേഷൻ
Tehsil or Police Station

ടെലിഫോൺ
Tele

4. ഭർത്താവിന്റെ വിവരങ്ങൾ
Particulars of husband

നമ്പർ
No

ചേർന്ന തീയതി
Date of enrolment

റാങ്ക്
Rank

പിരിഞ്ഞ തീയതി
Date of discharge

പേര്
Name

വിട്ടുപോയ ബുക്കിന്റെ നമ്പറും തീയതിയും
Discharge Book No. & Date

ബഹുമാനികൾ
Decoration

റജിമെന്റ് /കോർപ്പസ്
Regt /Corps

പി.പി.നമ്പറും തീയതിയും
PPO No. & Date

മതം
Religion

ജാതി
Caste

5. ഭർത്താവിന്റെ മരണം സംബന്ധിച്ച വിവര വിവരങ്ങൾ

Details of husband's death:

യുദ്ധം/ഓപ്പറേഷൻ
War/Operation

ആരോപിക്കത്തക്കതല്ല
Attributable

ആരോപിക്കത്തക്കതല്ല
Non attributable

സേവന വിരമത്തിനുശേഷം
After retirement

6. കുടുംബത്തിന്റെ വിവര വിവരണം (മരിച്ച വിദ്വേഷ രാജാരുടെ ആശ്രിതരായ 25 വയസ്സുവരെയാളുള്ള കുട്ടികളും ആശ്രിതരായ കൈകൾത്തറക്കുള്ള മാതാപിതാക്കളും)
Details of family (only dependent Children upto 25 yrs. and dependent parents of deceased ex-serviceman)

പേര് Name	വയസ്സ് Age	ബന്ധം Relationship	വിദ്യാഭ്യാസയോഗ്യത Educational Qualification
(i)			
(ii)			
(iii)			
(iv)			
(v)			
(vi)			
(vii)			
(viii)			

7. കുടുംബ പെൻഷൻ തുക
Amount of family pension

സാധാരണ രൂപ
Ordinary Rs

പ്രത്യേക രൂപ
Special Rs

ഉദാഹരണ പ്രത്യേക കുടുംബ പെൻഷൻ രൂപ
Liberalised special family pension Rs

8. ഒരുമിച്ച് കിട്ടിയ തുക (ഭാര്യക്ക്/ഭർത്താവിന്)

Lump Sum Payment received
(by her & husband)

ഗ്രാൻ്റുവിൻ്റെ
Gratuity Rs

ഗ്രൂപ്പ് ഇൻഷുറൻസ് തുക
Group Insurance Rs

അവധി പണമായി മാറിയത് തുക
Encashment of leave Rs

സാമ്പത്തിക സഹായ തുക
Financial assistance Rs

കമ്മ്യൂട്ടഡ് പെൻഷൻ തുക
Commuted Pension Rs

9. ഇപ്പോഴത്തെ തൊഴിലും പ്രതിമാസ വരുമാനവും

Present occupation and monthly income

സേവനം തുക
Service Rs

വ്യാപാരം/വ്യവസായം തുക
Business/Industry Rs

കൃഷി തുക
Agriculture Rs

തൊഴിൽ രഹിത
Un-employed Rs

10. മറ്റ് പ്രസക്ത വിവരങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ അത്

Other relevant information, if any

11. തിരിച്ചറിയൽ അടയാളം

Identification Mark

12. ഇടത് പെരുവിരൽ അടയാളം

Left Thumb Impression

പ്രസ്താവന

DECLARATION

മുകളിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിന്റെ വിശ്വാസത്തിന്റെ സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ അറിയിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

I hereby declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief

തീയതി

Date

സ്ഥലം

Place

അപേക്ഷകരുടെ ഒപ്പ്
(Signature of Applicant)

ഓഫീസ് ആവശ്യത്തിന്

FOR OFFICE USE

വിധവയുടെ പദവി

Status of widow

അതെ/അല്ല

Yes/No

വർഗ്ഗം

Category

യുദ്ധ വിധവ

War widow

ആരോപിക്കാത്തതല്ല

Attributable

ആരോപിക്കാത്തതല്ല

Non Attributable

സേവനത്തിൽ നിന്നും പിരിഞ്ഞ ശേഷം

After retirement

തിരിച്ചറിയൽ കാർഡിന്റെ നമ്പരും തീയതിയും

No & date of Identity Card issued

തീയതി

Date

സ്ഥലം

Place

(ജില്ലാ സേനികാക്ഷയ ഓഫീസറുടെ
ഒപ്പും ഓഫീസ് സ്റ്റാമ്പും തീയതിയും)
(Signature Zila Kalyan Officer/Kalyan
Evam Punarvas Officer/Secretary ZSB
with office stamp & date)

വിധവകൾക്കും യുദ്ധവിധവകൾക്കും തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് വേണ്ടുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ
APPLICATION FOR ISSUE OF IDENTITY CARD FOR WIDOWS/WAR WIDOWS OF EX-SERVICEMEN

1. അപേക്ഷകരുടെ പേര്
Name of Applicant

2. ജനനത്തീയതി/വയസ്സ്
Date of Birth/Age

3. വിലാസം
Address



താലൂക്ക്/പൊലീസ് സ്റ്റേഷൻ
Tehsil or Police Station

ഫോൺ
Tele

4. ഭർത്താവിന്റെ പേര്
Name of husband

5. ഭർത്താവിന്റെ സേവന വിവരങ്ങൾ
Service particulars of husband

(എ) സർവ്വീസ് നമ്പർ
(a) Service No.

(ബി) റാങ്ക്
(b) Rank

(സി) ജനനത്തീയതി
(c) Date of birth

(ഡി) സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി
(d) Date of enrolment

(ഇ) വിരമിച്ച തീയതി
(e) Date of Retirement

(എഫ്) മരണപ്പെട്ട തീയതി
(f) Date of death

(ജി) വിടുതൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ നമ്പറും തീയതിയും
(g) Discharge Book No. and Date

(എച്ച്) പി.പി.ഒ. നമ്പറും തീയതിയും
(h) P.P.O. No and Date

6. ഭർത്താവി് മരിച്ചതിന്റെ വിവരങ്ങൾ
Death details of husband:

ഏത് യുദ്ധത്തിൽ/യുദ്ധസമര സാഹചര്യത്തിലാണ് മരിച്ചത്
War/Operation in which died

ആദിബന്ധ്യമായി
Attributable

നോൺ ആദിബന്ധ്യമായി
Non Attributable

വിരമിച്ചശേഷം
After retirement

7. കിട്ടുന്ന പെൻഷൻ
Pension received

സാധാരണ പെൻഷൻ രൂപ
Ordinary family pension Rs

സ്പെഷ്യൽ ഹാമിലി പെൻഷൻ രൂപ
Special family pension Rs

ലിബറലൈസ്ഡ് ഹാമിലി പെൻഷൻ രൂപ
Liberalised special family pension Rs

8. അടയാള ചിഹ്നം
Identification Mark

9. പെരുവിരൽ അടയാളം
Left Thumb Impression

**പ്രസ്താവന
DECLARATION**

മുകളിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിന്റെ വിശ്വാസത്തിന്റെ സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

I hereby declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief

തീയതി
Date

സ്ഥലം
Place

അപേക്ഷകരുടെ ഒപ്പ്
(Signature of Applicant)