

NATIONAL HANDICAPPED FINANCE DEVELOPMENT CORPORATION
RED CROSS BHAVAN, SECTOR – 12, FARIDABAD – 121007
APPLICATION FORM
FOR

DIVYANGJAN SWABLAMBAN YOJNA

CHECK LIST

- I. Application form along with all required documents are to be submitted to the **Managing Director, Kerala State Handicapped Persons Welfare Corporation, Poojappura, Thiruvananthapuram-695012.** പുതിയിച്ച അപേക്ഷാ ഫാറവും രേഖകളും മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ, കേരള സംസ്ഥാന വികലാംഗകേഷ്മ കോർപ്പറേഷൻ, പുജപ്പുര, തിരുവനന്തപുരം - 695 012 എന്ന മേൽ വിലാസത്തിൽ സമർപ്പിക്കണം.
- II. The following documents are essential; please ensure that they are attached.
അപേക്ഷയോടൊപ്പം താഴെപ്പറയുന്ന രേഖകൾ നിർബന്ധമായും സമർപ്പിക്കണം.

1	40% Disability Certificate from Medical Board of Central/State Government സംസ്ഥാന/കേന്ദ്ര സർക്കാർ മെഡിക്കൽ ബോർഡിൽ നിന്ന് 40 ശതമാനത്തിൽ കുറയാത്ത ഭിന്നശേഷിത്വം ഉണ്ടന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്.	
2	Income declaration Certificate issued within one year. വിഘ്നിച്ച ആഹീസറിൽ നിന്നും ഒരു വർഷത്തിനകം ലഭിച്ച വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്.	
3	Birth/Age Certificate from Panchayat/Municipal/School certificate. വയസ്സ് തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള സാക്ഷ്യപത്രം - പഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/സ്കൂൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ ഏതിൽ നിന്നെങ്കിലും ലഭിച്ചത്.	
4	Educational Qualification Certificate, (Self Attested copy) വിദ്യാഭ്യാസ ഡോഗ്രി സംബന്ധിക്കുന്ന രേഖകൾ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്	
5	Religion & Caste (മതവും, ജാതിയും)	
6	Three passport size photograph, and Two full size photograph. 3 പാസ്പോർട്ട് സൈസ്/ഫൂൾസൈസ് ഫോട്ടോ 2 വീതം	
7	Affidavit stating that no loan has been availed from any other Government agency for the same purpose. ഇതേ ആവശ്യത്തിന് മറ്റ് സർക്കാർ ഏജൻസിയിൽ നിന്നും വായ്പ ലഭിച്ചിട്ടുള്ള വ്യക്തമാക്കുന്ന നിർഭീഷ്ട മാതൃകയിലുള്ള സത്യവാദമുലം.	

8	Quotation of equipments required to start the venture പദ്ധതി തുടങ്ങുന്നതിനാവശ്യമായ സാധനങ്ങളുടെ/ ഉപകരണങ്ങളുടെ ക്രോന്റ്‌ഷൻ	
9	All clearance required have been obtained from respective Central/State Government agencies including clearance from State Pollution Control Board if applicable. Copy of all such clearance is to be attached. സംസ്ഥാന മല്ലീനീകരണ ബോർഡ് ബന്ധപ്പെട്ട മറ്റ് കേന്ദ്രസംസ്ഥാന വകുപ്പുകൾ എന്നിവയിൽ നിന്നും ലഭിച്ച അനുമതി പത്രം (ആവശ്യമെങ്കിൽ മാത്രം)	
10	Ration Card (Self Attested copy) രേഖാൾ കാർഡിന്റെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്.	
11	Project Report (പ്രോജക്ട് റിപ്പോർട്ട്)	
12	Adhar Card Copy (ആധാർ കാർഡിന്റെ കോപ്പി)	
13	Bank Pass Book Copy (ബാങ്ക് പാസ്സ് ബുക്കിന്റെ കോപ്പി)	
14	Coy of Technical Qualification (if any) സാങ്കേതിക യോഗ്യതയുടെ കോപ്പി (ആവശ്യമെങ്കിൽ)	
15	Copy of Relevant Experience Certificate (if any) പരിചയ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ കോപ്പി	
16	സംരംഭം തുടങ്ങുന്നത് വാടകകെട്ടിടത്തിലാണെങ്കിൽ കെട്ടിട ഉടമയുമായി ഒപ്പിട്ടിരിക്കേണ്ടതാണ്. ബാധകമല്ലാത്ത കോളം ബാധകമല്ല എന്ന് കാണിക്കണം.	

Note: Each column of the application format along with attached proformas should be properly filled up giving appropriate information/ suitable remarks. No column should be left blank, instead write “NA” (not applicable) in the blank column. അപേക്ഷ എല്ലാ കോളവും ശരിയായി പൂരിപ്പിച്ചിരിക്കേണ്ടതാണ്. ബാധകമല്ലാത്ത കോളം ബാധകമല്ല എന്ന് കാണിക്കണം.

For free distribution in the interest of person with disability
വികലാംഗർക്ക് സഹജന്യ വിതരണത്തിനു വേണ്ടി കേരള സംസ്ഥാന വികലാംഗക്കേഷ്മ കോർപ്പറേഷൻ
പുറത്തിറക്കുന്നത്.

കേരള സംസ്ഥാന വികലാംഗക്ഷേമ കോർപ്പറേഷൻ ലിമിറ്റഡ്
(കേരള ഗവൺമെന്റ് പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനം)

പുജപ്പുര, തിരുവനന്തപുരം - 695012

ഫോൺ: 0471-2347768, 7152, 7153, 7156, ഫോക്സ്: 0471-2340568

ഇ.മെയിൽ: : kshpwc2017@gmail.com, വൈബ്സേറ്റ്: www.hpwc.kerala.gov.in

NHFDC സ്വയം തൊഴിൽ പദ്ധതി പ്രകാരം വായ്പ ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള വിശദ വിവരങ്ങൾ

വായ്പ സംബന്ധമായ നടപടിക്രമങ്ങൾ പുർത്തിയാക്കുന്നതിന് കുടിക്കാഴ്ചക്കുമുഖ്യ താഴെ പറയുന്ന രേഖകൾ, നേരിട്ടോ, തപാലിലോ തുണി ഓഫീസിൽ ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.

1. അപേക്ഷകൾ പാസ്പോർട്ട് സെസണലുള്ള 3 ഫോട്ടോ (മാനസിക വൈകല്യമുള്ളവർ രക്ഷകർത്താവുമൊന്നിച്ചുള്ള 2 ഫോട്ടോ ഹാജരാക്കണം).
2. വൈകല്യം കാണുന്ന രീതിയിലുള്ള പുർണ്ണമായ 2 ഫോട്ടോ.
3. ശാരീരിക-മാനസിക വൈകല്യം തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള മെഡിക്കൽ ബോർഡിന്റെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (സ്ഥിര വൈകല്യം 40% മോ അധികമോ ഉണ്ടായിരിക്കണം) സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് - 2 എണ്ണിലും.
4. വയസ്സ് തെളിയിക്കുന്നതിന് സ്കൂൾ അധികിഷ്ഠ രജിസ്റ്ററിന്റെ പകർപ്പ്/എസ്.എൽ.സി സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്. (പ്രായം 18 വയസ്സിനു മുകളിൽ)
5. മാനസിക/സെറ്റിബ്യൽ പാശ്ചാത്യ വൈകല്യമുള്ളവർക്ക് സ്വന്തം രക്ഷകർത്താക്കാളോ നാഷണൽ ട്രസ്റ്റ് നിയമപ്രകാരം നിയമാനുസ്വരൂപ രക്ഷകർത്താക്കാർക്കോ അപേക്ഷിക്കാവുന്നതാണ്. (പ്രായം 14 വയസ്സിനു മുകളിൽ)
6. നടത്താൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന സംരംഭത്തിന്റെ വിശദമായ പ്രോജക്ട് റിപ്പോർട്ട്
7. പദ്ധതി തുടങ്ങുന്നതിനാവശ്യമായ സാധനങ്ങളുടെ/ഉപകരണങ്ങളുടെ കട്ടേശ്വരൻ (ആവശ്യമെങ്കിൽ)
8. പദ്ധതി ആരംഭിക്കുന്നത് വാടകക്കട്ടിൽവാണെങ്കിൽ കെട്ടിട ഉടമയുടെ സമ്മത പത്രം/വാടക കരാർ
9. വിലേജ് ഓഫീസിൽ നിന്നും ഒരു വർഷത്തിൽത്താഴെ കാലയളവിനുള്ളിൽ ലഭിച്ച കുടുംബ വാർഷിക വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്.
10. വായ്പകൾ വന്നതുജാമുമോ ഉദ്യോഗസ്ഥ ജാമുമോ നൽകേണ്ടതാണ്.
11. ആധാർ കാർഡ്, റേഷൻകാർഡ് എന്നിവയുടെ പകർപ്പ്
12. ബഹാക്ക് പാസ് ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ്
13. സംസ്ഥാന മലിനീകരണ ബോർഡ് ബന്ധപ്പെട്ട മറ്റ് കേന്ദ്ര സംസ്ഥാന വകുപ്പുകൾ എന്നിവയിൽ നിന്നും ലഭിച്ച അനുമതി പത്രം(ആവശ്യമെങ്കിൽ)
14. സാങ്കേതിക യോഗ്യതയുടെ കോപ്പി (സാങ്കേതിക വൈദഗ്ധ്യം ആവശ്യമായ പദ്ധതികൾക്ക്)
15. പരിപ്രയ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ കോപ്പി
16. മറ്റു സർക്കാർ ഓഫീസുകളിൽ നിന്നും തുടർ ആവശ്യത്തിന് വായ്പ ലഭിച്ചിട്ടുള്ള സത്യവാദമുളം

