

The Ernakulam District Co-operative Employees' Housing Co-operative Society Ltd. No. E-933, Kochi - 682 018.

APPLICATION FOR PURCHASE LOAN

No..... Date.....

Amount of loan required } Rupees.....	Number of instalments for repayment.....	
	Details	Applicant
		Surety
1. Name		
2. Member No.		
3. Age and Date of birth		
4. Designation		
5. Date of entry in to service		
6. Date of retirement		
7. Name of the Office where the applicant/surety is working Phone:		
8. Residential address with Phone No. if any		
9. Salary Details : Basic Pay D.A. Other Allowances Total		
10. Net amount of salary last drawn		
11. Date of last loan availed		
12. Details of Court attachment and other liabilities		
13. Details of membership in other Societies		

We declare that the details furnished above are true and correct to the best of our knowledge, information and belief.

Committee Member _____ Signature of Applicant _____ Signature of Surety _____
 Received at the Office on..... (Incomplete Applications are liable to rejected) Initials.....

TO BE FILLED BY THE OFFICE

Particulars	Applicant	Surety	Remarks
Date of admission			
No. of shares held			
Amount of shares held			
Further amount of shares required (Nos.....)			
TOTAL			
LIABILITIES :			
Loan No.....			
Loan No.....			
Others			

Clerk _____ Secretary _____
 Resolution No..... Dated..... Sanctioned Rs.....
 (Rupees.....)
 repayable in(.....) monthly instalments.
 Secretary _____ President _____

**The Ernakulam District Co-operative Employees' Housing
Co-operative Society Ltd. No. E-933**

Sitaram Complex, 1st Floor, Chittoor Road, Kacheripady, Kochi - 682 018

EMPLOYMENT CERTIFICATE

1. Name of Employee :
2. Designation :
3. Official Address :

4. Age and Date of Birth :
5. Date of entry in to Service :
6. Date of Retirement :
7. Whether Confirmed or not :
8. Whether any Disciplinary proceedings pending disposal :
9. Details of court attachment :
10. Details of salary as on :

SALARY

RECOVERY

Basic Pay	:	_____
Dearness Allowance	:	_____
House Rent Allowance	:	_____
Others (Specify)	:	_____
.....	:	_____
.....	:	_____
.....	:	_____
.....	:	_____
Total	:	<u>_____</u>

Provident Fund	:	_____
Welfare fund	:	_____
Society O/D linked R.D.	:	_____
D.C.B. O/D linked R.D.	:	_____
P.F. Loan	:	_____
Housing Loan	:	_____
L.I.C. Premium	:	_____
Festival Advance	:	_____
Others (Specify).....	:	_____
.....	:	_____
Total	:	<u>_____</u>

Place :

Date :

(Office Seal)

Signature and Name of Secretary/
President of the Society with Seal

Agreement for Recovery from Salary

I,
..... (Designation and Address) hereby authorise my pay disbursing officer to recover such amount from my salary or any other amount due by me as per request of the Ernakulam District Co-operative Employees Housing Co-operative Society Ltd., No-E-933 and to pay the same to the Society immediately after the recovery and also agreed that this authorisation is irrevocable and that I will not raise any dispute regarding the amount so demanded by the Society.

Place :

Date :

Signature of the Employee

I Agree to effect the above recoveries

Place :

Date :

(Office Seal)

Signature and Name of Secretary/
President of the Society with Seal

വായ്പാ നമ്പർ

ജാമ്യകടപ്പത്രം

വായ്പാ സംഖ്യ

1993-ാം മാണ്ട് ഒക്ടോബർ മാസം 14-ാം തീയതി രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത കേരള സഹകരണ സംഘം 1969-ലെ 21-ാം ആക്ട് അനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുന്നതും കണയന്നൂർ താലൂക്കിലെ എറണാകുളം വില്ലേജിൽ സ്ഥാപിച്ച് എറണാകുളത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്നതുമായ ഇ.933-ാം നമ്പർ എറണാകുളം ഡിസ്ട്രിക്ട് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് എംപ്ലോയീസ് ഹൗസിങ്ങ് സഹകരണ സംഘം സെക്രട്ടറി ശ്രീ. _____

_____ പേർക്ക് മേൽപടി സംഘത്തിലെ മെമ്പർമാരായ

(1) _____ ാം നമ്പർ _____

_____ എന്നയാളും

(2) _____ ാം നമ്പർ _____

_____ എന്നയാളും

(3) _____ ാം നമ്പർ _____

_____ എന്നയാളും

(4) _____ ാം നമ്പർ _____

_____ എന്നയാളും

കൂടി 20 _____-ാം ആണ്ട് _____ മാസം _____-ാം തീയതി എഴുതിക്കൊടുത്ത കടം വായ്പാധാരം.

ഞങ്ങളിൽ ഒന്നാം നമ്പറുകാരൻ (വായ്പക്കാരൻ) _____ ഇന്ന് ടി സംഘത്തിൽ നിന്ന് _____

_____ വേണ്ടി കടം വാങ്ങിയ ഉറപ്പിക _____ ഈ ഉറപ്പിക _____

_____ അതിന്മേൽ _____ വീതം പലിശയോ,

അല്ലെങ്കിൽ ഡയറക്ടർ ബോർഡിന്റെ അതാത് സമയത്തുള്ള തീരുമാനപ്രകാരം ചുമത്തുന്ന പലിശയോ

ചേർത്ത് പ്രതിമാസ ഗഡുക്കളായി _____

_____ മാസം കൊണ്ട് തീർത്ത്

തരികയും നിശ്ചയം തെറ്റിയാൽ അവധി തെറ്റിയ സംഖ്യയിന്മേൽ 2% (രണ്ട് ശതമാനം) വീതം കൂടുതൽ പിഴ പലിശ തരികയും ഇപ്പോൾ ഉള്ളതും മേലാൽ ഉണ്ടാകുന്നതുമായ സംഘം നിയമങ്ങൾ എല്ലാം അനുസരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതാണ്. ടി സംഖ്യ ഞങ്ങളുടെ ശമ്പളത്തിൽ നിന്നും റിക്കവറി മുഖേന ഈടാക്കിയെടുക്കുന്നതിനും സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു. ഈ തുകകൾക്ക് ഞങ്ങളുടെ സ്വത്തുക്കൾ വിറ്റ് വസൂൽ ചെയ്യുവാനും കയ്യാൽ തരുവാനും സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

(1) വായ്പക്കാരൻ _____

(2) ഒന്നാം ജാമ്യക്കാരൻ _____

(3) രണ്ടാം ജാമ്യക്കാരൻ _____

(4) മൂന്നാം ജാമ്യക്കാരൻ _____

സാക്ഷികൾ:- (1) _____

(2) _____

മുകളിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള എല്ലാ കക്ഷികളും എന്റെ സാന്നിധ്യത്തിലാണ് ഒപ്പിട്ടിരിക്കുന്നത്. ഒപ്പ് : _____ പേര് : _____

സ്ഥലം : _____ തീയതി : _____ ഓഫീസ് സീൽ _____ പ്രസിഡന്റ്/സെക്രട്ടറി _____

എറണാകുളം ഡിസ്ട്രിക്റ്റ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് എംപ്ലോയീസ് ഹൗസിംഗ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് സൊസൈറ്റി ക്ലിപ്തം നമ്പർ ഇ-933

കൊച്ചി - 682 018

വായ്പാ സംഖ്യ കൃത്യമായി തിരിച്ചടയ്ക്കുന്നതിനുള്ള സമ്മതപത്രം

ഞാൻ/ഞങ്ങൾ(1)

(2).....

(3)..... എന്നിവർ ചേർന്ന്

എറണാകുളം ഡിസ്ട്രിക്റ്റ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് എംപ്ലോയീസ് ഹൗസിംഗ് കോ-ഓപ്പറേറ്റീവ് സൊസൈറ്റി ക്ലിപ്തം നമ്പർ ഇ-933ൽ നിന്ന് ഞങ്ങളുടെ ശമ്പള സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ ഈട് നൽകി 20 -ാം ആണ്ട്.....

മാസം.....-ാം തീയതി

കൈപ്പറ്റുന്ന..... രൂപയുടെ

ാം നമ്പർ വായ്പ പ്രതിമാസം മുതലിൽ

.....% പലിശയും സഹിതം

പ്രതിമാസ ഗഡുക്കളായി എല്ലാ മാസവും..... തീയതിക്കോ അതിനു മുമ്പോ തിരിച്ചടച്ച് രശീത് വാങ്ങിക്കൊള്ളാമെന്ന് സമ്മതിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

മേൽ സമ്മതിച്ച പ്രകാരം പ്രതിമാസം ഗഡു അടയ്ക്കാതെ കുടിശ്ശിക വരുത്തിയാൽ.....% പിഴ പലിശ

തന്നുകൊള്ളുമെന്നും എന്നാൽ.....മാസത്തിൽ കൂടുതൽ കുടിശ്ശിക വരുത്തിയാൽ എനിക്ക്/ഞങ്ങൾക്ക് വായ്പ തിരിച്ചടയ്ക്കുന്നതിന് അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള വായ്പ കാലാവധി സ്വയം റദ്ദായി പോകുന്നതാണെന്നും, വായ്പ ഇടപാട് അവസാനിപ്പിച്ച് ബാക്കി മുതലും പലിശയും ഒന്നായി അടച്ചു തീർക്കുവാൻ എന്നോട്/ഞങ്ങളോട് ആവശ്യപ്പെടുവാനുള്ള അവകാശം സംഘത്തിനുണ്ടെന്നും ഇതിനാൽ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു.

മേൽപ്രകാരം ആവശ്യപ്പെടുമ്പോൾ തുക അടച്ച് തീർക്കാത്തപക്ഷം സംഘത്തിന് ഞങ്ങളുടെ മേലധികാരി മുഖേന ശമ്പളത്തിൽ നിന്നോ ഡി.സി.ആർ.ജി.യിൽ നിന്നോ റിക്കവറി ചെയ്യുവാൻ അധികാരവും അവകാശവും ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്. അപ്രകാരം ലഭിക്കാതെ വന്നാൽ എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ മേൽ ആർബിട്രേഷൻ ഫയൽ ചെയ്ത് ഈട് വസ്തുവിൽ നിന്നോ എന്റെ/ഞങ്ങളുടെ ഇതരവസ്തുക്കളിൽ നിന്നോ പോരാതെ വന്നാൽ കത്രിനാലോ വസുലാക്കി എടുക്കാൻ സംഘത്തിന് അവകാശമുണ്ടെന്ന് ഇതിനാൽ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു. അപ്രകാരം ഏതെങ്കിലും വ്യവഹാരത്തിന് ഇടയായാൽ സംഘത്തിന് ആവകയിൽ ഉണ്ടാകുന്ന എല്ലാ കഷ്ടനഷ്ടങ്ങൾക്കും ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ഉത്തരവാദി ആയിരിക്കുമെന്നും ആയത് എന്നിൽ/ഞങ്ങളിൽ നിന്ന് ഈടാക്കി എടുക്കുന്നതിന് സംഘത്തിന് അവകാശവും അധികാരവും ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണെന്നും ഇതിനാൽ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു.

മേൽപ്രകാരം സമ്മതിച്ച് ഈ പ്രമാണത്തിൽ ഇന്നേ തീയതിയായ 200

.....മാസം.....-ാം തീയതി ഒപ്പിട്ടു തന്നിരിക്കുന്നു.

