

# അശരണരായ സഹകാരികൾക്ക് ആശ്വാസം

## നൽകുന്നതിനുള്ള ചട്ടങ്ങൾ

### (1) ഫണ്ട്‌ന്റെ പേര്:

ഈ ഫണ്ട്‌ന്റെ പേര് “സഹകരണ നവരത്നം കേരളീയം - അശരണരായ സഹകാരികൾക്കുള്ള ആശ്വാസ ഫണ്ട്” എന്നായിരിക്കും.

### ഉദ്ദേശലക്ഷ്യം:

(2) സഹകരണ രംഗത്ത് പ്രത്യേകിച്ച് സർക്കിൾ (താലൂക്ക്), ജില്ല, സംസ്ഥാന തലത്തിൽ പ്രവർത്തിച്ചിട്ടുള്ളവരും വളരെക്കാലമായി പ്രവർത്തിക്കുകയും സഹകരണ മേഖലയുടെ സർവ്വോന്മുഖമായ പുരോഗതിക്ക് വേണ്ടി പ്രയത്നിക്കുകയും സഹകരണ പ്രസ്ഥാനത്തിന്റെ വളർച്ചയ്ക്കായി ജീവിതകാലം മുഴുവൻ പ്രവർത്തിച്ചവരും, ഇപ്പോൾ 36,000/ രൂപയിൽ താഴെ വാർഷിക വരുമാനം ഉള്ളവരും, നിരലംബരുമായ സഹകാരികൾക്ക് -

(എ) രോഗശുശ്രൂഷയ്ക്ക്

(ബി) ചികിത്സയ്ക്ക്

(സി) ഖണ്ഡിക 2 പ്രകാരമുള്ള വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്ന സഹകാരികൾ മരണപ്പെട്ടുപോയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അവരുടെ കുടുംബത്തിന്/ആശ്രിതർക്ക് സഹായം നൽകുന്നതിനും ഈ പദ്ധതികൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നു.

**കുറിപ്പ്:- കുടുംബാംഗങ്ങൾ/ആശ്രിതർ എന്നാൽ -**

അമ്മ, ഭാര്യ, മകൻ, മകൾ, വളർത്തുമകൻ, വളർത്തുമകൾ എന്നിവർ ഉൾപ്പെടുന്നു.

### (3) ഫണ്ട്‌ന്റെ രൂപീകരണം:

സഹകരണ നവരത്നം ബംബർ ലോട്ടറി 2008-ന്റെ ലാഭവിഹിതത്തിൽ നിന്നുള്ള 2 കോടി രൂപയും, ടി തുകയ്ക്ക് ജനിക്കുന്ന പലിശയും, ചേർന്ന തുകയായി രിയ്ക്കും ഈ ഫണ്ട്‌ന്റെ കോർപ്പസ്.

### (4) വിനിയോഗം:

ടി കോർപ്പസ് ഫണ്ട്‌ന് ജനിക്കുന്ന പലിശയും, ഇപ്രകാരം ജനിക്കുന്ന പലിശ ആവശ്യമാണെങ്കിൽ നിശ്ചിത കാലയളവിലെ സ്ഥിരനിക്ഷേപമാക്കി മാറ്റി ടി നിക്ഷേപത്തിന് ലഭിയ്ക്കുന്ന പലിശയും ചേർന്ന തുകയും, ധനസഹായത്തിനായി വിനിയോഗിക്കുന്നതായിരിക്കും. കോർപ്പസിലെ നിക്ഷേപമായ 2 കോടി രൂപയാതൊരു കാരണവശാലും, ധനസഹായത്തിനായി വിനിയോഗിക്കുവാൻ പാടുള്ളതല്ല.

### (5) ധനസഹായത്തിന്റെ ഘടന:

(എ) സഹകാരികൾക്ക് ചികിത്സയ്ക്കായി പരമാവധി 50,000/- രൂപ

(ബി) സഹകാരികൾ മരണപ്പെട്ടാൽ കുടുംബാംഗങ്ങൾക്ക്/ആശ്രിതർക്ക് പരമാവധി 25,000/- രൂപ

ഇക്കാര്യത്തിൽ ബന്ധപ്പെട്ട ജില്ലാ ജോയിന്റ് രജിസ്ട്രാറുടെ ശുപാർശയും, ചികിത്സിയ്ക്കുന്ന ഡോക്ടറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെയും (ചികിത്സാ ചെലവിന്),

വില്ലേജ് ആഫീസറുടെ വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ സംസ്ഥാനതല കമ്മറ്റി ഇക്കാര്യത്തിൽ നൽകാവുന്ന ധനസഹായത്തിന്റെ തുക നിശ്ചയിക്കുന്നതാണ്.

**(6) അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ട രീതി:**

(എ) സംസ്ഥാന തലത്തിലോ, ജില്ലാ തലത്തിലോ, സർക്കിൾ തലത്തിലോ സഹകരണ മേഖലയിൽ നിസ്വാർത്ഥ സേവനം കാഴ്ചവച്ച സഹകാരികൾക്ക് ഈ ഫണ്ട്‌ിന്റെ പ്രയോജനം ലഭിക്കുന്നതാണ്.

(ബി) ഈ ഫണ്ട്‌ിൽ നിന്നും ധനസഹായത്തിന് അർഹതയുള്ളവർ നിർദ്ദിഷ്ട ഫാറത്തിൽ തയ്യാറാക്കിയ അപേക്ഷ, അപേക്ഷകൻ സ്ഥിരമായി താമസിക്കുന്ന താലൂക്കിലെ സർക്കിൾ സഹകരണ യൂണിയൻ സെക്രട്ടറിക്ക്/അസിസ്റ്റന്റ് രജിസ്ട്രാർ(ജനറൽ)ക്ക് ആവശ്യമായ സാക്ഷ്യപത്രങ്ങൾ സഹിതം സമർപ്പിക്കേണ്ടതും, സർക്കിൾ സഹകരണ യൂണിയൻ സെക്രട്ടറി അപേക്ഷയും അനുബന്ധങ്ങളും അപേക്ഷ ലഭിച്ച് 15 ദിവസത്തിനകം പരിശോധിച്ച് ബോധ്യപ്പെട്ട് സഹകരണസംഘം രജിസ്ട്രാർക്ക് ജോയിന്റ് രജിസ്ട്രാർ മുഖാന്തിരം ശുപാർശ സഹിതം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. സഹകരണസംഘം രജിസ്ട്രാർ ടി അപേക്ഷകൾ സംസ്ഥാനതല കമ്മറ്റിയുടെ അംഗീകാരത്തിനായി സമർപ്പിക്കേണ്ടതും, അംഗീകാരം ലഭിക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് ധനസഹായം നൽകി ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കേണ്ടതുമാണ്.

**(7) ഫണ്ട്‌ിന്റെ ചുമതല/സംസ്ഥാനതല കമ്മറ്റി:**

ഈ ഫണ്ട്‌ിന്റെ ഭരണ ചുമതല ചുവടെ പേരു പറയുന്ന സംസ്ഥാനതല കമ്മറ്റിയിൽ നിക്ഷിപ്തമായിരിക്കും.

ബഹുമാനപ്പെട്ട സഹകരണ വകുപ്പ് മന്ത്രി	-	ചെയർമാൻ
സഹകരണവകുപ്പ് പ്രിൻസിപ്പൽ സെക്രട്ടറി/ ഗവൺമെന്റ് സെക്രട്ടറി	-	അംഗം
സഹകരണസംഘം രജിസ്ട്രാർ	-	കൺവീനർ

**(8) ഫണ്ട്‌ിന്റെ നിക്ഷേപം:**

സഹകരണസംഘം അഡീഷണൽ രജിസ്ട്രാർ(ക്രഡിറ്റ്)ടെ പേരിൽ തിരുവനന്തപുരം ജില്ലാ സഹകരണ ബാങ്കിൽ സംസ്ഥാനതല കമ്മറ്റിയുടെ തീരുമാനത്തിനനുസൃതമായി പ്രത്യേക ഫണ്ട്‌ായി നിക്ഷേപിക്കുന്നതായിരിയ്ക്കും.

(9) ഈ ഫണ്ട്‌ വ്യവസ്ഥ-1ൽ പറയുന്ന ആവശ്യങ്ങൾക്കല്ലാതെ മറ്റാവശ്യങ്ങൾക്കായി ഉപയോഗിക്കാൻ പാടില്ലാത്തതാണ്.

(10) സഹകരണസംഘം രജിസ്ട്രാർ ആഫീസിലെ ഡെപ്യൂട്ടി രജിസ്ട്രാർ (ക്രഡിറ്റ്) ഈ ഫണ്ട്‌ിന്റെ കണക്കുകൾ യഥാസമയം എഴുതി അഡീഷണൽ രജിസ്ട്രാർ(ക്രഡിറ്റ്) ടെ അംഗീകാരം വാങ്ങി സൂക്ഷിക്കേണ്ടതാണ്.

(11) ഈ ഫണ്ട്‌ിന്റെ ആഡിറ്റ്, ഡയറക്ടർ ഓഫ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് ആഡിറ്റിന്റെ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള ആഡിറ്റർ നിർവ്വഹിക്കുന്നതാണ്.

- (12) ഈ ഫണ്ട്‌സിന്റെ വാർഷിക റിപ്പോർട്ട് എല്ലാ വർഷവും ജൂൺ മാസം 30-ാം തീയതിക്കു മുമ്പായി സഹകരണസംഘം രജിസ്ട്രാർ സംസ്ഥാനതല കമ്മിറ്റിക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- (13) ഈ ചട്ടങ്ങളിൽ കാലാകാലങ്ങളിൽ സംസ്ഥാനതല കമ്മിറ്റിയുടെ തീരുമാനത്തിനു വിധേയമായി മാറ്റം വരുത്തുവാനോ, ഭേദഗതി ചെയ്യുവാനോ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റിന് അധികാരമുണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.
- (14) ഈ ചട്ടം അംഗീകരിക്കുന്ന തീയതി മുതൽ പ്രാബല്യത്തിൽ വരുന്നതായിരിക്കും.

### സഹകരണ വകുപ്പ്

#### അശരണരായ സഹകാരികൾക്കുള്ള ആശ്വാസനിധിയിൽ നിന്നും, സഹായധനം ലഭിച്ച്ക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം

- 1. അപേക്ഷകന്റെ/സഹകാരിയുടെ പേര് :
- 2. മേൽവിലാസം :
- 3. വയസ് :
- 4. കുടുംബത്തിന്റെ വാർഷിക വരുമാനം :
- 5. സഹകാരി ഉൾപ്പെട്ട കർമ്മ മണ്ഡലം (വിശദമായ സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ് അനുബന്ധം) :
- 6. ധനസഹായത്തിന്റെ ആവശ്യം :
  - (എ) രോഗ ശുശ്രൂഷ :
  - (ബി) ചികിത്സ :
  - (സി) ആവശ്യമായ തുക :
- 7. മരണപ്പെട്ടുപോയ സഹകാരിയുടെ കുടുംബത്തിനാണ് സഹായം ആവശ്യമെങ്കിൽ :
  - (എ) ആശ്രിതന്റെ പേര് :
  - (ബി) മേൽവിലാസം :
  - (സി) വയസ് :
  - (ഡി) തൊഴിൽ :
  - (ഇ) സഹകാരിയുമായുള്ള ബന്ധം :
  - (എഫ്) ധനസഹായത്തിന്റെ ആവശ്യം :
  - (ജി) അപേക്ഷിക്കുന്ന തുക :

സ്ഥലം :  
തീയതി :

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്

ഉള്ളടക്കം ചെയ്യേണ്ട സാക്ഷ്യപത്രങ്ങൾ:

- 1. വില്ലേജ് ഓഫീസറുടെ വരുമാന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
- 2. ഡോക്ടറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (ചികിത്സാവശ്യത്തിനാണെങ്കിൽ)

സാക്ഷ്യപത്രം

മേൽ വിവരങ്ങൾ അന്വേഷണത്തിൽ ശരിയാണ് എന്നും അപേക്ഷകൻ/സഹകാരിക്ക് ഈ പദ്ധതി പ്രകാരമുള്ള ആനുകൂല്യത്തിന് അർഹതയുണ്ടെന്നും/അർഹതയില്ലെന്നും ആയതിനാൽ ..... രൂപ അനുവദിക്കാവുന്നതാണ്/പരിഗണിക്കേണ്ടതില്ല എന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ആഫീസ് മുദ്ര  
തീയതി:

അസിസ്റ്റന്റ് രജിസ്ട്രാർ(ജനറൽ)/സെക്രട്ടറി,  
സർക്കിൾ സഹകരണ യൂണിയൻ

-----  
-----

മേലൊപ്പ്

ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു/പരിഗണിക്കേണ്ടതില്ല

ആഫീസ് മുദ്ര  
തീയതി:

ജോയിന്റ് രജിസ്ട്രാർ(ജനറൽ)

-----  
-----

.....തീയതിയിലെ ..... ടെ അപേക്ഷ സംസ്ഥാനതല കമ്മിറ്റി മുമ്പാകെ അംഗീകാരത്തിനായി സമർപ്പിക്കുന്നു.

തീയതി:

സഹകരണസംഘം രജിസ്ട്രാർ

-----

..... ലെ സംസ്ഥാന തല കമ്മിറ്റിയുടെ ..... തീയതിയിലെ ..... -ാം നമ്പർ തീരുമാനപ്രകാരം ..... രൂപ അനുവദിച്ചു.

**ചെയർമാൻ**

അനുബന്ധം

പേര് :

വിലാസം :

ക്രമ നം	പ്രവർത്തിച്ച സ്ഥാപനം/സർക്കിൾ സഹകരണ യൂണിയൻ	സ്ഥാനം (ഭരണസമിതി അംഗം/പ്രസിഡന്റ്/മറ്റുള്ളവർ)	കാലയളവ് ..... മുതൽ ..... വരെ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

അസിസ്റ്റന്റ് രജിസ്ട്രാർ(ജനറൽ)/സെക്രട്ടറി,  
സർക്കിൾ സഹകരണ യൂണിയൻ

Counter Signature