



## THRISSUR ASSOCIATION OF KUWAIT

തൃശ്ശൂർ അസ്സോസിയേഷൻ ഓഫ് കുവൈത്ത്

(TRASSK)

(Reg. No. INDEMB/KWT/ASSN/155)

### Application Form for TRASSK Pension Scheme

APPLICANT INFORMATION			
Applicant Name അപേക്ഷകന്റെ പേര്			
Membership Number മെമ്പർഷിപ്പ് നമ്പർ		Civil ID Number സിവിൽ ID നമ്പർ	
Profession അപേക്ഷകന്റെ ജോലി		Mobile	
Company Name & Address കമ്പനിയുടെ പേരും വിലാസവും			
Kuwait Ref. Name & Mobile		Mobile	
Nominee Name & Relation അവകാശിയുടെ പേര്, ബന്ധം			
BANK DETAILS			
Account Number അക്കൗണ്ട് നമ്പർ			
Account Name അക്കൗണ്ട് പേര്			
Bank / ബാങ്കിന്റെ പേര്			
Branch Name & Address ശാഖയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും			
IFSC Code			
CONTACT INFORMATION IN INDIA			
Permanent Address സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം			
Phone / Mobile in India			
GENERAL INFORMATION			
Reason for Leave Kuwait കുവൈത്ത് വിട്ടു പോകുന്നതിനുള്ള കാരണം			
DECLARATION			
I, hereby, declare that the above information is true and complete and that I will promptly notify the Association of any change in the information. I have read and understood the Rules & Regulations of the Association and accept the same.			
Name & Signature:			Date:



**നിബന്ധനകൾ**

1. പെൻഷൻ പദ്ധതി പ്രകാരം നടപ്പ് പ്രവർത്തിക്കുന്ന വർഷം അംഗമായിരിക്കുകയും, കഴിഞ്ഞ നാലു വർഷം അസോസിയേഷനിലെ സജ്ജീവാംഗവുമായിരുന്നവർ കുവൈത്തിലെ ജോലി നഷ്ടപ്പെട്ടോ അല്ലെങ്കിൽ മതിയാക്കിയോ നാട്ടിൽ പോകുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ പെൻഷൻ പദ്ധതിക്ക് അർഹനാകുന്നതാണ്.
2. പെൻഷന്റെ കാലാവധി തുടർച്ചയായി 6 മാസമായിരിക്കും, പ്രസ്തുത ആറു മാസത്തിനുള്ളിൽ പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്ന വ്യക്തി മരണപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ, തുടർന്ന് പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നതല്ല, എന്നാൽ കുടുംബശ്വാസ നിധി (FRS) നോമിനിക്ക് ലഭ്യമാകുന്നതുമാണ്.
3. പെൻഷന്റെ കാലാവധിയിൽ വിദേശത്ത് ജോലി ലഭിക്കുന്ന പക്ഷം, പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്ന വ്യക്തി ഈ വിവരം അസോസിയേഷനെ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്, തുടർന്ന് ഈ പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ള പെൻഷൻ ലഭ്യമാകുന്നതല്ല.
4. പെൻഷൻ തുകയുടെ പരമാധികാരം അസോസിയേഷനിൽ നിക്ഷിപ്തമാണ്.
5. ഈ പദ്ധതി പ്രകാരം ഒരിക്കൽ പെൻഷൻ ലഭിച്ചവർ, വീണ്ടും പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നതിന് അർഹരായിരിക്കുന്നതല്ല.
6. അപേക്ഷയോടൊപ്പം തഴെ പറയുന്ന രേഖകൾ കൂടെ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്:
  - 1) കുവൈറ്റ് വിസ റദ്ദാക്കിയതിന്റെ പകർപ്പ്.
  - 2) പാസ്റ്റ് പോർട്ടിന്റെ പകർപ്പ്.

**Office Use only**

Application / Ref. No.		Application Received Date	
Remarks / Comments			
Signature with Date	President	Secretary	Treasurer