



## കേരള സംഗീത നാടക അക്കാദമി, തൃശൂർ -20

നിർധനരായ കലാകാരന്മാർക്ക് അക്കാദമിയിൽ നിന്നും ചികിത്സാ  
ധനസഹായം ലഭിക്കുന്നതിനുള്ള അപേക്ഷ.

1. പേര്	
2. വിലാസവും ജില്ലയും പിൻകോഡ് / ഫോൺനമ്പർ	
3. ജനനത്തീയതി, വയസ്സ്	
4. അപേക്ഷകന്റെ വരുമാനം അപേക്ഷകന്റെ കുടുംബ വാർഷിക വരുമാനം	
5. ഏത് കലാവിഭാഗത്തെ പ്രതിനിധീകരിക്കുന്നു	
6. ഇപ്പോൾ കലാരംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്നുണ്ടോ ? ഇല്ലെങ്കിൽ എന്തുകൊണ്ട് ?	
7. (a) ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടറുടെ പേര് ? (b) ചികിത്സിക്കുന്ന രോഗം (c) ചികിത്സിക്കുന്ന സ്ഥലം (d) ചികിത്സാ കാലാവധി	
8. അക്കാദമി/ ഗവൺമെന്റ് അവർഡ് ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ ? ഉണ്ടെങ്കിൽ ഏത് ?	
9. അക്കാദമിയിൽ നിന്നും മുമ്പ് ചികിത്സാധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ ? ഉണ്ടെങ്കിൽ എത്രപ്രാവശ്യം ?	
10. മറ്റ് ഏതെങ്കിലും രീതിയിൽ ധനസഹായം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ ?	

<p>11. കലാകാര പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നുണ്ടോ?          പ്രധാനപ്പെട്ട ശിഷ്യന്മാർ.          ഇപ്പോൾ ശിഷ്യരെ പഠിപ്പിക്കുന്നുണ്ടോ ?</p>	
<p>12. ഏതെങ്കിലും കലാസമിതി ഭൂരിപക്ഷമായി സഹകരിക്കാറുണ്ടോ ?</p>	
<p>13. നിങ്ങളുടെ കലാപ്രവർത്തനത്തെക്കുറിച്ച് അക്കാദമിക്ക് വിവരം നൽകാവുന്ന മൂന്നു വ്യക്തികളുടെ പേരും വിലാസവും (ഫോൺ നമ്പർ ഉൾപ്പെടെ)</p>	
<p>14. മറ്റു വിവരങ്ങൾ</p>	

**സാക്ഷ്യപത്രം**

എന്റെ അറിവും വിശ്വാസവും അനുസരിച്ച് മുകളിൽ പ്രതിപാദിച്ചിട്ടുള്ള വസ്തുതകൾ സത്യമാണെന്ന് ഞാൻ ബോധിപ്പിക്കുന്നു.

അപേക്ഷകന്റെ ഒപ്പ്:

പേര്:

സ്ഥലം:

തീയതി:

.....

അപേക്ഷയോടൊപ്പം മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, ~~അല്ലെങ്കിൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്~~; കലാരംഗത്തെ പ്രവർത്തനം സംബന്ധിച്ച സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളുടെ പകർപ്പ് എന്നിവ ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.