



(Reg:166/89)

Samastha Kerala Sunni Mahallu Federation

STATE COMMITTEE

Samasthalayam, Chelari, P.o.Thenhipalam, Malappuram - 673 636

Pho: 6235292929, (0494) 2400256, Email : smfstate@gmail.com, Web: www.smfkerala.com

SIMAP APPLICATION FORM

1. മഹല്ലിന്റെ പേര് :.....
2. മഹല്ല് കമ്മിറ്റിയുടെ പേര് :.....
3. SMF Reg.No. : Society Reg.No. : Waqaf Reg.No. :
4. സ്ഥലം : പോസ്റ്റ്:.....
ജില്ല : പിൻകോഡ് :
- ബന്ധപ്പെടാവുന്ന മോൺ : ഇമെയിൽ :
- പഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ :
5. SMF മേഖല/മണ്ഡലം :.....
6. മഹല്ല് കമ്മിറ്റി നടത്തിവരുന്ന പദ്ധതികൾ
 - a) സാമ്പത്തികം :.....
 - b) സാമൂഹികം :.....
 - c) വിദ്യാഭ്യാസം :.....
 - d) ആത്മീയം :.....
7. സിമാപ്പ് കോ-ഓർഡിനേറ്ററുടെ പേര് :.....
8. SMF ആവിഷ്കരിച്ച പദ്ധതികൾ മഹല്ലിൽ നടപ്പിലാക്കിയവ

സദേശി ദർസ് <input type="checkbox"/>	സുന്നവ് <input type="checkbox"/>	പ്രീമാരിറ്റൽ കോഴ്സ് <input type="checkbox"/>
മഹല്ല് സർവ്വേ <input type="checkbox"/>	പാരസ്റ്റിംഗ് കോഴ്സ് <input type="checkbox"/>	മഹല്ല് സ്കൂളുകൾ <input type="checkbox"/>
ആശാസ് <input type="checkbox"/>	മറ്റൊള്ളവ :.....	

9. സർക്കാർ/സർക്കാരിതര ഏജൻസികളുടെ പദ്ധതികൾ മഹല്ലിൽ നടപ്പിലാക്കിയത്

പദ്ധതിയുടെ പേര്

സൂഖ്യഭോക്താക്കൾ

10. മഹല്ലിന് കീഴിൽ ആകെ വീടുകൾ :..... പള്ളികൾ :..... മത്തിസകൾ :.....

(മറുപുറം)

പ്രസ്താവന

മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച വിവരങ്ങൾ സത്യമാണെന്നും സുന്നി മഹല്ല് ഫെഡറേഷൻ സംസ്ഥാന കമ്മിറ്റി നടപ്പിലാക്കുന്ന സിമാപ്പ് പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമാകാൻ.....
മഹല്ല് കമ്മിറ്റിക്ക് താൽപര്യമുണ്ടെന്നും അതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കണമെന്നും അപേക്ഷിക്കുന്നു.

സ്ഥലം :.....

തിയ്യതി :.....

എന്ന്,
വിശ്വാസപൂർവ്വം

പ്രസിധണ്ട്

സെക്രട്ടറി

പേര് :.....

പേര് :.....

ഫോൺ :..... ഒപ്പ് :.....

ഫോൺ :..... ഒപ്പ് :.....

..... മഹല്ല് കമ്മിറ്റി

..... മഹല്ല് കമ്മിറ്റി



സാക്ഷ്യ പത്രം

..... ജില്ലയിലെ മണ്ഡലം/മേഖല
..... പഞ്ചായത്ത് മഹല്ല്
കമ്മിറ്റിയെ സുന്നി മഹല്ല് ഫെഡറേഷൻ സംസ്ഥാന കമ്മിറ്റി നടപ്പിലാക്കുന്ന സിമാപ്പ് പദ്ധതിയിൽ
പങ്കാളികളാക്കാവുന്നതാണ്. ഈ മഹല്ല് സമസ്ത കേരള ജംഗളുടെ ഉലമായുടെയും
എസ്.എം.എഫിന്റെയും ആശയാദർശനങ്ങൾക്ക് അനുസരിച്ച് ദീനി പ്രവർത്തനം നടത്തുന്നതുമാണ്.

സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്ന ആളുടെ പേര് :.....

ഫോൺ നമ്പർ :..... ഒപ്പ് :.....

സ്ഥലം :.....

തിയ്യതി :.....

(സമസ്ത മുഖ്യവർ അംഗം, SMF സംസ്ഥാന പ്രവർത്തക സമിതി അംഗം, SMF ജില്ലാ പ്രസിധണ്ട്/
സെക്രട്ടറി, SMF മേഖലാ പ്രസിധണ്ട്/സെക്രട്ടറി, SMF പഞ്ചായത്ത് പ്രസിധണ്ട്/സെക്രട്ടറി എന്നിവരിൽ
ആരെക്കിലും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തണം)

----- *Office Use Only* -----

SIMAP Reg. No. :.....

Approved Rejected

Reason for rejection :.....