



**കേരള സർക്കാർ  
പൊതുവിതരണ വകുപ്പ്**

Application No.

**പുതിയ റേഷൻകാർഡിനുള്ള അപേക്ഷ ഫോറം**

ഫോട്ടോ പതിച്ച്  
ഒപ്പിടുക

1. താലൂക്ക് സപ്ലൈ ഓഫീസ്/സിറ്റി റേഷനിംഗ് ഓഫീസ്.....
2. കുടുംബനാമയുടെ പേര്.....  
( 18 വയസ് കഴിഞ്ഞ സ്ത്രീയില്ലായെങ്കിൽ മാത്രം കുടുംബനാമന്റെ പേര് )      3. റേഷൻകട നം.....
4. പഞ്ചായത്ത്/മുൻസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ.....
5. വാർഡ് നമ്പർ .....      6. വീട്ടുനമ്പർ .....
7. മേൽവിലാസം .....
8. സ്ഥലം.....      9. താലൂക്ക്.....
10. വില്ലേജ്.....      11. പിൻകോഡ്.....
12. മൊബൈൽ നമ്പർ.....
13. എൽ.പി ഗ്യാസ് കണക്ഷൻ. ഉണ്ട് [      ] ഇല്ല [      ] (✓ ചെയ്യുക)  
ഉണ്ടെങ്കിൽ സിലിണ്ടറുകളുടെ എണ്ണം ..... കൺസ്യൂമർ നമ്പർ .....  
കമ്പനി..... (IOC/HPC/BPC) എജൻസി .....
14. വീട് വൈദ്യുതീകരിച്ചതാണോ? അതെ [      ] അല്ല [      ] (✓ ചെയ്യുക) (ഇല്ലെങ്കിൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കുക)  
ഉണ്ടെങ്കിൽ സെക്ഷൻ കോഡ് ..... കൺസ്യൂമർ നമ്പർ.....
15. കുടിവെള്ള കണക്ഷൻ. ഉണ്ട് [      ] ഇല്ല [      ] (✓ ചെയ്യുക)  
ഉണ്ടെങ്കിൽ കൺസ്യൂമർ നമ്പർ.....
16. സർക്കാർ ധനസഹായത്തോടുകൂടിയുള്ള ഭവനപദ്ധതി പ്രകാരം വീട് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ട് [      ] ഇല്ല [      ] (✓ ചെയ്യുക)  
ഉണ്ടെങ്കിൽ പദ്ധതിയുടെ പേര് (✓ ചെയ്യുക):  
ലക്ഷം വീട് [      ] ഇ.എം.എസ് ഭവനപദ്ധതി [      ] സുനാമി ഭവനങ്ങൾ [      ] മത്സ്യതൊഴിലാളി ഭവനങ്ങൾ [      ]  
പട്ടികവാർഡ്/പട്ടിക ജാതി കോളനികൾ [      ] ഇന്ദിര ആവാസ് യോജന [      ] മറ്റുള്ളവ [      ]
17. കുടുംബത്തിൽ ആരെങ്കിലും ക്ഷേമപെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ ഉണ്ട് [      ] ഇല്ല [      ] (✓ ചെയ്യുക)  
ഉണ്ടെങ്കിൽ അംഗത്തിന്റെ പേര്..... ഏത് പദ്ധതി.....
18. കുടുംബാംഗങ്ങളിൽ ആരെങ്കിലും മുൻ ബി.പി.എൽ കാർഡിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ? ഉണ്ട് [      ] ഇല്ല [      ] (✓ ചെയ്യുക)  
ഉണ്ടെങ്കിൽ അംഗത്തിന്റെ പേര്..... കാർഡ് നം.....

**പുതുക്കിയ കാർഡിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന് ആസ്പദമായ രേഖകൾ**

| സമർപ്പിക്കുന്ന രേഖ   | ✓ ചെയ്യുക | സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നമ്പരും തീയതിയും |
|--|-----------|----------------------------------|
| 1. റസിഡൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്   |           |                                  |
| 2. ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്   |           |                                  |
| 3. മറ്റു താലൂക്കിൽ നിന്ന് കാർഡ് മാറി വരിക                                    |           |                                  |
| 4. മറ്റു താലൂക്കിൽ നിന്ന് അംഗങ്ങൾ മാറി വരിക                                  |           |                                  |
| 5. മറ്റു സംസ്ഥാനത്തിൽ നിന്ന് മാറി വരിക                                       |           |                                  |
| 6. നോൺ റിന്യൂവൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (റേഷൻ കാർഡ് പുതുക്കാത്തവർ)                   |           |                                  |
| 7. നോൺ ഇൻക്ലൂഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (പുതുക്കിയ കാർഡിൽ ഉൾപ്പെടാത്തവർ)             |           |                                  |
| 8. സമ്മതപത്രം (ഇതേ താലൂക്കിലെ വേറെ കാർഡിലെ അംഗമാണെങ്കിൽ റേഷൻകാർഡ് നം നല്കുക) |           |                                  |
| 9. റദ്ദു ചെയ്യപ്പെട്ട തൊഴിൽ വിസ (വിദേശത്തു നിന്നും മടങ്ങി വരുന്നവർക്ക്)      |           |                                  |
| 10. സൈന്യത്തിൽ നിന്നുള്ള വിരമിക്കൽ രേഖ                                       |           |                                  |
| 11. വരമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്  |           |                                  |
|  |           |                                  |

**II. കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ**

| ക്രമ നം | പേര്   |          | ജനന തീയതി | ഉടമസ്ഥതയുള്ള ബന്ധം | ആൺ(M)/പെൺ(F)/ മറ്റുള്ളവർ(T) | തൊഴിൽ | മാസവാർഷികം | NRK / NRI | അനുകൂലന | ഇലക്ഷൻ ഐഡി |
|---------|--------|----------|-----------|--------------------|-----------------------------|-------|------------|-----------|---------|------------|
|         | മലയാളം | ഇംഗ്ലീഷ് |           |                    |                             |       |            |           |         |            |
| 1       | 2      | 3        | 4         | 5                  | 6                           | 7     | 8          | 9         | 10      | 11         |
| 1       |        |          |           |                    |                             |       |            |           |         |            |
| 2       |        |          |           |                    |                             |       |            |           |         |            |
| 3       |        |          |           |                    |                             |       |            |           |         |            |
| 4       |        |          |           |                    |                             |       |            |           |         |            |
| 5       |        |          |           |                    |                             |       |            |           |         |            |
| 6       |        |          |           |                    |                             |       |            |           |         |            |
| 7       |        |          |           |                    |                             |       |            |           |         |            |
| 8       |        |          |           |                    |                             |       |            |           |         |            |
| 9       |        |          |           |                    |                             |       |            |           |         |            |

| ക്രമ നം | പേര് | ആധാർ<br>(എല്ലാ അംഗങ്ങളുടെയും ആധാർ ഉൾപ്പെടുത്തുക) | ആദായനികുതി നൽകുന്നുണ്ടോ(Y/N) | ആശ്രയ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ (Y/N) (&&) | മാനസികവും ശാരീരികവുമായ വെല്ലുവിളികൾ നേരിടുന്നുണ്ടോ (Y/N) | ഓട്ടിസം ബാധിച്ചിട്ടുണ്ടോ(Y/N) | നിർദ്ധനയും നിരാലംബയുമായ സ്ത്രീ (Y/N) (##) | മാരകരോഗങ്ങളുണ്ടോ ഉണ്ടെങ്കിൽ കോഡ് എഴുതുക(%%) | ഏറ്റവും തുടങ്ങിയ രോഗങ്ങൾ ഉണ്ടോ (Y/N) | പരസഹായമില്ലാതെ ജീവിക്കാൻ കഴിയാത്ത ശയാവലംബരാനോ (Y/N) |
|---------|------|--|------------------------------|---|--|-------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|
| 1       | 2    | 3  | 4                            | 5   | 6  | 7                             | 8   | 9   | 10                                   | 11  |
| 1       |      |  |                              |   |  |                               |   |   |                                      |   |
| 2       |      |  |                              |   |  |                               |   |   |                                      |   |
| 3       |      |  |                              |   |  |                               |   |   |                                      |   |
| 4       |      |  |                              |   |  |                               |   |   |                                      |   |
| 5       |      |  |                              |   |  |                               |   |   |                                      |   |
| 6       |      |  |                              |   |  |                               |   |   |                                      |   |
| 7       |      |  |                              |   |  |                               |   |   |                                      |   |
| 8       |      |  |                              |   |  |                               |   |   |                                      |   |
| 9       |      |  |                              |   |  |                               |   |   |                                      |   |

## - നിർദ്ധനയും നിരാലംബയുമായ സ്ത്രീ [ ] നിരാലംബയായ വിധവ [ ] അവിവാഹിതയായ അമ്മ [ ] ഉപേക്ഷിക്കപ്പെട്ട സ്ത്രീ [ ] എന്നിവരായ നയിക്കപ്പെടുന്ന കുടുംബം (21 വയസിനു മേൽ പുരുഷന്മാർ ഇല്ലാത്ത കുടുംബം) (ആവശ്യമുള്ളത് ✓ ചെയ്യുക) (ഇത് കുടുംബനാഥയ്ക്ക് മാത്രമാണ് ബാധകം)

&& ആശ്രയ പദ്ധതിയിൽ അംഗമാണെങ്കിൽ ഏതു തദ്ദേശസ്ഥാപനത്തിൽ ..... ക്രമ നം .....

%% മാരകരോഗങ്ങൾ - 1.എയ്ഡ്സ് 2.കാൻസർ 3.സ്ഥിരമായ കഷ്ടം 4.എൻഡോസൾഫാൻ ബാധിതർ 5.ഡയാലിസിസിനു വിധേയരാകുന്നവർ

6.കിഡ്നി/ ഹൃദയം മാറ്റി വയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് വിധേയരായവർ (കോളം 9ൽ രോഗത്തിന്റെ ക്രമ നം എഴുതുക) (ചികിത്സാരേഖകൾ ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്)

\*\* ഓട്ടിസം ബാധിച്ചവർ, ശയാവലംബർ എന്നീ അംഗങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ ഡോക്ടറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.

III. റേഷൻവിഹിതം ഇപ്പോൾ ആവശ്യമുണ്ടോ? ഉണ്ട് [ ] ഇല്ല [ ] (✓ ചെയ്യുക)

IV. ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

1. ഗൃഹനാമയുടെ പേര് (ഇംഗ്ലീഷ്).....  
(ഗൃഹനാമയ്ക്ക് ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ഇല്ലെങ്കിൽ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് ഉള്ള ഏതെങ്കിലും അംഗത്തിന്റെ പേര്)
2. ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ.....
3. ബാങ്കിന്റെ പേരും ശാഖയും.....
4. ബാങ്ക് ജില്ല..... 5. ഐ.എഫ്.എസ്.സി കോഡ്.....

