



ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടറുടെ കാര്യാലയം  
വഞ്ചിയൂർ പി. ഒ , തിരുവനന്തപുരം 695035,

ഫോൺ: 0471-2302490 ഫാക്സ് 0471-2303025/20303080

ഇ-മെയിൽ [dhskerala@gmail.com](mailto:dhskerala@gmail.com) വെബ്സൈറ്റ് [www.dhs.kerala.gov.in](http://www.dhs.kerala.gov.in)

ഇ . എച്ച് 1/ 4937/2026/ ആ.വ .ഡ തീയതി - 19-03-2026

### കുറിപ്പ്

വിഷയം : ആരോഗ്യ വകുപ്പ് - നിയമസഭാ തിരഞ്ഞെടുപ്പ് 2026 -ന്റെ ഭാഗമായി അവശ്യ സേവന വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നവർക്ക് പോസ്റ്റൽ ബാലറ്റ് ലഭ്യമാക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച് .

സൂചന: ഇ1-1417960-2026 (Part-II)-ട്രെയിനിംഗ് കളക്ട്രേറ്റ്

തിരുവനന്തപുരം തീയതി : 18.03.2026.

ആരോഗ്യ വകുപ്പ് അവശ്യ സേവന വിഭാഗത്തിൽ ഉൾപ്പെടുന്നതിനാൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ നിന്നും തിരഞ്ഞെടുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിവിധ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കായി നിയോഗിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥർക്കും (ബുക്ക് ലെവൽ ഓഫീസർമാർ, പ്രിസൈഡിംഗ്/പോളിംഗ് ഓഫീസർമാരായി നിയോഗിക്കുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥർ ഒഴികെയുള്ളവർ), വോട്ടെടുപ്പ് ദിവസം ഡ്യൂട്ടി ചെയ്യേണ്ടി വരുന്നതിനാൽ വോട്ട് ചെയ്യാൻ സാധിക്കാത്ത വിവിധ വിഭാഗം ജീവനക്കാർക്കും പോസ്റ്റൽ ബാലറ്റുകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിനുള്ള നടപടികൾ ബഹു. ഇലക്ഷൻ കമ്മീഷൻ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

1 . മേല്പറയുന്ന വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്ന ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ ജീവനക്കാരുടെ പോസ്റ്റൽ ബാലറ്റുകൾക്കായുള്ള അപേക്ഷകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതിന് എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസുകളിലും ഒരോ ജില്ലാ നോഡൽ ഓഫീസർമാരെ നിയോഗിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഇതിലേയ്ക്കായി

ഇതോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്ന " ഫോറം 1 2 ഡി" ഭാഗം . I പൂരിപ്പിച്ച് ജില്ലാ നോഡൽ ഓഫീസർക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ് . അപേക്ഷാ ഫോറം പൂരിപ്പിക്കുമ്പോൾ EPIC number (ഇലക്ട്രൽ ഫോട്ടോ ഐഡന്റിറ്റി കാർഡ് നമ്പർ) പേരിനോടൊപ്പം നിർബന്ധമായും രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

2. ഇത്തരത്തിൽ ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ പൂർണ്ണമാണ് എന്ന് ജില്ലാ നോഡൽ ഓഫീസർമാർ പരിശോധിച്ചു ഉറപ്പു വരുത്തേണ്ടതും, ഭാഗം 2 പൂരിപ്പിച്ച് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തി ജില്ല , നിയോജക മണ്ഡലം എന്നിങ്ങനെ തരംതിരിച്ച് പ്രത്യേകം പ്രത്യേകം പട്ടിക തയ്യാറാക്കി ക്രമീകരിച്ച് അപേക്ഷകൾ ജില്ലാ വരണാധികാരിക്ക് സമർപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ് .

3. മേൽ പ്രകാരം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുന്ന അവശ്യ സേവന വിഭാഗം ജീവനക്കാർക്ക് അവരവരുടെ നിയോജക മണ്ഡലത്തിൽ പ്രത്യേകം തയ്യാറാക്കിയിരിക്കുന്ന പോസ്റ്റൽ വോട്ടിംഗ് സെന്ററുകളിൽ പോളിംഗ് ദിവസത്തിനു മുൻപേ നേരിട്ടെത്തി വോട്ട് രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം ജില്ലാ വരണാധികാരികൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതാണെന്നും അറിയിക്കുന്നു.

Digitally signed by  
M . Abul Kalam  
Date: 19-03-2026  
17:44:34

സ്റ്റേറ്റ് നോഡൽ ഓഫീസർ  
ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഡയറക്ടറേറ്റ്

സ്വീകർത്താവ്

1. എല്ലാ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർക്കും/എല്ലാ ജില്ലാ നോഡൽ ഓഫീസർമാർക്കും
2. എല്ലാ സ്ഥാപന മേധാവികൾക്കും / ജീവനക്കാർക്കും

ഫോറം 12 ഡി  
(ചട്ടം 27-സി കാണുക)

ഭാഗം-I

**ഉപവരണാധികാരികളുള്ള അറിയിപ്പ് കത്ത്**  
(അസന്നിഹിതരായ സമ്മതിദായകർക്ക് വേണ്ടി)

സ്വീകർത്താവ്

ഉപവരണാധികാരി,

(വിജ്ഞാപനം ചെയ്യപ്പെട്ട വിഭാഗം സമ്മതിദായകർക്ക് വേണ്ടിയുള്ളത്)

.....പാർലമെന്റ്/നിയമസഭ നിയോജക മണ്ഡലം  
.....(ഉപവരണാധികാരിയുടെ  
ഔദ്യോഗിക നാമവും മേൽവിലാസവും)

സർ,

.....ജില്ലയിൽ.....വില്ലേജ്/ടൗൺ/നഗരം/  
താലൂക്ക്-ൽ സ്ഥിര താമസക്കാരനും.....എന്നയാളുടെ  
മകൻ/മകൾ/ഭാര്യയുമായ.....എന്ന ഞാൻ  
അസന്നിഹിതരായ സമ്മതിദായകർ എന്ന വിഭാഗത്തിൽപ്പെടുന്നു.....

ലോക് സഭ/നിയമസഭ മണ്ഡലത്തിലേക്ക് നടക്കുന്ന ലോക് സഭ/ നിയമസഭ തിരഞ്ഞെടുപ്പിൽ  
തപാൽ വോട്ട് രേഖപ്പെടുത്തുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു.

എന്റെ പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം താഴെ നൽകുന്നു:-

വീട്/പാർപ്പിട സമുച്ചയം/ ടെന്റ് നം .....

ക്യാമ്പ്/പ്രദേശം/വില്ലേജ് .....

വാർഡ്/ടൗൺ/താലൂക്ക്.....

ജില്ല.....

സംസ്ഥാനം.....പിൻകോഡ്.....

മൊബൈൽ നം. (ലഭ്യമാണെങ്കിൽ) .....

എന്റെ പേര് .....പാർലമെന്റ്/നിയമസഭ മണ്ഡലത്തിലെ  
സമ്മതിദായക പട്ടികയിൽ.....പാർട്ടിയിൽ.....ക്രമ നമ്പരായി ഉൾപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

ഞാൻ.....

( സ്മാപനത്തിന്റെ പേര്, മേൽവിലാസം) എന്ന സ്മാപനത്തിൽ.....

(ഉദ്യോഗപ്പേര്) ആയി ജോലി ചെയ്തുവരുന്നു. വോട്ടെടുപ്പ് ദിവസം മേൽപ്പറഞ്ഞ ഓഫീസിൽ ഞാൻ  
കൃത്യനിർവ്വഹണത്തിലായിരിക്കും.

\* വോട്ടെടുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് എനിക്ക് ഔദ്യോഗിക കൃത്യനിർവ്വഹണം നടത്തേണ്ടതുളളതിനാൽ എനിക്ക് അനുവദിച്ചിട്ടുള്ള പോളിംഗ് ബുത്തിൽ പോളിംഗ് ദിവസം ഹാജരാകാൻ കഴിയില്ല.

അല്ലെങ്കിൽ

\*എനിക്ക്.....വയസ്സായി/ഞാൻ ഭിന്നശേഷിക്കാരനാണ്. അതിനാൽ പോളിംഗ് ബുത്തിൽ എത്തി വോട്ട് ചെയ്യുന്നതിന് സാധിക്കുകയില്ല. മേൽപ്പറഞ്ഞ തെരഞ്ഞെടുപ്പിൽ അസന്നിഹിതനായ സമ്മതിദായകൻ എന്ന നിലയിൽ എനിക്ക് പോസ്റ്റൽ ബാലറ്റ് അനുവദിച്ചുനൽകുവാൻ അപേക്ഷിക്കുന്നു.

വിശ്വസ്തതയോടെ,

.....  
(പൂർണ്ണമായ പേരും ഒപ്പും)

ഭാഗം II

(മുതിർന്ന പൗരൻ അല്ലെങ്കിൽ ഭിന്നശേഷിയുള്ള വ്യക്തികൾ ഒഴികെയുള്ള അസന്നിഹിതരായ സമ്മതിദായകർക്കുവേണ്ടി)

സ്ഥാപനം/സംഘടന നിയോഗിച്ചിട്ടുള്ള നോഡൽ ഓഫീസർമാർ നൽകേണ്ട സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

മേൽപ്പറഞ്ഞ അപേക്ഷകൻ ഭാഗം I-ൽ നൽകിയിട്ടുള്ള വിവരങ്ങൾ ശരിയാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നതിനോടൊപ്പം വോട്ടെടുപ്പ് ദിവസം ടിയാൻ ഔദ്യോഗിക ചുമതലയിലാണെന്നും, അയാൾക്ക്/അവൾക്ക് പോളിംഗ് ദിവസം പോളിംഗ് സ്റ്റേഷനിൽ ഹാജരാകുവാൻ കഴിയില്ലെന്ന വിവരം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

.....  
(സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ്)  
.....(പേര്)  
.....(അഡ്രസ്സ്)  
.....  
.....  
.....(സീൽ)

\*ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക. പ്രസക്തമായത് ടിക്ക് മാർക്ക് ചെയ്യുക.

കുറിപ്പ്:- \* ഈ അപേക്ഷ തിരഞ്ഞെടുപ്പ് വിജ്ഞാപനം വരുന്ന തീയതിക്ക് ശേഷം അഞ്ച് ദിവസത്തിനുള്ളിൽ വരണാധികാരിക്ക് ലഭിക്കേണ്ടതാണ്.