പ്രവാസി തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ്

അപേക്ഷാഫാറം (വിദേശം)

അപേക്ഷാഫാറം സൗജന്യമാണ്

NORKA ROOTS
A GOVERNMENT OF KERALA UNDERTAKING

കളർ ഫോട്ടോ
(പാസ്പോർട്ട് സൈസ്)

(Please read the guidelines before filling up the application. Use only CAPITAL Letters)
(അപേക്ഷ പൂരിപ്പിക്കുന്നതിന് മുൻപ് നിബന്ധനകൾ വായിക്കുക. ഇംഗ്ലീഷ് വലിയ അക്ഷരത്തിൽ പൂരിപ്പിക്കുക)

District (ജില്ല)

Panchayat/Municipality/Corporation
(പഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ)

Signature of the NRK
(പ്രവാസിയുടെ ഒപ്പ്)

1. Name (as in passport) പേര് (പാസ്പോർട്ടിൽ ഉള്ളതുപോലെ)

2. Date of Birth (ജനനത്തീയതി) Day ദിവസം Month മാസം Year വർഷം

3. Passport Number (പാസ്പോർട്ട് നമ്പർ) Place of issue (നൽകിയ സ്ഥലം) Date of issue (നൽകിയ തീയതി) Day ദിവസം Month മാസം Year വർഷം

4. Country of Residence
(ഇപ്പോൾ താമസിക്കുന്ന രാജ്യം)

5. Address for communication (കത്തയയ്ക്കുന്നതിനുള്ള വിലാസം)

P I N

Telephone number with STD Code (ഫോൺ നമ്പർ കോഡ് ഉൾപ്പെടെ):

6. Address abroad (വിദേശത്തെ വിലാസം)

E-mail (ഇ-മെയിൽ)

Telephone No with ISD code (ഫോൺ നമ്പർ കോഡ് ഉൾപ്പെടെ)

7. Address in Passport (പാസ്പോർട്ടിലെ വിലാസം)

District (ജില്ല) PIN Code(പിൻകോഡ്):

8. Profession (തൊഴിൽ)

9. a) Duration of overseas stay (വിദേശത്ത് എത്ര കാലമായി താമസിക്കുന്നു) വർഷം മാസം

10. Details of Sponsor (സ്പോൺസറുടെ വിവരങ്ങൾ)

NORKA-ROOTS, 4th Floor, Centre Plaza, Vazhuthacaud, Thiruvananthapuram-695 014, Kerala, India
☎ + 91-471-2332416, 2332452 Fax:+91-471-2326263, e_mail: mail@norkaroots.net, URL: www.norkaroots.net, www.norka.gov.in

11. Educational Qualifications
(വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതകൾ)

12. Whether family lives abroad or in native place
(കുടുംബം വിദേശത്തോണോ സ്വദേശത്താണോ)
Abroad വിദേശത്ത് ☐ In native place സ്വദേശത്ത് ☐

13. Marital status (വൈവാഹികാവസ്ഥ) Married ☐ Single ☐ Divorced ☐

14. Religion (മതം)

15. Details of family members including parents (മാതാപിതാക്കൾ ഉൾപ്പെടെ കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ വിശദവിവരം)

Name (പേര്)	Relationship (ബന്ധം)	Age (വയസ്സ്)

16. Name of Nominee with relationship (അവകാശിയുടെ പേരും ബന്ധവും)
I nominate the following person for claiming the insurance benefit, in the event of my death. (ആനുകൂല്യങ്ങൾ കൈപ്പറ്റുന്നതിന് താഴെ പറയുന്ന ആളെ ഞാൻ നാമനിർദ്ദേശം ചെയ്യുന്നു.)

Name (പേര്)	Relationship (ബന്ധം)	Age (വയസ്)

Declaration (പ്രതിജ്ഞ)

I declare that the details given above are true to the best of my knowledge and belief. If anything stated is found false, legal action may be taken against me. (മുകളിൽ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങളെല്ലാം എന്റെ അറിവിൽപ്പെട്ടിടത്തോളം സത്യമാണെന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. ഏതെങ്കിലും വിവരം തെറ്റാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടാൽ എനിക്കെതിരെ നിയമ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാവുന്നതാണ്.)

Name and Signature of the Applicant/*Family Member
അപേക്ഷകന്റെ/കുടുംബാംഗത്തിന്റെ പേരും ഒപ്പും

ATTESTATION FROM INDIAN EMBASSY / CONSULATE ABROAD

The applicant has signed in my presence and he/she is living this country since .....(month).....(year).

Name and Signature of the Embassy/Consulate Official with seal

OR

ATTESTATION FROM DESIGNATED OFFICIALS / AUTHORITY IN KERALA

അപേക്ഷകനെ എനിക്ക് നേരിട്ടറിയാം. മേൽപ്പറഞ്ഞ വസ്തുതകൾ പൂർണമായും ശരിയാണെന്ന് ഇതിനാൽ ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ്/വാർഡ് മെമ്പർ/കൗൺസിലർ/എം.എൽ.എ/എം.പി./
കേന്ദ്ര/സംസ്ഥാന ഗസറ്റഡ് ഓഫീസർ

Place (സ്ഥലം) .....
Date (തീയതി) .....

പേരും ഒപ്പും (സീൽ സഹിതം)

FOR OFFICE USE ONLY

Code number : .....

Date of Registration : .....

ID Number : .....

Status : .....

Chief Executive Officer/Authorised Officer
Norka-Roots