

Application No:

M C Ps



MERCY COPS

Reg No.325/2014, Capital City, Anex Building, Korappath Link, Roud North, Thrissur.
Telephone: 9072226667, Email: mercycops325@gmail.com

APPLICATION FORM FOR GRANT FROM 'MERCY COPS'

(മേഴ്സി കോപ്പ്സിൽ നിന്നും ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോം)

1	Name of Applicant : അപേക്ഷകന്റെ പേര്	
2	Age & Date of Birth : വയസ്സും ജനന തീയതിയും	
3	Address of the Applicant / Institution: അപേക്ഷകന്റെ / സ്ഥാപനത്തിന്റെ വിശദമായ മേൽവിലാസം House Name / Institution name: വീട്ടുപേര് / സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് Village : വില്ലേജ് Post Office: പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് District: ജില്ല	Kara: കര Streat: തെരുവ് PIN: പിൻ
4	Telephone ടെലഫോൺ E-mail ID: ഇ-മെയിൽ വിലാസം	Landline No: ലാന്റ്ലൈൻ നമ്പർ Mobile No: മൊബൈൽ നമ്പർ
5	Whether belongs to APL / BPL ഏത് വിഭാഗത്തിൽ പെടുന്നു APL / BPL	Ration Card No: റേഷൻ കാർഡ് നമ്പർ
6	Marital Status: വിവാഹിതനാണോ	
7	Religion & Caste: അപേക്ഷകന്റെ മതവും ജാതിയും	

8	<p>Details of landed property owned by the applicant and his/her family: അപേക്ഷകന്റെയും കുടുംബത്തിന്റെയും ഭൂസ്വത്തു സംബന്ധിച്ച വിവരം</p> <p>Extent of land: സ്ഥലത്തിന്റെ വിസ്തീർണ്ണം</p> <p>Village: വില്ലേജ്</p>	<p>Survey No. സർവ്വേ നമ്പർ</p> <p>Taluk: താലൂക്ക്</p>
---	--	---

9	<p>Family Details: കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ</p>
---	---

Sl.No (ക്രമ നമ്പർ)	Name (പേര്)	Age (വയസ്സ്)	Relation with the applicant (അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധം)	Occupation (ജോലി)	Annual Income (വാർഷിക വരുമാനം)

<p>Total Family Annual Income: ആകെ കുടുംബ വരുമാനം (വാർഷികം)</p>	
--	--

10	<p>If financial grand is already availed from Mercy Cops, give details: മേഴ്സി കോപ്പസിൽ നിന്നും മുമ്പ് ആനുകൂല്യം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിവരം</p>
----	---

11	<p>Purpose of the grant: ധനസഹായത്തിന്റെ ഉദ്ദേശ്യം</p>
----	--

12	<p>Name of account holder: ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് എടുത്ത ആളുടെ പേര്</p> <p>Name of Bank ബാങ്കിന്റെ പേര്</p> <p>IFSC Code: IFSC കോഡ്</p>	<p>Account No.: അക്കൗണ്ട് നമ്പർ</p>
----	--	--

13	<p>Copy of the documents to the enclosed: അപേക്ഷാഫോമിനോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ട രേഖകൾ</p> <p>1. Aadhar copy ആധാർ കോപ്പി</p>
----	---

Declaration (സത്യവാങ്മൂലം)

I here declare that all the particulars and information furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief.

(മുകളിൽ പ്രതിപാദിച്ച എല്ലാ വിശദാംശങ്ങളും വിവരങ്ങളും എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും ശരിയും കൃത്യവുമാണെന്ന് ഞാൻ സത്യം ചെയ്യുന്നു).

Place:
സ്ഥലം

Date:
തീയതി

Signature or Thump impression
(ഒപ്പ് / വിരലടയാളം)

Recommended by:
ശുപാർശ ചെയ്യുന്നയാൾ

Designation / Address:
തസ്തിക / വിലാസം

Whether the recommending person is a member of Mercy Cops?:
ശുപാർശ ചെയ്യുന്നയാൾ മേഴ്സി കോപ്സിലെ അംഗമാണോ?

Phone Number:
ഫോൺ നമ്പർ

Date:
തീയതി

Signature:
ഒപ്പ്

For Office Use Only

Minutes No.:

Date:

Decision Taken:

Amount Sanctioned:

Signature of the Directors / Secretary: