

പാലക്കാട് ജില്ലാ പോലീസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റ് എംപ്ലോയീസ് കോ-ഓപ്പ്. സൊസൈറ്റി
ക്ലിപ്തം, നമ്പർ പി. 1021, പാലക്കാട് - 678 014. ഫോൺ : 0491 2537397

സ്വന്തം ജാമ്യ വായ്പാ അപേക്ഷ

1. അപേക്ഷകന്റെ / യുടെ പേരും
 ഔദ്യോഗിക മേൽവിലാസവും :
 ഫോൺ നമ്പറും

- a) മെമ്പർ നമ്പർ :

2. അപേക്ഷകന്റെ / യുടെ
 സ്ഥിര മേൽവിലാസം :

- a) പോസ്റ്റൽ അഡ്രസ്സ് :
 (പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ പരിധി ഉൾപ്പെടെ)

3. a) അപേക്ഷിക്കുന്ന തുക :
 (അക്കത്തിലും അക്ഷരത്തിലും)

- b) തിരിച്ചടക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്ന കാലാവധി :

- c) വായ്പയുടെ ആവശ്യം :

4. അപേക്ഷകന്റെ / യുടെ അടിസ്ഥാന ശമ്പളം :

5. അപേക്ഷകന്റെ ഇപ്പോഴത്തെ സർവ്വീസ് :

6. സംഘത്തിലെ മറ്റു വായ്പകളിൽ
 കുടിശ്ശികക്കാരനാണോ :

7. അവകാശിയുടെ പേരും,
 മേൽവിലാസവും ബന്ധവും :

മേൽ വിവരിച്ച സംഗതികളെല്ലാം എന്റെ അറിവിൽപ്പെട്ടിടത്തോളം സത്യമാണെന്ന് ഇതിനാൽ ഉറപ്പുതന്നു കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം : വായ്പക്കാരന്റെ ഒപ്പ് :

തിയ്യതി : പേര് :

തസ്തിക :

For Office Use Only

Remark of the Secretary :

Date : Secretary

Board Resolution No. & Date President

Date of Issue :

Amount of Loan :

Loan No. : Secretary