

39015
3/12/18



കേരള സർക്കാർ

സംഗ്രഹം

On the CE IIA TMS TAPAL	
CE	
DCE	
DCE I.A.	
EE	
AF	
FO	
AS	
SS	
JS	
SN	

ഇലക്ട്രോണിക്സ് വിവര സാങ്കേതിക വിദ്യയും വകുപ്പ് - ഇ-ഡിസ്ട്രിക്ട് പദ്ധതി- നോൺ ക്രിമിലെയർ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഓൺലൈനായി അനുവദിക്കുന്നത് അംഗീകരിച്ച് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു.

ഇലക്ട്രോണിക്സ് വിവര സാങ്കേതിക വിദ്യയും (ബി) വകുപ്പ്

സ.ഉ.(കെ) നം.30/2018/വി.സാ.വ തീയതി,തിരുവനന്തപുരം, 21/11/2018

പരാമർശം:- 1 സ.ഉ.(സാധ)നം.3942/2018/റവ തീയതി 24.09.2018.

2 കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഐ.ടി.മിഷൻ ഡയറക്ടറുടെ 27.9.2018 ലെ ഇ-ഡിസ്ട്രിക്ട്/ 22/2017-കെ.എസ്.ഐ.റ്റി.എം/2986 നമ്പർ കത്ത്.

ഉത്തരവ്

നോൺ ക്രിമിലെയർ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഓൺലൈനായി അനുവദിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഐ.ടി.മിഷൻ തയ്യാറാക്കിയ അപേക്ഷാ ഫോറത്തിന്റേയും സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളുടേയും മാതൃക അംഗീകരിച്ച് പരാമർശം-1 പ്രകാരം റവന്യൂ വകുപ്പ് ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിച്ചിരുന്നു.

2. പ്രസ്തുത സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഇ-ഡിസ്ട്രിക്ട് പദ്ധതി മുഖേന ഓൺലൈനായി അനുവദിക്കുന്നതിന് അനുമതി നൽകണമെന്ന് പരാമർശം (2) പ്രകാരം കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഐ.ടി.മിഷൻ ഡയറക്ടർ അഭ്യർത്ഥിക്കുകയുണ്ടായി.

3. സർക്കാർ ഇക്കാര്യം വിശദമായി പരിശോധിച്ചു. പരാമർശം (1) പ്രകാരം റവന്യൂ വകുപ്പ് അംഗീകരിച്ച അപേക്ഷാ ഫോറത്തിന്റെയും സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളുടേയും മാതൃകയനുസൃതമായി നോൺ ക്രിമിലെയർ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, 2010 ലെ കേരള വിവര സാങ്കേതിക വിദ്യാ (ഇലക്ട്രോണിക് സേവനങ്ങളുടെ വിതരണം) ചട്ടങ്ങളിലെ വ്യവസ്ഥകൾക്ക് വിധേയമായി ഇ-ഡിസ്ട്രിക്ട് പദ്ധതി മുഖേന ഓൺലൈനായി അനുവദിക്കുന്നതിന് അനുമതി നൽകി ഉത്തരവാകുന്നു..അപേക്ഷാ ഫോറത്തിന്റെയും സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളുടേയും മാതൃക അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു.

4. 2010 ലെ കേരള വിവര സാങ്കേതിക വിദ്യാ (ഇലക്ട്രോണിക് സേവനങ്ങളുടെ വിതരണം) ചട്ടങ്ങളിൽ ഇതുസംബന്ധിച്ച ആവശ്യമായ ഭേദഗതികൾ വരുത്തുന്നതാണ്.

(ഗവർണ്ണറുടെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം)

വിനോദ് ജി

ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി

സെക്രട്ടറി, കേരള പബ്ലിക് സർവീസ് കമ്മീഷൻ (ആമുഖ കത്ത് സഹിതം)

ലാൻ്റ് റവന്യൂ കമ്മീഷണർ, തിരുവനന്തപുരം

എല്ലാ വകുപ്പ് മേധാവികൾക്കും

എല്ലാ ജില്ലാ കളക്ടർമാർക്കും

ഡയറക്ടർ, കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഐ.ടി. മിഷൻ, തിരുവനന്തപുരം

ഡയറക്ടർ, പിന്നോക്കവിഭാഗ വികസന വകുപ്പ്, തിരുവനന്തപുരം

പ്രവേശന പരീക്ഷ കമ്മീഷണർ, തിരുവനന്തപുരം

എല്ലാ സർവകലാശാലകളുടെയും രജിസ്ട്രാർമാർക്കും

രജിസ്ട്രാർ, സി- ഡിറ്റ്, തിരുവനന്തപുരം

ഡയറക്ടർ, വിവര പൊതുജന സമ്പർക്ക വകുപ്പ്, (മാധ്യമങ്ങളിൽ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നതിന്)

വെബ് & ന്യൂ മീഡിയ (സർക്കാർ വെബ്സൈറ്റിൽ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നതിന്)

റവന്യൂ (റ്റി) വകുപ്പ്
കരുതിൽ ഫയൽ

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പകർപ്പ്:

ഐ.ടി. സെക്രട്ടറിയുടെ പി.എ.യ്ക്ക്

ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറിയുടെ സി.എ.യ്ക്ക്

നോൺക്രിമീലെയർ സാക്ഷ്യപത്രം

അപേക്ഷാ ഫോം

ആവശ്യം : കേന്ദ്ര തൊഴിൽ/കേന്ദ്ര വിദ്യാഭ്യാസം/സംസ്ഥാന തൊഴിൽ/ സംസ്ഥാന വിദ്യാഭ്യാസം

1. (എ) അപേക്ഷകന്റെ പൂർണ്ണമായ പേര് :

(ബി) അപേക്ഷകൻ ഗുണഭോക്താവല്ലെങ്കിൽ ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര്:

2. ജനന തീയതി:

3. പൂർണ്ണ മേൽ വിലാസം:

(എ) നിലവിലെ വിലാസം:

(ബി) സ്ഥിര വിലാസം:

4. മതം ജാതി

5. അപേക്ഷകൻ ഉൾപ്പെടുന്ന വിഭാഗം: (ഗുണഭോക്താവിന്റെ മാതാപിതാക്കൾ)

(i) ☐ ഭരണഘടനാ പദവികൾ

(ii) ☐ സേവന മേഖല (സർക്കാർ സർവ്വീസ്, പൊതു മേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ/ സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ജോലി, അന്തർദേശീയ പ്രസ്ഥാനങ്ങളിലെ ജോലി. ഉദാ: യു.യെൻ, യൂണിസെഫ്, ഡബ്ല്യു.എച്ച്.ഒ.)

(iii) ☐ സാധുധ സേന (അർദ്ധ സൈനിക വിഭാഗം അടക്കം)

(iv) ☐ പ്രൊഫഷണലുകളും വ്യാപാരവും വ്യവസായവും നടത്തുന്നവരും

(v) ☐ ഭൂമിയടക്കമുള്ള ആസ്തികൾ ഉള്ളവർ

(vi) ☐ മറ്റുള്ളവ

6. ഗുണഭോക്താവിന്റെ മാതാപിതാക്കളുടെ വിവരങ്ങൾ:

	പിതാവ്	മാതാവ്
പേര്		
മേൽ വിലാസം		
മതം		

ജാതി		
വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത (ബാധകമായതു തെരഞ്ഞെടുക്കുക)	(4 -ാം ക്ലാസ്സിനു താഴെ/ 4 -ാം ക്ലാസ്സിനു മുകളിൽ)	(4-ാം ക്ലാസ്സിനു താഴെ/ 4-ാം ക്ലാസ്സിനു മുകളിൽ)
പരമ്പരാഗത കലത്തൊഴിയിൽ സാക്ഷരതയുണ്ടോ? (ബാധകമായതു തെരഞ്ഞെടുക്കുക)	അതെ / അല്ല	അതെ / അല്ല

7. ഗുണഭോക്താവിന്റെ മാതാപിതാക്കളുടെ പദവി :

എ). ഭരണഘടനാ പദവി: ☐ അതെ ☐ അല്ല

അതെ എങ്കിൽ ചുവടെ ചേർക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ നൽകുക

	പിതാവ്	മാതാവ്
തസ്തിക		

ബി) സർക്കാർ സർവ്വീസിലാണോ: ☐ അതെ ☐ അല്ല

ആണെങ്കിൽ ☐ കേന്ദ്ര സർവ്വീസ് ☐ സംസ്ഥാന സർവ്വീസ്

സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിച്ചത് സംബന്ധിച്ച്

(ക). അച്ഛൻ

	ക്ലാസ്സ് I	ക്ലാസ്സ് II	ക്ലാസ്സ് III
(i) പദവി			
(ii) ശമ്പള നിരക്ക്			
(iii) പ്രവേശനം നേടിയ വർഷം			
(iv) പ്രവേശനസമയത്തെ വയസ്സ്			
(v) ക്ലാസുകളിലേക്ക് പ്രവേശനം നേടിയ സമയത്തെ വയസ്സ് (ബാധകമാണെങ്കിൽ)			

(ഖ). അമ്മ

	ക്ലാസ്സ് I	ക്ലാസ്സ് II	ക്ലാസ്സ് III
(i) പദവി			
(ii) ശമ്പള നിരക്ക്			

(iii) പ്രവേശനം നേടിയ വർഷം			
(iv) പ്രവേശനസമയത്തെ വയസ്സ്			
(v) ക്ലാസുകളിലേക്ക് പ്രവേശനം നേടിയ സമയത്തെ വയസ്സ് (ബാധകമാണെങ്കിൽ)			

ഗ) മാതാപിതാക്കൾ സർവീസിലിരിക്കെ മരണം സംഭവിച്ചവരാണ്ോ?

☐ അതെ

☐ അല്ല

അതെ എങ്കിൽ

	പിതാവ്	മാതാവ്
(i) മരണപ്പെട്ട തീയതി		

(സി). അന്തർദേശീയ പ്രസ്ഥാനങ്ങളിലെ തൊഴിൽ സംബന്ധിച്ച്

(ഉദാ: യു.യെൻ, യൂണിസെഫ്, ഡബ്ല്യു.എച്ച്.ഒ.) :

☐ അതെ

☐ അല്ല

അതെ എന്നാണെങ്കിൽ

	പിതാവ്	മാതാവ്
(i) സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്		
(ii) പദവി		
(iii) സേവന കാലയളവ്	തുടക്കം വരെ	തുടക്കം വരെ

ഡി). പൊതു മേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ/ സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ജോലിയാണോ ?

അതെ ☐

അല്ല ☐

ആണെങ്കിൽ (എ) നിലവിൽ

	പിതാവ്	മാതാവ്
(i) സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്		
(ii) പദവി		
(iii) ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി		

(iv)സേവന കാലയളവ്	തുടക്കം		തുടക്കം	
	വരെ		വരെ	

ആണെങ്കിൽ (ബി) മുൻപ്

	പിതാവ്	മാതാവ്
(i)സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്		
(ii)പദവി		
(iii)ജോലിയിൽപ്രവേശിച്ച തീയതി		
(iv)സേവന കാലയളവ്	തുടക്കം വരെ	തുടക്കം വരെ

ഇ). സായുധ സേനകളിൽ സേവനം അനുഷ്ഠിക്കുന്നവരാണ് ?

(സിവിൽ പോസ്റ്റുകളിൽ ഉള്ളവർ ഒഴികെ)

അതെ ☐ അല്ല ☐

അതെ എന്നാണെങ്കിൽ

	പിതാവ്	മാതാവ്
(i) പദവി		
(ii)ശമ്പള നിരക്ക്		
(iii)വിരമിച്ച സൈനിക നാണെങ്കിൽ വിരമിച്ച പദവി		

ക) മാതാപിതാക്കൾ സർവ്വീസിലിരിക്കെ മരണപ്പെട്ടുകയോ സ്ഥിരമായ അംഗവൈകല്യം സംഭവിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ ? ☐ ഉണ്ട് ☐ ഇല്ല

ഉണ്ട് എന്നാണെങ്കിൽ

	പിതാവ്	മാതാവ്
(i) മരണപ്പെട്ട തീയതി		
(ii)സ്ഥിരമായ അംഗവൈകല്യം	☐ അതെ ☐ അല്ല	☐ അതെ ☐ അല്ല

എഫ്). പ്രൊഫഷണൽ മേഖലയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നവരാണോ?

☐ അതെ

☐ അല്ല

(ബി.&ഡി. കാറ്റഗറിയിൽ പറഞ്ഞവരൊഴികെയുള്ളവരും വാണിജ്യ വ്യവസായ മേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നവരെയും സംബന്ധിച്ച്)

അതെ എന്നാണെങ്കിൽ

	പിതാവ്	മാതാവ്
(i) പ്രൊഫഷൻ / തൊഴിൽ		

ജി). ഭൂവുടമകൾ (പിതാവും മാതാവും പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത മക്കളും സഹിതം)

(i) കാർഷിക ഭൂമിയാണോ:

☐ അതെ

☐ അല്ല

അതെ എങ്കിൽ ചുവടെ ചേർക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ നൽകുക.

	പിതാവ്	മാതാവ്	പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത കുട്ടികൾ
(i) ലൊക്കേഷൻ			
(ii) ഭൂമിയുടെ വിസ്തൃതി			
(iii) ഭൂമിയുടെ തരം	ജലസേചനസൗകര്യം ഉള്ളത് ☐ ജലസേചനസൗകര്യം ഇല്ലാത്തത് ☐ രണ്ടും ചേർന്നത് ☐	ജലസേചനസൗകര്യം ഉള്ളത് ☐ ജലസേചനസൗകര്യം ഇല്ലാത്തത് ☐ രണ്ടും ചേർന്നത് ☐	ജലസേചനസൗകര്യം ഉള്ളത് ☐ ജലസേചനസൗകര്യം ഇല്ലാത്തത് ☐ രണ്ടും ചേർന്നത് ☐

(ii) തോട്ടങ്ങൾ കൈവശമുണ്ടോ ? ഉണ്ട് ☐ ഇല്ല ☐

(ഉണ്ടെങ്കിൽ ചുവടെ രേഖപ്പെടുത്തുന്ന വിവരങ്ങൾ നൽകുക.)

	പിതാവ്	മാതാവ്	പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത കുട്ടികൾ

(i) വിള/ഫലം			
(ii) ലൊക്കേഷൻ			
(iii) വിസ്തൃതി			

(iii) നഗര പ്രദേശങ്ങളിൽ വെളിമ്പറമ്പുകളോ കെട്ടിടമോ ഉണ്ടോ ? ഉണ്ട് ☐ ഇല്ല ☐

(ഉണ്ടെങ്കിൽ ചുവടെ രേഖപ്പെടുത്തുന്ന വിവരങ്ങൾ നൽകുക..)

	പിതാവ്	മാതാവ്	പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത കുട്ടികൾ
(i) വസ്തു സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന പ്രദേശം			
(ii) വസ്തുവിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ (സർവ്വേ നമ്പരും ബ്ലോക്കും)			
(iii) ഏതു ഉപയോഗത്തിനായി നൽകുന്നു.			

എച്ച്), വരുമാനം/സ്വത്ത്

(i) എല്ലാ സ്രോതസ്സുകളിൽ നിന്നുമുള്ള കടുംബ വാർഷിക വരുമാനം (ശമ്പള വരുമാനവും കാർഷിക വരുമാനവും ഒഴികെ)

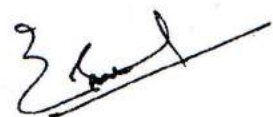
(ii). വരുമാനത്തിന്റെ മറ്റു വിവരങ്ങൾ

	പിതാവ്	മാതാവ്
(i) നികുതിദായകനാണോ (ആണെങ്കിൽ അവസാന മൂന്നു വർഷത്തെ ആദായനികുതി റിട്ടേണുകൾ സമർപ്പിച്ചതിന്റെ പകർപ്പ്	അതെ ☐ അല്ല ☐	അതെ ☐ അല്ല ☐
(ii) സ്വത്ത് നികുതിയുടെ പരിധിയിൽ വരുമോ	അതെ ☐ അല്ല ☐	അതെ ☐ അല്ല ☐
(iii) സ്വത്ത് നികുതിയുടെ പരിധിയിൽ വരുന്നതാണെങ്കിൽ വിശദാംശങ്ങൾ		

(ഐ) മറ്റ് കുറിപ്പുകൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ

സത്യപ്രസ്താവന

സംസ്ഥാനത്തെ പിന്നാക്ക വിഭാഗങ്ങളിൽപ്പെട്ട നോൺ ക്രിമിയലെയറിൽ ഉൾപ്പെടുന്ന വ്യക്തിയായ ഞാൻ ടി വിഭാഗങ്ങൾക്ക് സംവരണം ചെയ്തിട്ടുള്ള തസ്തികകളിലേക്ക് അപേക്ഷിക്കാൻ അർഹനാണെന്നും/അർഹയാണെന്നും ഇതോടൊപ്പം നൽകിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലുപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോളം ശരിയാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. ഞാൻ നൽകിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ തെറ്റാണെന്ന കാരണത്താൽ ടി തസ്തികയിലേക്കുള്ള തിരഞ്ഞെടുപ്പിലോ മുൻപോ ശേഷമോ എന്റെ യോഗ്യത ശരിയല്ലെന്ന് കണ്ടെത്തിയാൽ എന്റെ അപേക്ഷ / ലഭിച്ച തസ്തിക റദ്ദാക്കപ്പെടുന്നതാണെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു. അങ്ങനെ സംഭവിക്കുന്ന പക്ഷം നിലവിലുള്ള നിയമത്തിന്റെയും ചട്ടങ്ങളുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമ നടപടികൾ നേരിടുന്നതിന് ബാധ്യസ്ഥനാണെന്നും ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.



87

Application form for online issuance of Non Creamy Layer Certificate, and formats of output forms for State and Central purpose, under e-District.

1.1 NCL Application form for Central Employment/Central Education/State Employment/State Education purpose

1. (a) Full Name of the Applicant:

(b) Name of beneficiary, if other than Applicant:

2. Date of Birth:

3. Complete residential address

a. Present:

b. Permanent:

4. Religion Caste

5. Occupational Group (of Beneficiary's parents):

☐ (I) Constitutional Posts

☐ (II) Service Category (Government service, Employment in public sector / private undertakings, Employment in International Organizations e.g. UN, UNICEF, WHO)

☐ (III) Armed forces including paramilitary forces

☐ (IV) Professional class and those who are engaged in trade and industry

☐ (V) Property Owners

☐ (VI) Others.

6. Details of parents of the beneficiary

	Father	Mother
Name		
Address		
Religion		
Caste		
Educational Qualification (Select applicable)	Above 4 th Standard /Below 4 th Standard	Above 4 th Standard /Below 4 th Standard
Engaged in hereditary occupations/calling in Kerala. (Select Applicable category)	Yes/No	Yes/No

7. Status of Parent(s) of the beneficiary

A. Constitutional posts?

☐ Yes

☐ No

(If Yes, please fill in the following details)

	Father	Mother
Designation		

B. Government Service?

☐ Yes

☐ No

If Yes, please fill in the following details

Service Type

☐ Central

☐ State

Please fill in the details at the time of entry in the present service:

(a) Father

	Class I	Class II	Class III
(i) Designation			
(ii) Scale of Pay, including classification, if any			
(iii) Date of appointment to the post			
(iv) Date of Birth			
(v) Age at the time of promotion to Class I post (if applicable)			

(b) Mother

	Class I	Class II	Class III
(i) Designation			
(ii) Scale of Pay, including classification, if any			
(iii) Date of appointment to the post			
(iv) Date of Birth			
(v) Age at the time of promotion to Class I post (if applicable)			

a. Is there any Death during service? Yes ☐ No ☒

If Yes, please fill in the following details:

	Father	Mother
(i) Date of death		

C. Employment in International Organizations (e.g. UN, UNICEF, WHO)

☐ Yes

☐ No

If Yes, please fill in the following details:

	Father	Mother
(i) Name of Organization		
(ii) Designation		
(iii) Period of Service	From ☐ To ☐	From ☐ To ☐

D. Employment in Public Sector/Private Undertakings? ☐ Yes ☐ No

If Yes, please fill in the following details:

(a) Current:

	Father	Mother
(i) Name of Organization		
(ii) Designation		
(iii) Date of appointment to the post		
(iv) Period of Service	From ☐ To ☐	From ☐ To ☐

(b) Previous:

	Father	Mother
(v) Name of Organization		
(vi) Designation		
(vii) Date of appointment to the post		
(viii) Period of Service	From ☐ To ☐	From ☐ To ☐

E. Employed in Armed Forces including ParaMilitary Forces ☐ Yes ☐ No
(This will not include persons holding Civil Posts)

If Yes, please fill in the following details:

	Father	Mother
(i) Designation		
(ii) Scale of Pay		
(iii) If retired, designation at the time of retirement		

a. Is there any Death or Permanent Incapacitation during service?
Yes ☐ No ☐

If Yes, please fill in the following details:

	Father	Mother
(ii) Date of death		
(iii) Permanent incapacitation	Yes/No	Yes/No

F. Employed as Professional Class ☐ Yes ☐ No
(other than those covered in item Nos. B&D; and those engaged in Trade, Business and Industry)

If Yes, please fill in the following details:

	Father	Mother
(i) Occupation/Profession		

G. Property Owners (owned by Mother, Father and Minor children)

i. Whether holds Agricultural Land? ☐ Yes ☐ No

93-
If Yes, please fill in the following details:

	Father	Mother	Minor Children
(i) Location			
(ii) Size of Holding			
(iii) Type of Land	Irrigated land ☐ Un irrigated land ☐ Both ☐	Irrigated land ☐ Un irrigated land ☐ Both ☐	Irrigated land ☐ Un irrigated land ☐ Both ☐

ii. Whether holds Plantations?

☐ Yes

☐ No

If Yes, please fill in the following details:

	Father	Mother	Minor Children
(i) Crops/Fruit			
(ii) Location			
(iii) Size of Plantation			

iii. Whether holds Vacant land and/or buildings in urban areas or urban agglomeration

☐ Yes

☐ No

If Yes, please fill in the following details:

	Father	Mother	Minor Children
(i) Location of property			
(ii) Details of property (Survey No & Block)			
(iii) Use to which it is put			

H. Income / Wealth

i. Annual Family Income from all sources, excluding salaries and income from agricultural land:

ii. Other Income Details

	Father	Mother
(i) Whether Tax payer (If yes, copies of the last three years IT returns to be furnished)	Yes ☐ No ☐	Yes ☐ No ☐
(ii) Whether covered in Wealth Tax Act	Yes ☐ No ☐	Yes ☐ No ☐
(iii) Details of assets covered under the Wealth Tax Act, in case (ii) above is Yes		

I. Any other remarks?

95

Declaration

I certify that the above said particulars are true to the best of my knowledge and belief and that I do not belong to the Creamy Layer of OBCs and am eligible to be considered for Posts/Courses reserved for OBCs. In the event the information furnished by me is found to be false or incorrect, or ineligibility being detected before or after the selection, I understand that my candidature/appointment is liable to be cancelled and I shall be liable to such further action as may be provided under the law and/or Rules.

ഫോറം 26 സി
(ചട്ടം 3 കാണുക)



കേരളസർക്കാർ
<ഓഫീസിന്റെ പേര്>

നോൺ ക്രിമിനലായർ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (<സംസ്ഥാന> ആവശ്യം)

നമ്പർ.....

തീയതി.....

താഴെ പറയുന്ന വിശദാംശങ്ങളോടുകൂടിയ വ്യക്തികേരള സംസ്ഥാനം അംഗീകരിച്ചിട്ടുള്ള പിന്നോക്ക സമുദായങ്ങളുടെ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുന്ന ആളാണെന്നും, കേരളസംസ്ഥാനത്തെ "മറ്റുപിന്നോക്കവിഭാഗങ്ങൾ" ആയി അംഗീകരിച്ചിട്ടുള്ളവയിൽനിന്നും 'ക്രിമിനലായർ' തിരിച്ചറിയുന്നതിനായുള്ള 05-10-2009-ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് in P.G.O.(P) No. 51/09/SC/STD) dated 26-09-2009 [P.G.O.(P) No. 1/2015/BC/D) dated (01-01-2015)] അതിനു കീഴിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള അനുബന്ധം എൻപി വയുടെ വെളിച്ചത്തിൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച മാർഗ്ഗരേഖകൾ പ്രകാരം, 'ക്രിമിനലായർ' വിഭാഗത്തിൽ ഉൾപ്പെടാത്ത ആളാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭിക്കുന്ന ആളിന്റെ പേര്	
സ്ത്രീ/പുരുഷൻ	
അച്ഛന്റെ / അമ്മയുടെ പേര്	
മേൽവിലാസം	
പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്, പിൻകോഡ് ഉൾപ്പെടെ	
തദ്ദേശ സ്വയം ഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്	
വില്ലേജ്	
താലൂക്ക്	
ജില്ല	
മതം	
ജാതി	
സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്ന തീയതി	
സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഔദ്യോഗിക പേര്	

ഈ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അപേക്ഷയിൽ നൽകിയ വിശദാംശങ്ങളുടേയും പ്രാദേശിക അന്വേഷണത്തിന്റെയും വസ്തുതകളുടെയും, ഹാജരാക്കിയ രേഖകളുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ തയ്യാറാക്കിയതാണ്. മേൽപ്പറഞ്ഞ അപേക്ഷയിലോ, രേഖകളിലോ നൽകിയിരിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും വിശദാംശങ്ങള് തെറ്റാണെന്ന് പിന്നീട് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ, അധികാരപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥൻ ഈ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് യാതൊരുവിധ മുന്നറിയിപ്പും കൂടാതെ റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അധികാരം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.

സെക്യൂരിറ്റി കോഡ്

കുറിപ്പ്

അംഗീകരിച്ച ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ
ഒപ്പ്/ഡിജിറ്റൽ ഒപ്പ്

1. ഈ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ കാലാവധി നൽകിയ ദിവസം മുതൽ ഒരു വർഷമാണ്.

2. ഡിജിറ്റൽ ഒപ്പോടുകൂടിയ ഈ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് 2000-ലെ വിവര സാങ്കേതിക വിദ്യാ ആക്ട് പ്രകാരം നിയമ സാധുത ഉള്ളതാകുന്നു.

3. ഈ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ വിശ്വാസ്യത <http://www.keralapost.gov.in>-ൽ നിന്നും പരിശോധിക്കാവുന്നതാണ്. അഥവാ താഴെപറയുന്ന ഫോൺ നമ്പറുകളിൽ ബന്ധപ്പെടുക. 155300 (ബീഹെസ്-എൻ-എച്ച് ലാൻഡ് ഫോണിൽനിന്നും), 0471155300 (ബീഹെസ്-എൻ-എച്ച് മൊബൈലിൽ നിന്നും), 0471-233523/0471-2115094/ 0471-2115098.(മറ്റു നേറ്റ് വർക്കുകളിൽ നിന്നും)

(Handwritten signature)

1.2 NCL Certificate Output form(s)

FORM 26 C
(See Rule 3)



GOVERNMENT OF KERALA

<Name of Issuing Office>

NON-CREAMY LAYER CERTIFICATE (<STATE>PURPOSE)

No.....

Date

This is to certify that the person with the following details belong to the community which is designated as a Backward Class in the State of Kerala and does not belong to the category of 'Creamy Layer' in the light of the guidelines issued in [<G.O.(P)No.81/09/SC/ST(D) dated 26-09-2009 >] / [<G.O.(P) No. 1/2015/BC(D) dated 01-01-2015>] and the schedule(s) prescribed thereunder to identify the 'Creamy Layer' among the designated "Other Backward Classes" in the State of Kerala:

Name of Person to whom certificate is issued	
Gender	
Name of Father/Mother	
Address	
Post Office with Pin Code	
Name of Local body	
Village	
Taluk	
District	
Religion	
Caste	
Date of Issue of Certificate	
Designation of the Issuing Officer	

This certificate is issued on the basis of the details given in the application and further verifications. If any details given in the application and attached/ submitted documents are found to be incorrect at a later date, the competent authority has all the right to cancel the certificate without prior intimation".

Security Code

Signature/Digital Signature of the
Certifying Authority

NOTE:

1. This Certificate is valid for 1 year from the date of issuance.
2. This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2000
3. Authenticity of this document can be verified from <http://edistrict.kerala.gov.in/> and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300(from BSNL landline), 0471155300(from BSNL mobile), 04712335523/04712115094/04712115098(from other networks) and quote the Certificate Number to the operator.

101/-
FORM 26 C
(See Rule 3)



GOVERNMENT OF KERALA

<Name of Issuing Office>

NON-CREAMY LAYER CERTIFICATE (<CENTRAL>PURPOSE)

No.....

FORM OF CERTIFICATE TO BE PRODUCED BY OTHER BACKWARD CLASSES
APPLYING FOR JOBS UNDER THE GOVERNMENT OF INDIA

This is to certify that Son/Daughter of
..... of Village/Town..
..... District/Division in
the State belongs to
..... community which is recognized as a backward class
under the Government of India, Ministry of Social Justice and Empowerment's Resolution No
..... dated * Shri/Smt/Kumari
..... and / or his / her family ordinarily reside(s) in the
District/Division of the State. This is also to certify that he/she does not
belong to the persons/sections (Creamy Layer) mentioned in Column 3 of the Schedule to the
Government of India, Department of Personnel and Training O.M. No. 36012/22/93 - Estt. (SCT),
dated 8-9-1993**

Dated :

Security Code

Signature/Digital Signature of the
Certifying Authority

** As amended from time to time.

NOTE:

1. The term 'ordinarily' used here will have the same meaning as in Section 20 of the Representation of the Peoples Act, 1950
2. This certificate is issued on the basis of the details given in the application and further verifications. If any details given in the application and attached/ submitted documents are found to be incorrect at a later date, the competent authority has all the right to cancel the certificate without prior intimation".
3. This digitally signed document is legally valid as per the Information Technology (IT) Act, 2000
4. Authenticity of this document can be verified from <http://edistrict.kerala.gov.in/> and submitting the Certificate Number and Security code. Alternatively, please call the numbers 155300 (from BSNL landline), 0471155300 (from BSNL mobile), 04712335523/04712115094/04712115098 (from other networks) and quote the Certificate Number to the operator.