V. മറ്റു വിവരങ്ങൾ

1. കുടുംബം ഏത് വിഭാഗത്തിൽ ഉൾപ്പെടുന്നു. (✓ ചെയ്യുക)  
പ്രാക്തനഗോത്ര വർഗ്ഗം [ ] ആദിവാസികൾ [ ] പട്ടികവർഗ്ഗം [ ] പട്ടികജാതി [ ] മറ്റുള്ളവർ [ ]
2. പുറമ്പോക്കിലാണോ താമസം? അതെ [ ] അല്ല [ ] (✓ ചെയ്യുക)
3. സ്വന്തമായി കള്ളസുണ്ടോ? ഉണ്ട് [ ], ഇല്ല [ ] (✓ ചെയ്യുക)
4. കുടുംബത്തിൽ നാലോ അതിലധികമോ ചക്രമുള്ള വാഹനം സ്വന്തമായി ഉണ്ടോ? ഉണ്ട് [ ], ഇല്ല [ ] (✓ ചെയ്യുക)  
ഉണ്ടെങ്കിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പരുകൾ.....
5. കുടുംബത്തിൽ ആർക്കെങ്കിലും സ്വന്തമായി ഭൂമിയുണ്ടോ? ഉണ്ട് [ ] ഇല്ല [ ] (✓ ചെയ്യുക)  
ഉണ്ടെങ്കിൽ കുടുംബത്തിന് ആകെയുള്ള ഭൂമിയുടെ അളവ്.....ഏക്കർ.....സെന്റ്.....
6. കുടുംബത്തിൽ ആർക്കെങ്കിലും സ്വന്തമായി വീടുണ്ടോ? ഉണ്ട് [ ] ഇല്ല [ ] (✓ ചെയ്യുക)  
ഉണ്ടെങ്കിൽ വീടിന്റെ സ്ഥിതി. (കടിൽ/ഓല/പുല്ല്/ടാർപോളിൻ/ഷീറ്റ്മേഞ്ഞത്/ജീർണ്ണിച്ചത്/ മറ്റുള്ളവ).....  
വീടിന്റെ വിസ്തീർണ്ണം ..... ചതുരശ്രഅടി
7. 500 മീറ്റർ ചുറ്റളവിൽ (കുന്നിൻ പ്രദേശങ്ങളിൽ 100 മീറ്റർ) കടിവെള്ളം ലഭ്യമാണോ? ഉണ്ട് [ ], ഇല്ല [ ] (✓ ചെയ്യുക)

സത്യപ്രസ്താവന

ഈ അപേക്ഷയിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും സത്യമാണെന്നും ഈ അപേക്ഷയിൽ ചേർത്തിരിക്കുന്ന പേരുകാർ വേറെ റേഷൻകാർഡിൽ ഉൾപ്പെട്ടിട്ടില്ല എന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ ബോധിപ്പിക്കുന്നു.. തുടർന്നുള്ള അന്വേഷണത്തിൽ മേൽപ്രസ്താവിച്ച വിവരങ്ങൾ തെറ്റാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടാൽ എന്റെ പേരിൽ നിലവിലെ നിയമങ്ങൾ അനുസരിച്ചുള്ള ശിക്ഷാനടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിന് എനിക്ക് സമ്മതമാണ്. റേഷൻകാർഡ് ലഭിക്കുന്നതിനായി സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള എല്ലാ വിവരങ്ങളും സർക്കാരിന്റെ വിശ്വസനീയമായ മറ്റാവശ്യങ്ങൾക്ക് കൈമാറുന്നതിന് എനിക്ക് സമ്മതമാണെന്നുള്ള വിവരം ഇതിനാൽ ഉറപ്പു നൽകുന്നു.

സ്ഥലം: ..... ഉടമയുടെ പേര്: .....  
തീയതി: ..... വിരലടയാളമോ ഒപ്പോ: .....

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

1. അന്വേഷണ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ അഭിപ്രായം:
  
  
  
  
  
  
  
2. താലൂക്ക് സപ്ലൈ ആഫീസറുടെ/സിറ്റി റേഷനിംഗ് ആഫീസറുടെ ഉത്തരവ്

താലൂക്ക് സപ്ലൈ ആഫീസ്/സിറ്റി റേഷനിംഗ് ആഫീസ്:

വിതരണം ചെയ്ത കാർഡിന്റെ വിവരങ്ങൾ:

കാർഡ് നമ്പർ: .....  
കാർഡ് വിതരണം ചെയ്ത തീയതി: .....