

# திரைப்படத்துறையினர் நல வாரியம்

படிவம் 11

நல வாரியத்தில் பதிவு பெற்ற உறுப்பினர்  
முதியோர் ஓய்வூதியம் கோரும் விண்ணப்பப் படிவம்

பெறுநர்

புகைப்படம்

1. விண்ணப்பதாரரின் பெயர் :
2. ஓய்வூதியம் அனுப்பப்பட வேண்டிய முழுமையான முகவரி (அஞ்சல் குறியீட்டு எண்ணுடன்) :
3. பதிவு எண் மற்றும் நாள் (அடையாள அட்டையின் நகல் இணைக்கப்பட வேண்டும்) :
4. விண்ணப்பதாரரின் வயது மற்றும் 60 வயது பூர்த்தியான நாள் :
5. வாரியத்தில் பதிவு பெற்ற உறுப்பினராகத் தொடர்ந்து 5 ஆண்டுகள் முடிவற்ற நாள் :
6. பதிவு தவறாமல் தொடர்ந்து புதுப்பிக்கப் பட்டுள்ளதா? ஆம் எனில் அதன் விவரம் அளிக்கவும் :

வ. எண்	முதல் பதிவு நாள் / தொடர்ந்து பதிவு புதுப்பித்த நாட்கள்	பதிவு புதுப்பிக்கும் காலம்	
		முதல்	வரை
(1)	(2)	(3)	(4)
1			
2			
3			

பதிவு மற்றும் கடைசியாகப் புதுப்பித்த அசல் ரசீது இணைக்கப்பட வேண்டும்

7. வேறு ஏதேனும் ஓய்வூதியம் பெறுபவராக இருப்பின் அதன் விவரம் அளிக்கவும் :

நல வாரிய உறுப்பினர் கையொப்பம்

## உறுதிமொழி

மேலே கொடுக்கப்பட்டுள்ள அனைத்து விவரங்களும் உண்மையெனவும், நான் வேறு எந்த வாரியத்திலும் பதிவு பெற்ற பணியாளராக / உறுப்பினராக இல்லை எனவும், இதன் மூலம் உறுதி அளிக்கிறேன். எந்தவொரு நேர்விலும் கொடுக்கப்பட்டுள்ள தகவல்கள் உண்மையில்லை எனத் தெரிந்தால் பெறப்பட்ட முழுத் தொகை ஓய்வூதியம் / முழுமையாகத் திரும்பச் செலுத்துகிறேன் என்றும் மேலும் உரிய அதிகாரிகள் மேற்கொள்ளும் அனைத்து தொடர் நடவடிக்கைகளுக்கும் கட்டுப்படுகிறேன் எனவும் உறுதி கூறுகிறேன். நான் இது போன்ற சலுகைகள் வேறெந்த நல வாரியங்கள் அல்லது அரசு சார்ந்த வாரியங்கள் அல்லது அரசுத் திட்டங்கள் மூலமாகவும் பெற்றுக்கொள்ளவில்லை எனவும் சான்றளிக்கிறேன்.

இடம் :  
நாள் :

விண்ணப்பதாரரின் பெயர் மற்றும் கையொப்பம் /  
இடது கைப் பெருவிரல் ரேகை

- குறிப்பு - 1. மேலே ஓட்டிய புகைப்படத்தைத் தவிர மேலும் ஒரு புகைப்படம் விண்ணப்பத்துடன் இணைத்தனுப்பப்பட வேண்டும்  
2. முழுமையான விவரங்கள் அளிக்கப்படாத விண்ணப்பங்கள் ஏற்கப்படமாட்டாது

## ஓய்வூதியம் வழங்கும் ஆணை

1. ஆய்வு செய்யப்பட்டது
2. ----- நாள் முதல் மாதம் ஒன்றுக்கு ஓய்வூதியம் ரூ ----- (ரூபாய் -----  
-----மட்டும்) வழங்க இதன் மூலம் ஆணையிடப்படுகிறது. ஓய்வூதியத் தொகை பணவிடை மூலமாக அனுப்பி வைக்கப்படும்.

உறுப்பினர் / செயலர்  
திரைப்படத்துறையினர் நல வாரியம்  
பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

இடம் :  
நாள் :

## ஒப்புக்கேள் சீட்டு

-----என்ற முகவரியில் வசிக்கும் நல வாரிய உறுப்பினர்  
திரு / திருமதி / செல்வி -----பதிவு எண் -----டமிருந்து ஓய்வூதியம்  
செய்வதற்கான முழுமையாக பூர்த்தி செய்யப்பட்ட விண்ணப்பம் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டது.

அலுவலக முத்திரை

உறுப்பினர் / செயலர்  
திரைப்படத்துறையினர் நல வாரியம்  
பெயர் மற்றும் கையொப்பம்