

SABHA OFFICE PAY IN SLIP



Name of the Parish/Institution :

Address :

Contact No. :

Diocese :

DETAILS			
NO	CODE	ACCOUNT HEAD	AMOUNT
1	NITHYA	Nithyachelavu	
2	RECESS	Recessa	
3	KAIMUT	Kaimuth	
4	PROVE	Provident Fund (20% of Basic pay p.m. of Vicar and Asst. Vicars, if any (Clergy - 10% Parish / Institution - 10%)) Name of Vicar : _____ PF A/C No: _____	
		*Name of Asst Vicar : _____ PF A/C No: _____	
5	PENSIO	Pension & Gratuity fund (15% of Basic pay p.m. of Vicar and Asst. Vicars, if any) Name of Vicar : _____ PF A/C No: _____	
		*Name of Asst Vicar : _____ PF A/C No: _____	
6	CLERTC	Clergy Transfer Fund (15% of one month Basic pay of Vicar and Asst. Vicars, if any) Name of Vicar : _____ PF A/C No: _____	
		*Name of Asst Vicar : _____ PF A/C No: _____	
7		Clergy Medical Aid Scheme Subscription (8% of Basic pay p.m. of Vicar and Asst. Vicars, if any (Clergy - 4% Parish / Institution - 4%)) Name of Vicar : _____ PF A/C No: _____	
		*Name of Asst Vicar : _____ PF A/C No: _____	
8	MEDAF-2	Clergy Sunday Offertory	
9	CLERGH	Clergy Home Library (10% of Nithyachelav)	
10	INCAPC	Incapacitated Clergy Fund (Rs. 100 p.a. from Clergy)	
11	MEDMF-1	Medical Mission Sunday Offertory	
12	METRF-2	Metropolitan's Fund	
13	TITHE	Tithe and Fasting Fund	
14	CORPUS	Sabha Corpus Fund	
		*Other Payments to the Sabha Office	
		TOTAL	0

Total Rs. (In Numerals)..... (In Words).....Remittance through Cash / Cheque / DD / Electronic Fund Transfer.....Cheque / DD / EFT

No.....

Bank.....Branch.....Date.....

Place: _____ Signature of Remitter.....

* Add more rows if needed

SABHA OFFICE PAY IN SLIP



ഇടവക:

മേൽവിലാസം :

ഫോൺ :

ഭദ്രാസനം :

DETAILS

NO	CODE	ACCOUNT HEAD	AMOUNT
1	NITHYA	നിത്യചെലവ് (Nithyachelavu)	
2	RECESS	റസീസ്സാ (Recessa)	
3	KAIMUT	കൈമുത്ത് (Kaimuth)	
4	PROVE	പ്രൊവിഡന്റ് ഫണ്ട് (Provident Fund) (വികാരിയുടെ/ വികാരിമാരുടെ എല്ലാമാസത്തേയും അടിസ്ഥാന ശമ്പളത്തിന്റെ 20% വീതം (വികാരി 10% ഇടവക 10%)) വികാരിയുടെ പേര് : PF A/C No:	
		സഹവികാരിമാർ : PF A/C No:	
5	PENSIO	പെൻഷൻ ഫണ്ട് (Pension & Gratuity fund) (വികാരിയുടെ/ വികാരിമാരുടെ എല്ലാമാസത്തേയും അടിസ്ഥാന ശമ്പളത്തിന്റെ 15% വീതം) വികാരിയുടെ പേര് :	
		സഹവികാരിമാർ : PF A/C No:	
6	CLERTC	ക്ലേർജി ട്രാൻസ്ഫർ ഫണ്ട് (Clergy Transfer Fund) (വികാരിയുടെ/ വികാരിമാരുടെ ഒരുമാസത്തെ അടിസ്ഥാന ശമ്പളത്തിന്റെ 15% വീതം) വികാരിയുടെ പേര് :	
		സഹവികാരിമാർ : PF A/C No:	
7		ക്ലേർജി മെഡിക്കൽ എയ്ഡ് സ്കീം (Clergy Medical Aid Scheme Subscription) (വികാരിയുടെ/ വികാരിമാരുടെ എല്ലാമാസത്തേയും അടിസ്ഥാന ശമ്പളത്തിന്റെ 8% വീതം (വികാരി 4% ഇടവക 4%)) വികാരിയുടെ പേര് : PF A/C No:	
		സഹവികാരിമാർ : PF A/C No:	
8	MEDAF-2	പട്ടക്കാരുടെ വൈദ്യസഹായനിധി (Clergy Sunday Offertory)	
9	CLERGH	ക്ലേർജി ഹോം ലൈബ്രറി (Clergy Home Library) (നിത്യചെലവിന്റെ 10%)	
10	INCAPC	ഇൻകപ്പാസിറ്റേറ്റഡ് ക്ലേർജി ഫണ്ട് (പട്ടക്കാർ പ്രതിവർഷം 100 രൂപ വീതം സ്വന്തമായി അടയ്ക്കേണ്ടത്) (Incapacitated Clergy Fund)	
11	MEDMF-1	മെഡിക്കൽ മിഷൻ സ്മോൾകാഴ്ച (Medical Mission Fund)	
12	METRF-2	മെട്രോപൊളിറ്റൻ ഫണ്ട് (Metropolitan's fund)	
13	TITHE	ദശാംശവിഹിത ഫണ്ട് (Tithe and Fasting Fund)	
14	CORPUS	സഭാകോർപ്പസ് ഫണ്ട് (Sabha Corpus Fund)	
		മറ്റിനങ്ങൾ (Other Payments to The Sabha Office)	
TOTAL			

ആകെ തുക (അക്കത്തിൽ)..... അക്ഷരത്തിൽ..... Remittance

through Cash / Cheque / DD..... Cheque/DD No

Bank.....Branch.....Date.....

Place: Signature of Trustee:

Date: Signature of Vicar: