

**MALANKARA JACOBITE SYRIAN
SUNDAY SCHOOL ASSOCIATION**
(Under the Holy Apostolic See of Antioch and All the East)



M.J.S.S.A. HEAD QUARTERS,
Puthencruz - 682 308,
Kerala state,
Phone : 0484 -2730150

**മേൽ ബസ്സേലിയോസ് പൗലോസ് ദ്വിയൻ
കാതോലിക്കോസ് ചാരിറ്റബിൾ ഫണ്ട്**

വിദ്യാഭ്യാസ സ്‌പോൺസർഷിപ്പിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം -2015

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് സ്ത്രീ/ പുരുഷൻ
2. മേൽവിലാസം
..... പിൻകോഡ്
3. വയസ്സ് തൊഴിൽ ഫോൺ :
4. ഇടവക പള്ളി
5. അപേക്ഷകനെ ബാധിക്കുന്നതുമാത്രം പൂരിപ്പിക്കുക.
 1. സൺഡേസ്കൂൾ ടീച്ചർ സൺഡേസ്കൂൾ സർവ്വീസ്
 2. സൺഡേസ്കൂൾ വിദ്യാർത്ഥി സൺഡേസ്കൂളിൽ പഠിക്കുന്ന/ പഠിച്ച ക്ലാസ്

(J.S.S.L.C. സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ കോപ്പി വയ്ക്കണം.)
6. പഠിപ്പിക്കുന്ന / പഠിക്കുന്ന/ പഠിച്ച സൺഡേസ്കൂൾ
7. സൺഡേസ്കൂൾ ഡിസ്ട്രിക്റ്റ് ഭദ്രാസനം
8. അപേക്ഷകൻ
പഠിക്കുന്ന കോഴ്സ്
കോഴ്സിന്റെ കാലദൈർഘ്യം (വർഷം) വാർഷിക ഫീസ്
പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് & മേൽവിലാസം
..... ഫോൺ നമ്പർ
ധനസഹായം നൽകുന്നത് സംബന്ധിച്ച് എം.ജെ.എസ്.എസ്.എ. യുടെ നിബന്ധനകൾ പാലിക്കുവാൻ സന്നദ്ധരാണോ ?
9. പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന ചെലവ്
10. ചാരിറ്റബിൾ ഫണ്ടിൽ നിന്നുള്ള സഹായം കൂടാതെ ആവശ്യം പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിന് വേണ്ടി വരുന്ന തുക എപ്രകാരം സമാഹരിക്കും
11. അപേക്ഷകന്റെ കുടുംബാംഗങ്ങൾ

പേര്	വയസ്സ്	അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധം	തൊഴിൽ

12. അപേക്ഷകന്റെയും കുടുംബാംഗങ്ങളുടേയും വരുമാന മാർഗ്ഗം
13. അപേക്ഷകന്റെ / കുടുംബത്തിന്റെ പേരിലുള്ള വസ്തുവിന്റെ വിസ്തീർണ്ണം
14. വസ്തുവിൽ നിന്നുള്ള ആദായം

15. സ്വന്തമായി വീട് -ഉണ്ട് / ഇല്ല
16. ഇല്ല എങ്കിൽ ഇപ്പോൾ താമസം
17. മുകളിൽ ചേർത്തിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ സത്യമായിട്ടുള്ളവയെന്നു ബോധിപ്പിക്കുന്നു

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് തീയതി

18. നിങ്ങളെക്കുറിച്ച് അറിയാവുന്ന രണ്ടു വ്യക്തികളുടെ പേരും മേൽവിലാസവും
1. 2.
-
-
- പിൻകോഡ് പിൻകോഡ്
- ഫോൺ നമ്പർ ഫോൺ നമ്പർ

19. സൺഡേസ്കൂളിൽ നിന്ന് / ഇടവക പള്ളിയിൽ നിന്ന് / മറ്റു വിധത്തിൽ ലഭിക്കുന്ന സഹായ ധനം സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ
-
-

20. സൺഡേസ്കൂൾ ഹെഡ്മാസ്റ്ററുടെ റിപ്പോർട്ട്
- അപേക്ഷകന്റെ കുടുംബ പശ്ചാത്തലം (മാതാപിതാക്കളുടെ / സഹോദരങ്ങളുടെ ഉൾപ്പെടെ)
-
-
-

21. അർഹത സംബന്ധിച്ച് ഹെഡ്മാസ്റ്ററുടെ അഭിപ്രായം
-
- ഹെഡ്മാസ്റ്ററുടെ ഒപ്പ്
- പേര്, മേൽവിലാസം
- പിൻ
- ഫോൺ (STD സഹിതം)

ബഹു വികാരിയുടെ ഒപ്പ് :

For Office Use Only

അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട് :-

എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റി തീരുമാനം :-

ജനറൽ സെക്രട്ടറി

**MALANKARA JACOBITE SYRIAN
SUNDAY SCHOOL ASSOCIATION**
(Under the Holy Apostolic See of Antioch and All the East)

M.J.S.S.A. HEAD QUARTERS,
Puthencruz - 682 308,
Kerala state,
Phone : 0484 -2730150



**മേൽ ബസ്തേലിയേസ് പൗലോസ് ദ്വൈതൻ
കാതോലിക്കേസ് ചാർട്ടേഴ്സ് ഫണ്ട് -2015**

അപേക്ഷാ ഫോറം

1. അപേക്ഷകന്റെ പേര് സ്ത്രീ/ പുരുഷൻ
2. മേൽവിലാസം
..... പിൻകോഡ്
3. വയസ്സ് തൊഴിൽ ഫോൺ :
4. അപേക്ഷകൻ (ചെയ്യുക)
 1. യാക്കോബായ സുറിയാനി ക്രിസ്ത്യാനി സഭയിലെ അംഗം
 2. ഇതരസമുദായ അംഗം മതം
5. അപേക്ഷകനെ ബാധിക്കുന്നതുമാത്രം പൂരിപ്പിക്കുക.
 1. സൺഡേസ്കൂൾ ടീച്ചർ സൺഡേസ്കൂൾ സർവ്വീസ്
 2. സൺഡേസ്കൂൾ വിദ്യാർത്ഥി സൺഡേസ്കൂളിൽ പഠിക്കുന്ന ക്ലാസ്
6. പഠിപ്പിക്കുന്ന / പഠിക്കുന്ന സൺഡേസ്കൂൾ
7. സൺഡേസ്കൂൾ ഡിസ്ട്രിക്റ്റ് ഭദ്രാസനം
8. ധനസഹായം എന്ത് ആവശ്യത്തിന്
9. പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന ചെലവ്
10. ചാർട്ടേഴ്സ് ഫണ്ടിൽ നിന്നുള്ള സഹായം കൂടാതെ ആവശ്യം പൂർത്തീകരിക്കുന്നതിന് വേണ്ടി വരുന്ന തുക എപ്രകാരം സമാഹരിക്കും
11. അപേക്ഷകന്റെ കുടുംബാംഗങ്ങൾ

പേര്	വയസ്സ്	അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധം	തൊഴിൽ

12. അപേക്ഷകന്റെയും കുടുംബാംഗങ്ങളുടേയും വരുമാന മാർഗ്ഗം
13. അപേക്ഷകന്റെ പേരിലുള്ള വസ്തുവിന്റെ വിസ്തീർണ്ണം
14. വസ്തുവിൽ നിന്നുള്ള ആദായം
15. അപേക്ഷകന്റെ കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ പേരിലുള്ള വസ്തുവിന്റെ വിസ്തീർണ്ണം
16. സ്വന്തമായി വീട് -ഉണ്ട് / ഇല്ല
17. ഉണ്ട് എങ്കിൽ ഇപ്പോൾ ഉള്ള വീടിന്റെ അവസ്ഥ

18. ഇല്ല എങ്കിൽ ഇപ്പോൾ താമസം

19. മുകളിൽ ചേർത്തിരിക്കുന്ന കാര്യങ്ങൾ സത്യമായിട്ടുള്ളവയെന്നു ബോധിപ്പിക്കുന്നു

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ് തീയതി

20. നിങ്ങളെക്കുറിച്ച് അറിയാവുന്ന രണ്ടു വ്യക്തികളുടെ പേരും മേൽവിലാസവും

1. 2.

.....

.....

പിൻകോഡ് പിൻകോഡ്

ഫോൺ നമ്പർ ഫോൺ നമ്പർ

21. സൺഡേസ്കൂളിൽ നിന്ന് / ഇടവക പള്ളിയിൽ നിന്ന് / മറ്റു വിധത്തിൽ ലഭിക്കുന്ന സഹായ ധനം സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

22. സൺഡേസ്കൂൾ ഹെഡ്മാസ്റ്ററുടെ റിപ്പോർട്ട്

അപേക്ഷകന്റെ കുടുംബ പശ്ചാത്തലം (മാതാപിതാക്കളുടെ / മക്കളുടെ ഉൾപ്പെടെ)

23. അർഹത സംബന്ധിച്ച് ഹെഡ്മാസ്റ്ററുടെ അഭിപ്രായം

ഹെഡ്മാസ്റ്ററുടെ ഒപ്പ്

പേര്, മേൽവിലാസം

..... പിൻ

ഫോൺ (STD സഹിതം)

ബഹു വികാരിയുടെ ഒപ്പ് :

For Office Use Only

അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട് :-

എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റി തീരുമാനം :-