- 1. (വായ്പക്കാരൻ).....
- 2. (ഒന്നാം ജാമ്യക്കാരൻ).....
- 3. (രണ്ടാം ജാമ്യക്കാരൻ).....

സാക്ഷികൾ : 1.....
2

മുകളിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള എല്ലാ കക്ഷികളും എന്റെ സാന്നിധ്യത്തിലാണ് ഒപ്പിട്ടിരിക്കുന്നത്.

ഒപ്പ് :
പേര് :
തീയതി :
സ്ഥലം :
ഓഫീസ് സീൽ
പ്രസിഡന്റ്/സെക്രട്ടറി

AGREEMENT WITH THE SOCIETY

To

The Secretary

The Ernakulam District Co-operative' Employees'

Housing Co-operative Society Ltd. No. E-933

Kochi - 682 018

I, agree, the sum due on account of Ordinary loan, Housing Loan, Short Term Loan, Prized MDS, interest and other charges that may at any time and from time to time become due and payable by me to the society to recover from my monthly salary through the officer for the time being disbursing such salary. I herewith furnish an agreement authorising such Officer to effect as and when necessary recoveries from my salary / DCR Gratuity.

Place : Ernakulam

Signature :

Date :

Name :

Designation :

Office Address :

AGREEMENT WITH THE PAY DISBURSING OFFICER

From

.....

Member No..... of

The Ernakulam District Co-operative Employees' Housing Co-operative Society Ltd. No.933, Kochi - 682 018

To

.....

.....

.....

(For the time being the pay disbursing officer of the member)

I, Member No..... of the Ernakulam District Co-operative Employees' Housing Co-operative Society Ltd. No.E-933, Ernakulam, hereby authorise you the present pay disbursing officer or any other pay disbursing officer under whom I may happen to serve the Society / Bank / Federation / Employer in future, to recover from and out of my monthly pay salary, D.C.R., Gratuity sum or sums and to remit to the Society for credit to the sums that may be due from me from time to time to the Society towards Ordinary Loan, Housing Loan, Short Term Loan, Prized MDS, interest and other charges to the Society. I also authorise the pay disbursing officer / appointing authority, in case if I am retiring or resigning from the Society / Bank / Federation, to recover the whole amount on account of the said accounts in bulk without considering the number of Instalments regarding the repayment offered by me. I do agree to accept as sufficient evidence of my liability, a demand from competent officer of the Society. I, also agree that you and my future pay disbursing officer may effect recoveries from my salary / or DCR Gratuity in the manner mentioned above so long as all the debts by way of any amounts advanced to me are fully discharged by me or my nominee or successor in due course.

Place :

Signature :

Date :

Name :

Designation :

Office Address :

Witnesses : (Signature, Name & Address)

1)

.....

2)

.....

കേരള സഹകരണ റിസ്ക് ഫണ്ട് പദ്ധതി 2008

(സംഘം തയ്യാറാക്കി സൂക്ഷിക്കേണ്ട രജിസ്റ്റർ)

1. വായ്പക്കാരുടെ പേര്,
ഓഫീസ് മേൽവിലാസം, അംഗനമ്പർ :

2. വയസ്സ് :

3. വായ്പാ നമ്പർ :

4. വായ്പയുടെ ഇനം :

5. വായ്പാതുകയും കാലാവധിയും :

6. വായ്പ അനുവദിച്ച തീയതി :

7. തിരിച്ചടവ് കാലാവധി അവസാനിക്കുന്ന
തീയതി :

8. പലിശനിരക്ക് :

9. ഭരണസമിതി തീരുമാനം നമ്പറും തീയതിയും :

10. (എ) റിസ്ക് ഫണ്ട് വിഹിതം സ്വീകരിച്ചതിന്റെ
വിവരം :

(ബി) ബാങ്കിൽ അടച്ച വിവരം :

11. ഇതര വിവരങ്ങൾ :

12. ഒപ്പ് :