വായ്പയ്ക്ക് വസ്തു ജാമുമാണെങ്കിൽ

- a. വസ്തുവിന്റെ അസ്ഥി പ്രമാണവും, മുൻപ്രമാണവും
- b. പതിനാല് വർഷത്തെ കുടിക്കട/ബാധ്യത സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
- c. കൈവരി അവകാശ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
- d. തൻ വർഷത്തെ കരം അടച്ചതിന്റെ രസീത്.
- e. വിലേജ് ആഫീസിൽ/തഹസീൽഡാർഡിൽ നിന്നുള്ള വസ്തുവിന്റെ വില നിർണ്ണയ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്. വായ്പ തുക വാലോഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ വിലയുടെ 80% മാത്രം)
- f. വസ്തുവിന്റെ ലോകേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ലോകേഷൻ സ്കേച്ച്
- g. വസ്തു സ്വന്തമല്ലെങ്കിൽ വസ്തു ഉടമയുടെ സമ്മതപത്രം. 200/- രൂപ മുദ്രപത്രത്തിൽ
- h. തണ്ടപേര് കണക്ക്
- i. (a) മുതൽ (h) വരെയുള്ള രേഖകൾ ഗവ.പൂരിയർ പരിശോധിച്ച ദേറ്റിൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

ഉദ്യോഗ ജാമ്യമാണകിൽ

വായ്പ തുക 100000 വരെ	എല്ലാ കിഴിവുകളും കഴിച്ച് 10000/- രൂപവരെ ശമ്പളം വരുന്ന ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥൻ്റെ ജാമ്യം
വായ്പ തുക 1.00 ലക്ഷത്തിനു മുകളിൽ 3.00 ലക്ഷം വരെ	എല്ലാ കിഴിവുകളും കഴിച്ച് 15,000/- രൂപ വരെയുള്ള 2 പേര് അല്ലെങ്കിൽ 30000 തിന് മുകളിലുള്ള ഒരാൾ
വായ്പ തുക 3.00 ലക്ഷത്തിനു മുകളിൽ 5.00 ലക്ഷം വരെ	എല്ലാ കിഴിവും കഴിച്ച് 25,000/- ന് മുകളിൽ ശമ്പളം പറ്റുന്ന 2 പേര് അല്ലെങ്കിൽ 20000 ന് മുകളിൽ ശമ്പളം പറ്റുന്ന 3 പേര്.

- ❖ ഉദ്യോഗസ്ഥ ജാമ്യത്തിന് ശമ്പള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് കിഴിവ് കഴിച്ച് 1.00 ലക്ഷത്തിന് 10000 എന്നതിന് ആനുവദിക്കമായി ഒരാളിന്റെയോ ഒന്നിലധികം പേരുടെയോ മൊത്തം ശമ്പളം കണക്കാക്കി ലോൺ ആനുവദിക്കുന്നതാണ്.
- ❖ സർക്കാർ/അർഡു സർക്കാർ/പൊതുമേഖല/സഹകരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ഉദ്യോഗസ്ഥരുടെ ശമ്പള സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ നിബന്ധനകൾക്കു വിധേയമായി ജാമ്യമായി സീകരിക്കുന്നതാണ്.
- ❖ ഉദ്യോഗസ്ഥ ജാമ്യത്തിനുള്ള ഫാറം ഇതോടൊപ്പം Annexure -I ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുള്ള ഫാറത്തിൽ ജാമ്യകാരന്റെയും മേലുദ്യോഗസ്ഥന്റെയും പേരും, ഐപ്പി, ഓഫീസ് മുദ്രയും വെച്ച് നൽകേണ്ടതാണ്. ഒന്നിൽ കൂടുതൽ ആവശ്യമുള്ള പക്ഷം ഫോട്ടോകോപ്പി ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്.
- ❖ ജാമ്യം നിൽക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥന്, ലോൺ കാലാവധിയേക്കാൾ കുറഞ്ഞത് 2 വർഷത്തെ സർവ്വീസ് ബാക്കി ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.
- ❖ കരാർ വെയ്ക്കുന്നതിനുള്ള തീയതി കൂടിക്കാഴ്ചയുടെയും, രേഖകളുടെ സുക്ഷ്മ പരിശോധനയ്ക്കും ശേഷം അറിയിക്കുന്നതാണ്.
- ❖ അപേക്ഷയുടെ എല്ലാ കോളങ്ങളും പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. പൂരിപ്പിക്കാത്ത/പൂരിടാത്ത അപേക്ഷ നിരസിക്കുന്നതാണ്.
- ❖ കൂടിക്കാഴ്ചക്ക് വരുന്നോൾ എല്ലാ രേഖകളുടെയും അസ്ത്ര പരിശോധനയ്ക്ക് ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.
- ❖ 5 ലക്ഷം രൂപയ്ക്കു മുകളിലുള്ള വായ്പയ്ക്ക് വസ്തു ജാമ്യം മാത്രമേ സീകരിക്കുകയുള്ളൂ.

പലിശ നിരക്ക് :

ആനുവദിക്കുന്ന തുക	പലിശനിരക്ക്
50000 രൂപ വരെ	5%
50000 രൂപയ്ക്ക് മുകളിൽ 5 ലക്ഷം വരെ	6%
5 ലക്ഷത്തിന് മുകളിൽ 15.00 ലക്ഷം വരെ	7%
15 ലക്ഷം മുതൽ 30.00 ലക്ഷം വരെ	8%
30 ലക്ഷം മുതൽ 50.00 ലക്ഷം വരെ	9%
സ്ത്രീകൾക്കും, മാനസിക, കാഴ്ച ശ്രവണ വെല്ലുവിളി നേരിട്ടുനവർക്കും 1 % പലിശ ഇളവ് (50,000/- രൂപ വരെ)	

NB:- NHFDC വരുത്തുന്ന മാറ്റങ്ങൾ ആനുസരിച്ച് പലിശയിൽ മാറ്റം വരുന്നതാണ്

- ❖ 1 ലക്ഷ്യത്തിന് മുകളിലുള്ള വായ്പയ്ക്ക് 5% തുകയും 5 ലക്ഷ്യത്തിനു മുകളിലുള്ള വായ്പയ്ക്ക് 10% തുകയും പ്രോഫോട്ടറുടെ വിഹിതം വകയിരുത്തേണ്ടതാണ്.
- ❖ വായ്പാ തിരിച്ചടവ് കാലാവധി - പരമാവധി 7 വർഷം വരെ
- ❖ **NHFDC** സ്വയം തൊഴിൽ വായ്പാ പദ്ധതി പ്രകാരം എടുക്കുന്ന വായ്പ മറ്റ് ആവശ്യങ്ങൾക്ക് ഉപയോഗിക്കുവാൻ പാടുള്ളതല്ല. ഏതെങ്കിലും സാഹചര്യത്തിൽ അങ്ങനെ ചെയ്തതായി കണ്ണടത്തുന്ന പക്ഷം വായ്പ തുക 18% പലിശയോടെ തിരിച്ചുപിടിക്കുവാൻ കോർപ്പറേഷൻ അധികാരമുണ്ടായിരിക്കും.
- ❖ വായ്പ ഉപയോഗിച്ച് തുടങ്ങുന്ന സംരംഭം കോർപ്പറേഷൻറെയും ഗുണഭോക്താവിന്റെയും പേരിൽ വായ്പാ കാലയളവ് വരെ ഇൻഷ്യർ ചെയ്യേണ്ടതാണ്.
- ❖ വായ്പ രണ്ട് ഗഡ്യുകളോധായാണ് നൽകുന്നത്. ആദ്യഗഡ്യു ലഭിച്ച് പരമാവധി 3 മാസത്തിനകം, സംരംഭം ഇൻഷ്യർ ചെയ്ത സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും ലഭിച്ച ലൈസൻസ്, വാർഡ് മെമ്പറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, Hypothecated to KSHPWC Purchased from the Loan Provided by NHFDC എന്ന് രേഖപ്പെടുത്തിയ ബോർഡ് വച്ച് സംരംഭത്തിന്റെ ഗുണഭോക്താവ് ഉൾപ്പെട്ട രണ്ട് ഹോട്ടോ, സാധനങ്ങൾ വാങ്ങിയ ബിൽ (ആദ്യ ഗഡ്യുവിന് ആനുപാതികമായി) എന്നിവ ഹാജരാക്കി രണ്ടാം ഗഡ്യു കൈപ്പറ്റേണ്ടതാണ്.
- ❖ 3 മാസത്തിനകം കൈപ്പറ്റാത്ത തുക എൻ.എച്ച്.എഫ്.ഡി.സി.യ്ക്ക് തിരിച്ചടയ്ക്കുന്നതാണ്.
- ❖ ഒരു ലക്ഷ്യത്തിൽ താഴെ വാർഷിക വരുമാനമുള്ളവർക്ക് 5.00 ലക്ഷം രൂപവരെയുള്ള വായ്പകൾക്കുത്യായി തിരിച്ചടയ്ക്കുകയാണെങ്കിൽ 20% നിരക്കിൽ പരമാവധി ഒരു ലക്ഷം രൂപ വരെ സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഫണ്ട് അനുവദിക്കുന്നതിന് വിധേയമായി സബ്സിഡി ലഭിക്കുന്നതാണ്.

