



# കോഴിക്കോട് മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷൻ

പതിനാലാം പഞ്ചവത്സര പദ്ധതി  
വാർഷിക പദ്ധതി (2024-2025)  
പാർപ്പിടം

വീട് വാസയോഗ്യമാക്കൽ (ജനറൽ) 368/25

(ക്രമ നമ്പർ 1 മുതൽ 24 വരെയുള്ള എല്ലാ ഇനങ്ങളും അപേക്ഷകൻ/അപേക്ഷക നിർബന്ധമായും പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്)

1. ഇലക്ട്രിക് വാർഡ് നമ്പർ		2. കൗൺസിലറുടെ പേര്	
---------------------------	--	--------------------	--

3. അപേക്ഷകന്റെ പേര് (റേഷൻ കാർഡിലോ തിരിച്ചറിയൽ കാർഡിലോ ഉള്ള രീതിയിൽ)			4. ഫോൺ നമ്പർ	
5. സ്ത്രീ/പുരുഷൻ		6. വയസ്സ്	7. തൊഴിൽ	8. വീട്ടു നമ്പർ
9. വീട്ടുപേര് :			10. പോസ്റ്റ് ഓഫീസ് :	
11. സ്ഥലം:			12. പിൻകോഡ് :	

(ശരിയായതിൽ  ചെയ്യുക)

- 13. വീടിന്റെ ഉടമസ്ഥത സ്വന്തം  കൂട്ടുകുടുംബം  മറ്റുള്ളവ
- 14. ബി പി എൽ  എ പി എൽ
- 15. സ്ത്രീ കുടുംബനാഥയായ കുടുംബം ആണ്  അല്ല
- 16. അംഗപരിമിതർ, ശാരീരിക മാനസിക വൈകല്യമുള്ള വ്യക്തിയുള്ള കുടുംബം
- 17. നിത്യരോഗി/ മാറാരോഗമുള്ള കുടുംബം
- 18. കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ ആകെ എണ്ണം
- 19. വിധവ  20) അവിവാഹിതരായ അമ്മമാരുള്ള കുടുംബം
- 21. മുൻവർഷങ്ങളിൽ ഈ മേഖലയിൽ പദ്ധതി ആനുകൂല്യം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ട്  ഇല്ല
- 22. പെൺകുട്ടികൾ മാത്രം മക്കളായിട്ടുള്ള കുടുംബം  23. ആരും ആശ്രയം ഇല്ലാത്ത കുടുംബം
- 24. ചേരി പ്രദേശത്ത് താമസിക്കുന്ന കുടുംബം ആണ്  അല്ല

മേൽപ്പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ എന്റെ അറിവോടെയും ഉത്തമ വിശ്വാസത്തോടെയും രേഖപ്പെടുത്തിയതാണെന്ന് ബോധിപ്പിക്കുന്നു. ഞാൻ ആറ് മാസത്തിലധികമായി കോഴിക്കോട് നഗരസഭാ പരിധിയിൽ സ്ഥിരതാമസമാണെന്നും ആനുകൂല്യം അനുവദിക്കുന്ന പക്ഷം നിലവിലുള്ള നിയമങ്ങൾക്കും നിബന്ധനകൾക്കും വിധേയമായി ആയത് വിനിയോഗിക്കുമെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്യുന്നു അല്ലാത്തപക്ഷം എന്റെ പേരിൽ ക്രിമിനൽ നടപടി ഉൾപ്പെടെയുള്ള നിയമനടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിന് എനിക്ക് പൂർണ്ണ സമ്മതമാണ്.

സ്ഥലം:

തിയ്യതി:

അപേക്ഷകയുടെ/ന്റെ പേരും ഒപ്പും

(അപേക്ഷകൻ പൂരിപ്പിക്കേണ്ട ഭാഗം ഇവിടെ അവസാനിച്ചു)

അർഹതാ മാനദണ്ഡം	മുൻഗണനാ മാനദണ്ഡം	മാർക്ക്	ലഭിച്ച മാർക്ക്
കോർപ്പറേഷൻ പരിധിയിലെ സ്ഥിര താമസം	ആരുംആശ്രയം ഇല്ലാത്ത കുടുംബം	20	
വീടിന്റെ ഉടമസ്ഥത അപേക്ഷകന്റെ പേരിലായിരിക്കണം	വിധവ കുടുംബനാഥയായ കുടുംബം	20	
വാർഷിക വരുമാനം 2 ലക്ഷം രൂപ	മാരകരോഗം ബാധിച്ചവർ	20	
8 വർഷത്തിൽ കൂടുതൽ കാലപ്പഴക്കം ഉള്ള വീടുകൾ	ചേരിപ്രദേശത്തു താമസിക്കുന്ന കുടുംബം	20	
ഓവർസിയർ/എഞ്ചിനീയറുടെ മൂല്യനിർണ്ണയ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	അംഗപരിമിതർ ശാരീരിക മാനസിക വൈകല്യമുള്ളവർ	20	
	ആകെ	100	

**ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന് മാത്രം**

വാർഡ് കമ്മിറ്റി തീരുമാനം

**(അപേക്ഷ നിരസിക്കുകയാണെങ്കിൽ ആയതിന്റെ കാരണം വ്യക്തമാക്കുക)**

കൺവീനർ.....വാർഡ് കമ്മിറ്റി      ചെയർമാൻ&കൗൺസിലർ .....-ാം വാർഡ് കമ്മിറ്റി

കോഴിക്കോട്

തിയ്യതി

സെക്രട്ടറി

കോഴിക്കോട് മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷൻ