

അനുബന്ധം

സംസ്ഥാന സർക്കാർ ജീവനക്കാർക്കും പെൻഷൻകാർക്കും വേണ്ടിയുള്ള ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി (MEDISEP). സംസ്ഥാന സർക്കാർ/പാർട്ടി ട്രസ്റ്റ് കണ്ടിജന്റ് ജീവനക്കാരുടെ വിവര ശേഖരണത്തിനു വേണ്ടിയുള്ള പ്രഫോർമ (ഇംഗ്ലീഷ് ബ്ലോക്ക് അക്ഷരത്തിൽ പൂരിപ്പിക്കുക)

പേര്	
സ്ത്രീ / പുരുഷൻ	
ജനന തീയതി, വയസ്സ്	
വിരമിക്കൽ തീയതി	
വകുപ്പ് / സ്ഥാപനം	
തസ്തിക	
അന്യത്ര സേവനത്തിലാണെങ്കിൽ നിലവിലെ ഓഫീസ് / സ്ഥാപനം / വകുപ്പ് മാതൃവകുപ്പ്	
പെൻ നമ്പർ	
ആധാർ നം (Aadhaar)	
പാൻ നമ്പർ (PAN)	
ജീവനക്കാരനോ / ജീവനക്കാരിക്ക് കുടുംബ പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിവരം	പി.പി.ഒ നമ്പർ / പെൻഷൻ നമ്പർ
തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് നം/ഇലക്ഷൻ ഐ.ഡി / പാസ്പോർട്ട് / റേഷൻ കാർഡ് / പാൻ കാർഡ് / *ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് } (ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക)	

രക്ത ഗ്രൂപ്പ്	
മൊബൈൽ നമ്പർ	
<p>മറ്റേതെങ്കിലും സമാനമായ സർക്കാർ പദ്ധതിയിൽ അംഗമാണെങ്കിൽ (ECHS/CGHS/CHSS/RSBY etc)</p> <p>പദ്ധതിയുടെ പേര്</p> <p>അംഗത്വ നമ്പർ</p>	
സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം	
പങ്കാളിയുടെ പേര്	
<p>പങ്കാളി സംസ്ഥാന /സർവകലാശാല/ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ പെൻഷണർ / പാർട്ടി ടൈം കണ്ടിജന്റ് പെൻഷണർ / എക്സ് ഗ്രേഷ്യാ കുടുംബ പെൻഷണർ / സംസ്ഥാന സർക്കാർ / സർവകലാശാല / തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് ജീവനം/മന്ത്രിമാരുടെ നേരിട്ട് നിയമിതരായ പേഴ്സണൽ സ്റ്റാഫ് ആണെങ്കിൽ വിവരം</p>	<p>പി.പി.ഒ നമ്പർ / പെൻഷൻ നമ്പർ :</p> <p>പെൻ നമ്പർ/എംപ്ലോയി നം/കോഡ് :</p> <p>തസ്തിക :</p> <p>ഓഫീസ് /സ്ഥാപനം :</p>

**ആശ്രിതർ \*\***

	ആശ്രിതർ-1	ആശ്രിതർ-2	ആശ്രിതർ-3	ആശ്രിതർ-4	ആശ്രിതർ-5
ബന്ധം					
പേര്					
ജനന തീയതി					
സ്ത്രീ/പുരുഷൻ					
ആധാർ നം					
തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് നം	(ഇലക്ഷൻ ഐ.ഡി / പാസ്പോർട്ട് / റേഷൻ കാർഡ് / പാൻ കാർഡ് / ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്) (ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക) No : .....	(ഇലക്ഷൻ ഐ.ഡി / പാസ്പോർട്ട് / റേഷൻ കാർഡ് / പാൻ കാർഡ് / ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്) (ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക) No : .....	(ഇലക്ഷൻ ഐ.ഡി / പാസ്പോർട്ട് / റേഷൻ കാർഡ് / പാൻ കാർഡ് / ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്) (ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക) No : .....	(ഇലക്ഷൻ ഐ.ഡി / പാസ്പോർട്ട് / റേഷൻ കാർഡ് / പാൻ കാർഡ് / ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്) (ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക) No : .....	(ഇലക്ഷൻ ഐ.ഡി / പാസ്പോർട്ട് / റേഷൻ കാർഡ് / പാൻ കാർഡ് / ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്) (ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക) No : .....

കുറിപ്പ് : ഒന്നാമത്തെ ആശ്രിതൻ / ആശ്രിതയായി പങ്കാളി ഉള്ള പക്ഷം (ട്രയാൾ സർക്കാർ ജീവനക്കാര / പെൻഷൻകാർ ആണെങ്കിലും പങ്കാളിയുടെ വിവരങ്ങൾ നൽകേണ്ടതാണ്

സത്യപ്രസ്താവന

..... എന്ന ഞാൻ മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിൻ പ്രകാരം പൂർണ്ണവും സത്യവുമാണെന്നും ആയതിൽ എന്തെങ്കിലും പിഴവുകൾ കണ്ടെത്തുന്ന പക്ഷം എന്റെ പോളിസി പൂർണ്ണമായും അസാധുവാകുമെന്നു മനസ്സിലാക്കുന്നതായും ഇതിനാൽ സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്യുന്നു. കൂടാതെ ആധാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള മേൽ വിവരങ്ങൾ പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട കമ്പനികളുമായി പങ്കുവെക്കുന്നതിന് സമ്മതിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം : പേര് :  
തിയതി : ഒപ്പ് :

- \* ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് മറ്റൊരു തിരിച്ചറിയൽ കാർഡുമില്ലാത്ത കുട്ടികൾക്ക് വേണ്ടി ഉദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്.
- \*\* ജീവനക്കാരെ മാത്രം ആശ്രയിച്ചു കഴിയുന്ന മാതാവ്, പിതാവ്, മകൻ/മകൾ (ഇരുപത്തിയഞ്ച് വയസ്സ് പൂർത്തിയാക്കുന്നത് വരെയോ അല്ലെങ്കിൽ വിവാഹം കഴിയുകയോ അല്ലെങ്കിൽ ജോലി ലഭിക്കുന്നത് വരെയോ). ശാരീരിക, മാനസിക ദിനശേഷിയുള്ള മക്കൾക്ക് പ്രായപരിധി ബാധകമല്ല(ദിന ശേഷിയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് നിർദ്ദിഷ്ട മാതൃകയിലുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ആവശ്യപ്പെടുന്ന മുറയ്ക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്)