ശവണിമെന്റ് ഫീസറിൽ നിന്നും ടെറ്റിൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് വാങ്ങുമ്പോൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ

1. പണയപ്പെടുത്തുന്ന വസ്തു ജാമ്യമായി സീകരിച്ച് കേരള സംസ്ഥാന വികാസനിക്ഷേഖന കോർപ്പറേഷനിൽ നിന്നും ലോൺ അനുവദിക്കുന്നതിന് യാതൊരു തടസ്സവും ഇല്ലായെന്ന് രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം
2. സധാരണ ഗതിയിൽ മുൻപെമാണത്തിന്റെ ഹോട്ടോകോപ്പി സീക്രിക്കറ്റുന്നതാണ്. തക്കതായ കാരണത്താൽ ഭാഗപത്രത്തിന്റെ ഹോട്ടോ കോപ്പിയാണ് കോർപ്പറേഷനിൽ സമർപ്പിക്കുന്നതെങ്കിൽ ആയത് പണയപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല എന്നതിന് തെളിവ് ഹാജരാക്കുകയോ ഇഴ വസ്തു അതിന്റെ ഭാഗമല്ല എന്ന് രേഖപ്പെടുത്തുകയോ ചെയ്യണം.

NHFDC സ്വയംതൊഴിൽ വായ്പാപേക്ഷ

1.	PARTICULARS OF APPLICANT			
a)	Name & Address of applicant അപേക്ഷകൻ്റെ പേരും മേൽ വിലാസവും മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പറും	Affix recent passport size photo 6 മാസത്തിനകം എടുത്ത പാസ് ഫോർട്ട് സെസന് ഫോണ്ടോ		
b)	Father's /Husband's name പിതാവിന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്			
c)	ജീവിക്കുന്ന സ്ഥലം :	പഞ്ചായത്ത്	നിയോജകമണ്ഡലം	
d)	Family Details കുടുംബ വിവരങ്ങൾ			
e)	Annual income of individual. If dependent, Please give income of family/spouse. (Attach attested copy of income certificate) അപേക്ഷകൻ്റെ വാർഷിക വരുമാനം, ആസ്രിതനാണെങ്കിൽ വിശദം ആവീസവിൽ നിന്നും ലഭിച്ച കുടുംബ വാർഷിക വരുമാനം			
f)	Date of birth and age as on 1 st of the following month during which the application is submitted (attach attested copy of certificate) ജനന തീയതി, പ്രായം (ജനന തീയതി തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ ശരി പകർട്ട്)			
g)	Educational and technical background, particularly related to the proposed project/scheme: വിദ്യാഭ്യാസം/സാങ്കേതിക വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത/ സംരംഭവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട യോഗ്യത			
h)	Employed/self employed/unemployed. Give details if employed or self employed : ഇപ്പോൾ ഏർപ്പെട്ടിട്ടുള്ള തൊഴിൽ/സ്വയം തൊഴിൽ വിശദ വിവരം)			
i)	Existing activities and financial status including land holding, fixed assets in the name of applicant നിലവിലുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ/ അപേക്ഷകൻ്റെ സാമ്പത്തികഗോൾഫി- അപേക്ഷകൻ്റെ പേരിലുള്ള സ്വത്തുകളുടെ/സ്ഥിരനികേഷപങ്ങളുടെ വിശദ വിവരം			
j)	Caste – ജാതി (SC/ST വിഭാഗങ്ങൾ ആയത് തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഹാജരാക്കണം)			
k)	Aadhar No. ആധാർ നമ്പർ			
l)	Experience (പ്രവൃത്തി പരിപായം			
m)	Loan Applied for: വായ്പായായി ആവശ്യപ്പെടുന്ന തുക			

2. PROPOSED ACTIVITY

a)	Name of the scheme /project പ്രോജക്ടിന്റെ/സ്കീമിന്റെ പേര്	
b)	Details of the project or proposed activity തുടങ്ങാനുള്ളേശിക്കുന്ന പ്രോജക്ടിന്റെ/സ്കീമിന്റെ വിവരങ്ങൾ	
I	Location of the unit യൂണിറ്റ് തുടങ്ങുവാനുള്ളേശിക്കുന്ന സ്ഥലം കെട്ടിടത്തിന്റെ നമ്പർ സഹിതം	
II	Whether confirming or non confirming (please specify if location confirms to location policy of the state Government/Location authority) യൂണിറ്റ് തുടങ്ങുന്ന സ്ഥലം സംബന്ധിച്ച സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെ/പ്രാദേശിക ഭരണാധികാരികളുടെ അനുമതി ആവശ്യമാണോ	

3. COST OF THE PROJECT

പ്രോജക്ടിന്റെ ചെലവ്		(Rs. in Lakhs)
Sl. No.	Items	Cost
1	Miscellaneous, fixed assets സ്ഥിരം ആസ്ഥികൾ	
2	Preliminary & Pre-operative expenses പ്രാഥമിക ചെലവുകൾ	
3	Contingencies & cost escalations വിലവർഖനവും മൂലമുണ്ടാക്കുന്ന ചെലവ്	
4	Others, if any (please specify) മറ്റിനങ്ങൾ (വിശദമാക്കണം)	
5	Working Capital പ്രവർത്തന മൂലധനം	
Note :-		Total
(a) Furnish details of (1) above മുകളിൽ ഇനം(1) ന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ		

b). Working capital amount may be included as part of the cost of the project, where total cost of the scheme does not exceed Rs. 50,000/-

മൊത്തം ചെലവ് 50000/- രൂപയിൽ കവിയാത്ത സ്കീമിന്റെ പ്രവർത്തന മൂലധനം പദ്ധതി ചെലവിന്റെ ഭാഗമായി കണക്കാക്കാം.

4. MEANS OF FINANCE

Sl. No.	Items	Amount & % of total cost രൂപ - മൊത്തം ചെലവിന്റെ ശതമാനം
1	Promoter's Contribution (പ്രമോട്ടറുടെ വിഹിതം)	
2	Subsidy, if any സബ്സിഡി ഉണ്ടെങ്കിൽ	
3	Term Loan ടീർജ്ജുലകാല വായ്പ	
4	Banks/Other ബാങ്ക്/മറ്റ് ധനകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങൾ	
5	Others, if any specify മറ്റ് മാർഗ്ഗങ്ങൾ വ്യക്തമാക്കണം	
	Total	

5. ECONOMICS OF PROJECT

പദ്ധതിയുടെ സാമ്പത്തിക വിവരങ്ങൾ

1	Average monthly sales പ്രതിമാസ ശരാശരി വിറ്റുവരവ്	
2	Monthly expenses, Raw materials, stores, spares, salary wages etc. പ്രതിമാസ ചെലവുകൾ(അസംസ്കൃത സാധനങ്ങൾ, സ്റ്റോർ, സ്പേഷൽ പാർട്ടുകൾ, ശമ്പളം, കുളി തുടങ്ങിയവ)	
3	Substance of proprietor സംരംഭകൾ (പ്രതിഫലം)	
4	Other expenses (Rent etc) മറ്റ് ചെലവുകൾ (വാടക മുതലായവ)	
5	Total expenses ആകെ ചെലവ്	
6	Monthly surplus പ്രതിമാസ മീച്ചം	

6. MANPOWER REQUIREMENT

ആവശ്യമായ ജോലിക്കാർ

Sl. No		Category വിഭാഗം	Average salary p.m ശരാശരി മാസ ശമ്പളം
1	Managerial മാനേജർ		
2	Supervisors സുപ്രിംബേസർ		
3	Skilled പിദ്ദർശ ജോലിക്കാർ		
4	Unskilled അവിദ്ദർശ ജോലിക്കാർ		
	Total ആകെ		

7. MARKETING ARRANGEMENTS

വിപണന സ്ഥകര്യങ്ങൾ

a	Demand and supply position in the area പ്രാദേശികമായ ആവശ്യകതയും ലഭ്യതയും	
b	Selling Arrangements വില്പന സ്ഥകര്യങ്ങൾ	

8. REPAYMENT SCHEDULE

വായ്പാ തിരിച്ചടവ്

a	Please indicate Moratorium period needed; with justification. തിരിച്ചടവ് ഒരു നിശ്ചിതകാലത്തേക്ക് ഏഴിവാക്കേണ്ടത് ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്ര നാളത്തേക്ക്? കാരണം വ്യക്തമാക്കണം	
b	Repayment in terms of quarterly/half yearly/yearly - instalments (maximum repayment period is 5 years including moratorium period) വർഷികം/അർദ്ധ വർഷികം/പാദ വർഷികം തവണകളും തുകയും (വായ്പ തിരിച്ചടക്കുന്നതിനുള്ള കാലാവധി ഉൾപ്പെടെ വരുമാവധി 5 വർഷത്തിനകം വായ്പ തിരിച്ചടക്കേണ്ടതാണ്).	

Note: For loans for agricultural, activities, the repayment has to be made in yearly instalments.
കാർഷിക സംരംഭങ്ങൾക്ക് വായ്പാ തിരിച്ചടവ് വാർഷിക ഗധുകളായി അടയക്കേണ്ടതാണ്.

9. IMPLEMENTATION SCHEDULE (give details how the project will be implemented upto income generating level)

വരുമാനം ഉണ്ടാക്കുന്നതുവരെയുള്ള വിവിധ പ്രവർത്തനങ്ങൾ വിശദീകരിക്കുക

10. WORKING CAPITAL REQUIREMENT

ആവശ്യമായ പ്രവർത്തന മൂലധനം

11. OTHERS

1. Government consents
സർക്കാർ അനുമതികൾ
2. Environmental clearance
പരിസ്ഥിതി സംബന്ധിച്ച അനുമതി
3. Other Government clearances, if any etc
മറ്റ് സർക്കാർ രേഖകൾ

CERTIFICATE

സാക്ഷ്യപത്രം

1. I/We certify that all information furnished by me/us is true; that I/We have no borrowing arrangements for the unit with any bank/financial institutions, except as mentioned above; that no legal action has been /is being taken against me/us. That I/We shall furnish all other information that may be required by you in connection with my/our application; that this may also be exchanged by you any agency you may deem fit; and that you, your representatives of RBI or any other agency authorized by you may at any time, inspect/verify our assets, books of account, etc in our factory and business premises.

ഞാൻ /ബഹുമാനിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന വ്യക്തിയും അദ്ദേഹം മുകളിൽ പരാമർശിച്ച യൂണിറ്റിന്/സംരംഭത്തിന് എത്തെങ്കിലും ബാധിൽ നിന്നോ ധനകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നോ മേൽ സുചിപ്പിച്ച പ്രകാരമല്ലാതെ വായ്പക്ക് അപേക്ഷിച്ചിട്ടില്ല. എന്തോടു അപേക്ഷ പരിശീലനത്തിന് ആവശ്യമായ കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾ ഞാൻ/ബഹുമാനിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന പ്രകാരം നൽകുന്നതാണ്. ഈ അപേക്ഷ കോർപ്പറേഷൻ അനുയോജ്യമായ എജൻസിക്ക് കൈമാറുന്നതും താങ്കളുടെയോ റിസർവ്വ് ബാധിന്നേയോ പ്രതിനിധികൾക്കോ കോർപ്പറേഷൻ അധികാരപ്പെടുത്തുന്ന മറ്റ് എത്തെങ്കിലും എജൻസിക്കോ എന്തോടു ആസ്തികളും കണക്ക് പുസ്തകങ്ങളും എന്തോടു സ്ഥാപനത്തിൽ/സംരംഭത്തിൽ വച്ച് എത്ത് സമയവും പരിശോധിക്കുന്നതിനും എനിക്ക്/ബഹുമാനിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന സമ്മതമാണ്.

2. I/We further certify that I /We do not have any overdoes in respect of any financial assistance I/We have availed so far.
എനിക്ക്/ബഹുമാനിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന ധനകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നോ സാമ്പത്തിക സഹായ പദ്ധതി പ്രകാരമോ ധനകാര്യ കമ്പനിയുടെയുമില്ലെന്ന് ഞാൻ/ബഹുമാനിക്കപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന സമ്മതമാണ്.

Place:

സ്ഥലം:

Date:

തീയതി:

Signature of applicant
അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

പുതിപ്പിച്ച അപേക്ഷ ആവശ്യമായ രേഖകളോടൊപ്പം താഴെപ്പറയുന്ന വിലാസത്തിൽ സമർപ്പിക്കുക.

മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ

കേരള സംസ്ഥാന വികാസക്കേശമ കോർപ്പറേഷൻ
പുജപ്പുര, തിരുവനന്തപുരം - 695 012
ഫോൺ - 0471 - 2347768, 7153, 7156, 7157

Managing Director

Kerala State Handicapped Welfare Corporation
Poojappura, Thiruvananthapuram – 695 012
Phone – 0471 2347768, 7153, 7156, 7157

FOR OFFICE USE ONLY

A. 1. Name of official interviewed the applicant

2. Remarks

(a). Repayment programme

(b). Repayment capacity

Monthly surplus (term 1(c)

Rs.

Monthly instalment proposed

Rs.

Monthly installments for existing term

Rs.

Loan and other obligations (to be specified)

Rs.

Total monthly obligations

Rs.(f)

Debt Service Ratio

(E:F)

(c) Comments

(d) Remarks of the technical report, if obtained

(e) Loan sanctioned

(f) Other remarks

Place :

Date :

Appraising Official

B. Remarks of Recommending authority

Place :

Date :

ANNEXURE – I

THE KERALA STATE HANDICAPPED PERSONS' WELFARE CORPORATION LTD
Poojappura, Thiruvananthapuram.

FORM FOR SALARY CERTIFICATE

Purpose for being a debtor/surety/guarantor/to Sri/Smt.

Under the

1. Name (in block letters) :
2. Father's /Husband's Name :
3. (a) Whether debtor/surety/guarantor :
- (b) If surety/guarantor specify the relationship with the principal debtor
4. Residential Address: Permanent : Present:

- a) Mobile No :
- b) House Name :
- c) Ward No. & House No. :
- d) Desam :
- e) Panchayat/Municipality :
- f) Lane/Street :
- g) Village :
- h) Taluk :
- i) District :
- j) Post Office with Pin code :

I..... hereby declare that I have no liability to the Kerala State Handicapped Person's Welfare Corporation other than what is stated above. I also declare that the information furnished above is true to the best of my knowledge and belief.

Place:

Signature:

Date:

Name:

EMPLOYEMENT CERTIFICATE

recent photo

Certified that Sri./Smt. S/o/ D/o/ W/o
..... of House
..... Desam/Town..... Village
..... Taluk District now residing at House
..... Desam/Town village
Taluk District who has signed overleaf is Permanent/ Officiating/ acting
(Designation) in the (Name of Office)

DETAILS OF HIS/HER SERVICE

1. Date of birth and age :
2. Date of entry into service :
3. Date from which continuous service begins :
4. Date of retirement :
5. PEN NUMBER :

DETAILS OF SALARY

1. SCALE OF PAY : Rs		
2. (a) EARNINGS :	(b) DEDUCTIONS	
1. (a). Basic Pay Rs.....	1. Provident Fund Rs.....	
(b) Personal Pay Rs.....	2. Life insurance Premium Rs.....	
2. Dearness Allowance Rs.....	3. Income tax Rs.....	
3. H.R.A Rs.....	4. House Loan Rs.....	
4. City Compensatory Allowance Rs.....	5. Festival Advance Rs	
5. Other Allowance (specify)	6. Other Recoveries (Specify)	
i) Rs.....	i) Rs.....	
ii) Rs.....	ii) Rs.....	
	iii) Rs.....	
	iv) Rs.....	
Total 2(a) Rs.....		Total 2(b) Rs.....

3. NET SALARY (Total 2(a) – Total 2 (b)) Rs.....

Place:

Date:

(Office Seal)

Signature:

Name & Designation of the Head
of Office/Drawing Officer

AGREEMENT FOR RECOVERY FROM SALARY

I (Name, Designation, Office & Department) hereby agree that in case of default of payment of monthly installments in Loan availed by me/Corporation, recoveries of such amount as may be fixed by the Corporation from time to time may be made from my salary at source.

I agree to effect the above recoveries.

(Signature of the Employee with date)

Signature:

Place:

Name & Designation of the Head
of Office/Drawing Officer:

Date:

Office Phone No:

(Office Seal)

With STD Code:

Pincode :

Note : Gazetted Officers who draw their pay direct from the treasuries can sign the above certificates themselves quoting the Audit number and name of treasury and get the signature attested by their immediate Superior Officer.

❖ അപേക്ഷാഫോറം തികച്ചും സരജന്യമാണ്