

സമ്മതപത്രം

കോവിഡ്-19 (കോറോണ) യുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് മുഖ്യമന്ത്രിയുടെ ദുരിതാശ്വാസ നിധിയിലേയ്ക്ക് എന്റെ ഒരു മാസത്തെ പെൻഷൻ തുല്യമായ തുക, അല്ലെങ്കിൽതുക 5 തവണയായി നൽകുന്നതിന് സമ്മതമാണെന്ന് അറിയിക്കുന്നു.

തിയ്യതി:

സ്ഥലം:

ഒപ്പ്:

പേര്:

പി.പി.ഒ നം:

മേൽ വിലാസം:

ഫോൺ നം: