

3205

26/9/18



കേരള സർക്കാർ

സംഗ്രഹം

റവന്യൂ വകുപ്പ് - നോൺ ക്രിമിലെയർ സാക്ഷ്യ പത്രം ഓൺലൈനായി അനുവദിക്കുന്നത് - അപേക്ഷയുടെയും സാക്ഷ്യ പത്രങ്ങളുടെയും മാതൃക അംഗീകരിച്ച് - ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു

റവന്യൂ(റ്റി)വകുപ്പ്

സ.ഉ.(സാധാ) നം.3942/2018/റവ. തീയതി,തിരുവനന്തപുരം, 24/09/2018

പരാമർശം:- പിന്നോക്ക വിഭാഗ വികസന വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ 16.05.2018ലെ ബിസിഡിഡി എ3/1622/2017 നമ്പർ കത്ത്

ഉത്തരവ്

നോൺ ക്രിമിലെയർ സാക്ഷ്യപത്രം ഓൺലൈനായി അനുവദിക്കുന്നതിനു വേണ്ടി കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഐ.ടി മിഷൻ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറത്തിന്റെയും സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളുടെയും കരട് മാതൃക അംഗീകരിക്കണമെന്നഭ്യർത്ഥിച്ച് പരാമർശ പ്രകാരം പിന്നോക്ക വിഭാഗ വികസന വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ പ്രൊപ്പോസൽ സമർപ്പിക്കുകയുണ്ടായി.

സർക്കാർ ഇക്കാര്യം വിശദമായി പരിശോധിച്ചു നോൺ ക്രിമിലെയർ സാക്ഷ്യപത്രം ഓൺലൈനായി അനുവദിക്കുന്നതിനു വേണ്ടി ഐ.ടി മിഷൻ തയ്യാറാക്കിയിട്ടുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറത്തിന്റെയും സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളുടെയും മാതൃക അംഗീകരിച്ച് ഇതിനാൽ സർക്കാർ ഉത്തരവ് പുറപ്പെടുവിക്കുന്നു. അപേക്ഷാ ഫോറത്തിന്റെയും സാക്ഷ്യപത്രങ്ങളുടെയും മാതൃക അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു.

(ഗവർണ്ണറുടെ ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം)
അശോക് കുമാർ കെ
ജോയിന്റ് സെക്രട്ടറി

ഡയറക്ടർ, കേരള സ്റ്റേറ്റ് ഐ.ടി മിഷൻ, തിരുവനന്തപുരം
ലാൻഡ് റവന്യൂ കമ്മീഷണർ, തിരുവനന്തപുരം
പിന്നോക്ക വിഭാഗ വികസന വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ, തിരുവനന്തപുരം
എല്ലാ ജില്ലാ കളക്ടർമാർക്കും
പിന്നോക്ക വിഭാഗ വികസന(എ) വകുപ്പ് (19.06.2018 തീയതിയിലെ പിവിവിവ-എ3/25/2018/ പിവിവിവ പ്രകാരം)
ഡയറക്ടർ, വിവരപൊതുജന സമ്പർക്ക വകുപ്പ് (മാധ്യമങ്ങൾക്ക് നൽകതിന്)
ബെബ് & ന്യൂ മീഡിയ (സർക്കാർ വെബ് സൈറ്റിൽ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നതിന്)
കരുതൽ ഫയൽ/ഓഫീസ് കോപ്പി

ഉത്തരവിൻ പ്രകാരം

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

പരിശോധന
എ.ടി.വകുപ്പ്

77

നോൺക്രീമിലെയർസാക്ഷ്യപത്രം

അപേക്ഷാ ഫോം

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

1. (മ) അപേക്ഷകന്റെ പൂർണ്ണമായ പേര് :
 (യ) അപേക്ഷകൻ ഗുണഭോക്താവല്ലെങ്കിൽ ഗുണഭോക്താവിന്റെ പേര്:
2. ജനന തീയതി:
3. പൂർണ്ണ മേൽവിലാസം:
 (മ) നിലവിലെ വിലാസം:
 (യ) സ്ഥിര വിലാസം:

4. മതം ജാതി

5. അപേക്ഷകൻ ഉൾപ്പെടുന്ന വിഭാഗം: (ഗുണഭോക്താവിന്റെ മാതാപിതാക്കൾ)

- ഭരണഘടനാ പദവികൾ
- സേവന മേഖല(സർക്കാർ സർവ്വീസ്, പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ/ സ്വകാര്യ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ ജോലി, അന്തർദേശീയ പ്രസ്ഥാനങ്ങളിലെ ജോലി. ഉദാ: യു.യെൻ; യൂണിസെഫ്, ഡബ്ല്യു.എച്ച്.ഒ.)
- സായുധസേന (അർദ്ധ സൈനിക വിഭാഗം അടക്കം)
- പ്രൊഫഷണലുകളും വ്യാപാരവും വ്യവസായവും നടത്തുന്നവരും
- ഭൂമിയടക്കമുള്ള ആസ്തികൾ ഉള്ളവർ
- മറ്റുള്ളവ

6. ഗുണഭോക്താവിന്റെ മാതാപിതാക്കളുടെ വിവരങ്ങൾ:

	പിതാവ്	മാതാവ്
പേര്		
മേൽവിലാസം		
മതം		
ജാതി		
വിദ്യാഭ്യാസയോഗ്യത (ബാധകമായത് തിരഞ്ഞെടുക്കുക)	(4-ാം ക്ലാസ്സിനു താഴെ/ 4-ാം ക്ലാസ്സിനു മുകളിൽ)	(4-ാം ക്ലാസ്സിനു താഴെ/ 4-ാം ക്ലാസ്സിനു മുകളിൽ)
പരമ്പരാഗത കുലത്തൊഴിൽ സ്വീകരിച്ചുവരാനോ? (ബാധകമായത് തിരഞ്ഞെടുക്കുക)	അതെ / അല്ല	അതെ / അല്ല

7. ഗുണഭോക്താവിന്റെ മാതാപിതാക്കളുടെ പദവി :
 അ. ഭരണഘടനാ പദവി: അതെ അല്ല
 അതെ എങ്കിൽ ചുവടെ ചേർക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ നൽകുക

	പിതാവ്	മാതാവ്
--	--------	--------

തസ്തിക _____

ശ്രീ.സർക്കാർസർവ്വീസിലാണോ: അതെ അല്ല
 ആണെങ്കിൽ കേന്ദ്ര സർവ്വീസ് സംസ്ഥാന സർവ്വീസ്

സർവ്വീസിൽ പ്രവേശിച്ചത് സംബന്ധിച്ച്

(മ) അച്ഛൻ

	ക്ലാസ്സ്	ക്ലാസ്സുകക	ക്ലാസ്സുകകക
(i) പദവി			
(ii) ശമ്പള നിരക്ക്			
(iii) പ്രവേശനം നേടിയവർഷം			
(iv) ജനന തീയതി			
(v) ക്ലാസ്സുകളേക്ക് പ്രവേശനം നേടിയസമയത്തെ വയസ്സ് (ബാധകമാണെങ്കിൽ)			

(യ) അമ്മ

	ക്ലാസ്സ്	ക്ലാസ്സുകക	ക്ലാസ്സുകകക
(i) പദവി			
(ii) ശമ്പള നിരക്ക്			
(iii) പ്രവേശനം നേടിയവർഷം			
(iv) ജനന തീയതി			
(v) ക്ലാസ്സുകളേക്ക് പ്രവേശനം നേടിയസമയത്തെ വയസ്സ് (ബാധകമാണെങ്കിൽ)			

എ. മാതാപിതാക്കൾ സർവ്വീസിലിരിക്കെ മരണം സംഭവിച്ചവരാണോ:

അതെ അല്ല

അതെ എന്നാണെങ്കിൽ

	പിതാവ്	മാതാവ്
(i) മരണപ്പെട്ട തീയതി		

ഇ. അന്തർദേശീയപ്രസ്ഥാനങ്ങളിലെതൊഴിൽസംബന്ധിച്ച്

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

അതെഎന്നാണെങ്കിൽ

	പിതാവ്	മാതാവ്
(i) സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്		
(ii) പദവി		
(iii) സേവന കാലയളവ്	തുടക്കം <input type="checkbox"/> വരെ <input type="checkbox"/>	തുടക്കം <input type="checkbox"/> വരെ <input type="checkbox"/>

81-

ഉ. പൊതുമേഖലാസ്ഥാപനങ്ങളിലെ/ സ്വകാര്യസ്ഥാപനങ്ങളിലെ ജോലിയാണോ ?

അതെ അല്ല

ആണെങ്കിൽ (എ) നിലവിൽ

	പിതാവ്	മാതാവ്
(i) സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്		
(ii) പദവി		
(iii) ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ചതീയതി		
(iv) സേവന കാലയളവ്	തുടക്കം <input type="text"/> വരെ <input type="text"/>	തുടക്കം <input type="text"/> വരെ <input type="text"/>

ആണെങ്കിൽ (ബി) മുൻപ്

	പിതാവ്	മാതാവ്
(i) സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്		
(ii) പദവി		
(iii) ജോലിയിൽ പ്രവേശിച്ച തീയതി		
(iv) സേവന കാലയളവ്	തുടക്കം <input type="text"/> വരെ <input type="text"/>	തുടക്കം <input type="text"/> വരെ <input type="text"/>

ഋ. സായുധസേനകളിൽ സേവനം അനുഷ്ഠിക്കുന്നവരാണോ ?

(സിവിൽ പോസ്റ്റുകൾ ഉള്ളവർ ഒഴികെ)

അതെ അല്ല

അതെ എന്നാണെങ്കിൽ

	പിതാവ്	മാതാവ്
(i) പദവി		
(ii) ശമ്പള നിരക്ക്		
(ശശശ)വീരമിച്ച സൈനിക നാണെങ്കിൽ വീരമിച്ച പദവി		

എ. മാതാപിതാക്കൾ സർവ്വീസിലിരിക്കെ മരണപ്പെടുകയോ സ്ഥിരമായ അംഗവൈകല്യം സംഭവിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ ? ഉണ്ട് ഇല്ല

ഉണ്ട് എന്നാണെങ്കിൽ

	പിതാവ്	മാതാവ്
(ii) മരണപ്പെട്ട തീയതി		
(iii) സ്ഥിരമായ അംഗവൈകല്യം	<input type="checkbox"/> അതെ <input type="checkbox"/> അല്ല	<input type="checkbox"/> അതെ <input type="checkbox"/> അല്ല

ഏ. പ്രൊഫഷണൽ മേഖലയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്നവരാനോ?

അതെ അല്ല

(ബി.സി.കാറ്റഗറിയിൽ പറഞ്ഞവരൊഴികെയുള്ളവരും വാണിജ്യവ്യവസായമേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്നവരെയും സംബന്ധിച്ച്)

അതെ എന്നാണെങ്കിൽ

	പിതാവ്	മാതാവ്
(i) പ്രൊഫഷൻ/തൊഴിൽ		

ബി. ഭൂവുടമകൾ (പിതാവും, മാതാവും, പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത മക്കളും സഹിതം)

ശ.കാർഷിക ഭൂമിയാണോ അതെ അല്ല
അതെ എങ്കിൽ ചുവടെ ചേർക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ നൽകുക.

	പിതാവ്	മാതാവ്	പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത കുട്ടികൾ
(i) ലൊക്കേഷൻ			
(ii) ഭൂമിയുടെ വിസ്തൃതി			
(iii) ഭൂമിയുടെ തരം	ജലസേചന സൗകര്യമുള്ളത് <input type="checkbox"/> ജലസേചന സൗകര്യമില്ലാത്തത് <input type="checkbox"/> രണ്ടും ചേർന്നത് <input type="checkbox"/>	ജലസേചന സൗകര്യമുള്ളത് <input type="checkbox"/> ജലസേചന സൗകര്യമില്ലാത്തത് <input type="checkbox"/> രണ്ടും ചേർന്നത് <input type="checkbox"/>	ജലസേചന സൗകര്യമുള്ളത് <input type="checkbox"/> ജലസേചന സൗകര്യമില്ലാത്തത് <input type="checkbox"/> രണ്ടും ചേർന്നത് <input type="checkbox"/>

ശ.ശ. തോട്ടങ്ങൾ കൈവശമുണ്ടോ? ഉണ്ട് അല്ല

(ഉണ്ടെങ്കിൽ ചുവടെ രേഖപ്പെടുത്തുന്ന വിവരങ്ങൾ നൽകുക.)

	പിതാവ്	മാതാവ്	പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത കുട്ടികൾ
(i) വിള/ഫലം			
(ii) ലൊക്കേഷൻ			
(iii) വിസ്തൃതി			

ശ.ശ.ശ. നഗര പ്രദേശങ്ങളിൽ വെളിമ്പറമ്പുകളോ കെട്ടിടമോ ഉണ്ടോ? ഉണ്ട് അല്ല

(ഉണ്ടെങ്കിൽ ചുവടെ രേഖപ്പെടുത്തുന്ന വിവരങ്ങൾ നൽകുക.)

	പിതാവ്	മാതാവ്	പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത കുട്ടികൾ
(i) വസ്തു സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന പ്രദേശം			
(ii) വസ്തുവിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ (സർവ്വേ നമ്പരും ബ്ലോക്കും)			

(iii) ഏതു ഉപയോഗത്തിനായി നൽകുന്നു.			
-----------------------------------	--	--	--

ശ്.എല്ലാ സ്രോതസ്സുകളിൽ നിന്നുമുള്ള വരുമാനം (ശമ്പള വരുമാനവും കാർഷിക വരുമാനവും ഒഴികെ)

വരുമാനത്തിന്റെ മറ്റു വിവരങ്ങൾ

	പിതാവ്		മാതാവ്	
	അതെ	<input type="checkbox"/>	അതെ	<input type="checkbox"/>
(ശ)നികുതിദായകനാണോ(ആണെങ്കിൽ അവസാന മൂന്നു വർഷത്തെ നികുതി സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ് നൽകിയതിന്റെ പകർപ്പ്	അല്ല	<input type="checkbox"/>	അല്ല	<input type="checkbox"/>
(ശശ) സ്വത്ത് നികുതിയുടെ പരിധിയിൽ വരുമോ	അതെ	<input type="checkbox"/>	അതെ	<input type="checkbox"/>
	അല്ല	<input type="checkbox"/>	അല്ല	<input type="checkbox"/>
(iv) സ്വത്ത് നികുതിയുടെ പരിധിയിൽ വരുന്നതാണെങ്കിൽ വിശദാംശങ്ങൾ				

ശ. മറ്റ് കുറിപ്പുകൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ

സത്യവാങ്മൂലം

സംസ്ഥാനത്തെ പിന്നാക്ക വിഭാഗങ്ങളിൽപ്പെട്ട നോൺ ക്രീമിലെയറിൽ ഉൾപ്പെടുന്ന വ്യക്തിയായ ഞാൻ ടി വിഭാഗങ്ങൾക്ക് സംവരണം ചെയ്തിട്ടുള്ള തസ്തികകളിലേക്ക് അപേക്ഷിക്കാൻ അർഹനാണെന്നും/അർഹയാണെന്നും ഇതോടൊപ്പം നൽകിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിലും വിശ്വാസത്തിലും ഉള്ളതാണെന്നും 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

8-9

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 <input type="checkbox"/> To <input type="checkbox"/>	From <input type="checkbox"/> To <input type="checkbox"/>

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 <input type="checkbox"/> To <input type="checkbox"/>	From <input type="checkbox"/> To <input type="checkbox"/>

(b) Previous:

	Father	Mother
(v) Name of Organization		
(vi) Designation		
(vii) Date of appointment to the post		
(viii) Period of Service	From <input type="checkbox"/> To <input type="checkbox"/>	From <input type="checkbox"/> To <input type="checkbox"/>

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 <input type="checkbox"/> Un irrigated land <input type="checkbox"/> Both <input type="checkbox"/>	Irrigated land <input type="checkbox"/> Un irrigated land <input type="checkbox"/> Both <input type="checkbox"/>	Irrigated land <input type="checkbox"/> Un irrigated land <input type="checkbox"/> Both <input type="checkbox"/>

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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
(ii) Whether covered in Wealth Tax Act	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
(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.

1

97

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/S(11)D dated 26-09-2009 >] / [<G.O.(P) No. 1/2015/BCDD 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.

ഫോറം 26 സി
(ചട്ടം 3 കാണുക)



കേരളസർക്കാർ
<ഓഫീസിന്റെ പേര്>

നോൺ ക്രിമിലെയർ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (<സംസ്ഥാന>ആവശ്യം)

നമ്പർ.....

തീയതി.....

താഴെ പറയുന്ന വിശദാംശങ്ങളോടുകൂടിയ വ്യക്തികേരള സംസ്ഥാനം അംഗീകരിച്ചിട്ടുള്ള പിന്നോക്ക സമുദായങ്ങളുടെ പട്ടികയിൽ ഉൾപ്പെടുന്ന ആളാണെന്നും കേരളസംസ്ഥാനത്തെ "മറ്റുപിന്നോക്കവിഭാഗങ്ങൾ" ആയി അംഗീകരിച്ചിട്ടുള്ളവയിൽനിന്നും 'ക്രിമിലെയർ' തിരിച്ചറിയുന്നതിനായുള്ള 05-10-2009 -ലെ സർക്കാർ ഉത്തരവ് in [G.O.(P)No.S1/09/SC/STDD dated 26-09-2009 & [G.O.(P)No.12015/BCDD dated 01-01-2015] അതിനു കീഴിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള അനുബന്ധം എന്നിവയുടെ വെളിച്ചത്തിൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച മാർഗ്ഗരേഖകൾ പ്രകാരം 'ക്രിമിലെയർ' 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 അന്വേഷണത്തിന്റേയും വസ്തുതകളുടെയും, ഹാജരാക്കിയ രേഖകളുടെയും അടിസ്ഥാനത്തിൽ തയ്യാറാക്കിയതാണ്. മേൽപ്പറഞ്ഞ അപേക്ഷയിലോ, രേഖകളിലോ നൽകിയിരിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും വിശദാംശങ്ങളു് തെറ്റാണെന്ന് പിന്നീട് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ, അധികാരപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥന് ഈ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് യാതൊരുവിധ മുന്നറിയിപ്പും കൂടാതെ റദ്ദ് ചെയ്യുന്നതിനുള്ള അധികാരം ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.

സെക്യൂരിറ്റി കോഡ് _____ കുറിപ്പ് _____ അംഗീകരിച്ച ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ്/ഡിജിറ്റൽ ഒപ്പ്

- ഈ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ കാലാവധി നൽകിയ ദിവസം മുതൽ ഒരു വർഷമാണ്.
- ഡിജിറ്റൽ ഒപ്പോടുകൂടിയ ഈ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് 2000-ലെ വിവര സാങ്കേതിക വിദ്യാ ആക്ട് പ്രകാരം നിയമ സാധുത ഉള്ളതാകുന്നു.
- ഈ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ വിശ്വാസ്യത <http://edistricts.kerala.gov.in>-ൽ നിന്നും പരിശോധിക്കാവുന്നതാണ്. അഥവാ താഴെപറയുന്ന ഫോൺ നമ്പറുകളിൽ ബന്ധപ്പെടുക. 155300 (ബിഎസ്എൻഎൽ ലാൻഡ് ഫോണിൽനിന്നും), 0471155300 (ബിഎസ്എൻഎൽ മൊബൈലിൽ നിന്നും), 0471-2335523/0471-2115094/ 0471- 2115098.(മറ്റു നെറ്റ് വർക്കുകളിൽ നിന്നും)

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.

