



കേരള ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ലോബർ ആൻഡ് എംപ്ലോയ്മെന്റ്  
ആൻഡ് എംപ്ലോയ്മെന്റ്



## നാൽപതിഞ്ച് നിവാരിൽ

തൊഴിൽ നിയമങ്ങൾ സാധാരണകാർക്ക്  
മനസ്സിലാക്കുവാൻ കിലെയുടെ (പ്രസിദ്ധീകരണങ്ങൾ  
സംജന്മായി ലഭിക്കുന്നതിന്

[www.kile.kerala.gov.in](http://www.kile.kerala.gov.in)  
Ph. 0471 2309012

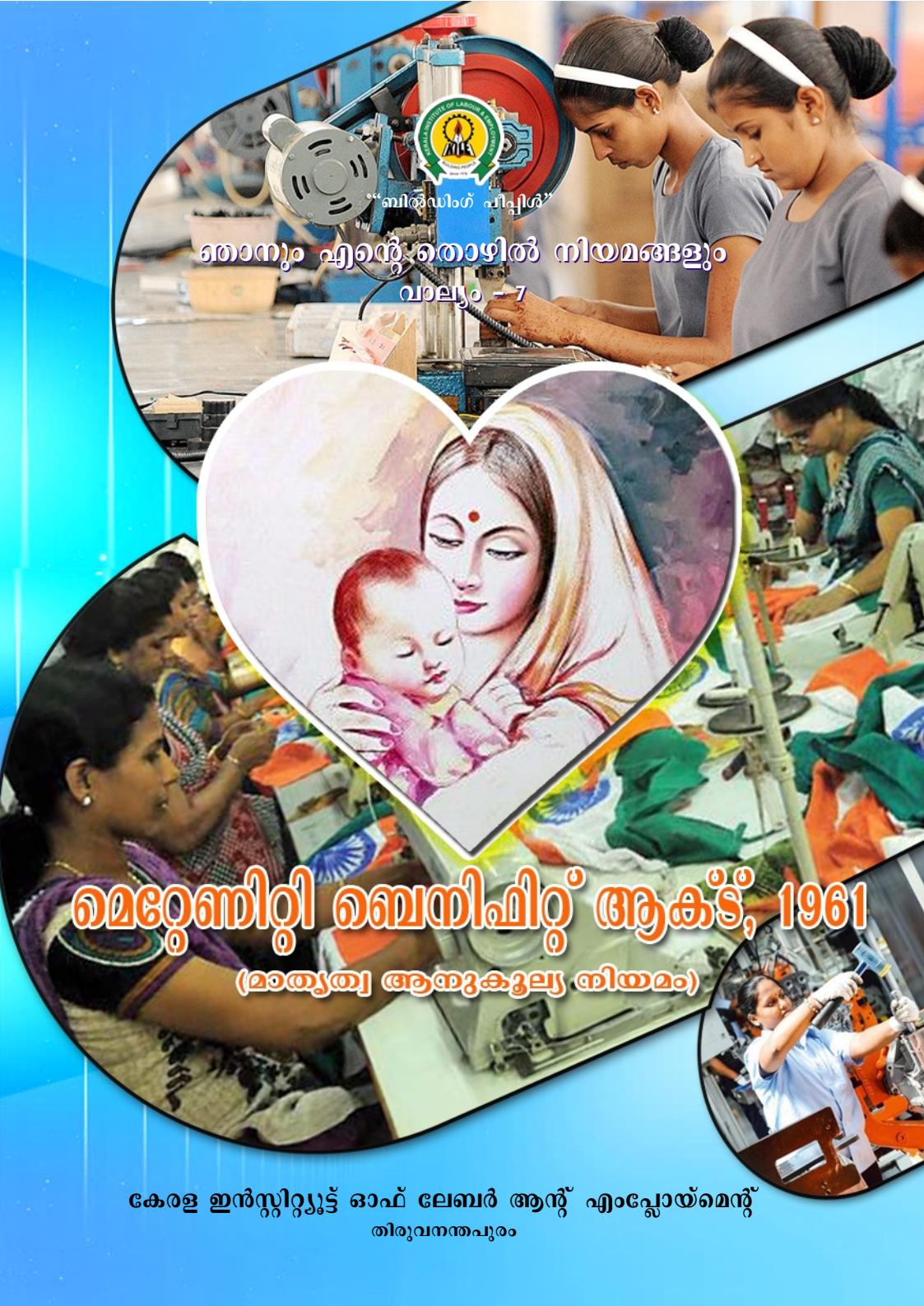
കിലെ നൃസ് (മലയാളം & മുംഗ്രീഷ്)

കൈപ്പുസ്തകം: തൊനും ഏഞ്ച് തൊഴിൽ നിയമങ്ങളും (1,2,3,4,5,6)



“വിൽഡിംഗ് പീപ്പിൾ”

കേരള ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ലോബർ ആൻഡ് എംപ്ലോയ്മെന്റ് (കിലെ)  
തൊഴിൽ വേൾ, വികാസവേൾ പി.ഈ., തിരുവനന്തപുരം - 695033  
വെബ്സൈറ്റ്: [www.kile.kerala.gov.in](http://www.kile.kerala.gov.in), ഇ-മെയിൽ: [kiletvm@gmail.com](mailto:kiletvm@gmail.com)  
ഫോൺ: 0471 2309012, 2307742, ഫാക്സ് : 0471 2308947



ക്രാനും എൻ്റെ തൊഴിൽ നിയമങ്ങളും

വാല്യം - 7



മെറ്റോൺഡ്രി ബെനിഫിസ് ആക്ട്, 1961

(മാതൃത്വ ആനുകൂല്യ നിയമം)

**ക്കാനും എൻ്റെ തൊഴിൽ നിയമങ്ങളും**  
വാല്യം - 7

**മെറ്റോണിറ്റി ബെനിഫിറ്റ് ആക്ക്, 1961**  
(മാതൃത്വ ആനുകൂല്യ നിയമം)

(സാജന്യ വിതരണത്തിന്)

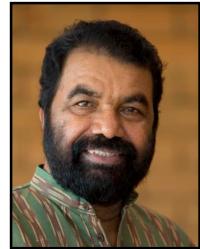
|                 |                |
|-----------------|----------------|
| ക്കാം പതിപ്പ്   | ജനുവരി 2016    |
| രണ്ടാം പതിപ്പ്  | ജൂൺ 2016       |
| മൂന്നാം പതിപ്പ് | ജൂൺ 2016       |
| നാലാം പതിപ്പ്   | ഫെബ്രുവരി 2018 |
| അഞ്ചാം പതിപ്പ്  | മാർച്ച് 2018   |
| ആറാം പതിപ്പ്    | മാർച്ച് 2018   |

തയ്യാറാക്കിയത്  
ദീപു ഫിലിപ്പ്  
ഹൗലോ, ലേബർ, കിലെ

ധിക്ഷണൻ & ലേഡുട്ട്  
ശൈജിത്ത്രാജൻ

**അച്ചടി**  
കാറയ് പ്രിൻസ്റ്റ്, തിരുവനന്തപുരം - 13

**പ്രസിദ്ധീകരണം:**  
എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ  
കേരള ഇൻസ്റ്റിറ്യൂട്ട് ഓഫ് ലേബർ ആൻഡ് എംപ്ലോയ്മെന്റ്  
തൊഴിൽ ഭവൻ, തിരുവനന്തപുരം - 33



## സന്ദേശം

കേരള ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ലോബർ ആർട്ട് എംപ്രോഫീഷൻസ് (കിലെ) കേരളത്തിലെ തൊഴിലാളികൾക്ക് തൊഴിൽ നിയമങ്ങളിലും മറ്റ് അനുബന്ധ വിഷയങ്ങളിലും പരിശീലനം, തൊഴിൽ മേഖലയെ സംബന്ധിച്ച് ഗവേഷണ പഠനം, വിവിധ പ്രസിദ്ധീകരണങ്ങൾ എന്നിവയിലൂടെ കഴിഞ്ഞ നാല്പതിലുംമായി നടത്തി വരുന്നു. പ്രസ്തുത പ്രവർത്തനങ്ങളിലൂടെ തൊഴിൽ മേഖലയിലെ വിവിധ വിഷയങ്ങൾ, നിയമങ്ങൾ എന്നിവ സംബന്ധിച്ച് ജനങ്ങൾക്കിടയിൽ അവവോധം സൃഷ്ടിക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്.

കിലെയുടെ പ്രസിദ്ധീകരണങ്ങളിൽ സാധാരണ ജനങ്ങൾക്ക് തൊഴിൽ നിയമങ്ങളെക്കുറിച്ച് മനസ്സിലാക്കുന്നതിനായി “ഞാനും എരുപ്പ് തൊഴിൽ നിയമങ്ങളും” എന്ന പേരിൽ കൈപ്പുസ്തകം ലഭിതമായ ഭാഷയിൽ തയ്യാറാക്കി വരുന്നുണ്ട്. ആയതിലൂടെ തൊഴിൽ നിയമങ്ങളിൽ തൊഴിലാളികൾക്ക് അവവോധം ഉണ്ടാക്കുന്നതിനും തദ്ദാരാ അവരെ പ്രബൃഥരാക്കുന്നതിനും സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ ശ്രേണിയിലെ ഏഴാം പതിപ്പായ “മെറ്റേണിറ്റി ബൈനിഫിറ്റ് ആക്ക്, 1961 (മാതൃത്വ ആനുകൂല്യ നിയമം)” നിങ്ങൾക്ക് വളരെ പ്രയോജന പ്രദമാക്കുന്ന എന്ന് ആശംസിക്കുന്നു.

തിരുവനന്തപുരം

25.11.2018

**വി. ശിവൻകുട്ടി**

ചെയർമാൻ

കേരള ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ്  
ലോബർ ആർട്ട് എംപ്രോഫീഷൻസ്



## ആര്യവം

സംസ്ഥാന തൊഴിലും നെന്പുണ്ടുവും വകുപ്പിനു കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന കേരള ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ലോബർ അൻഡ് എംപ്ലോയ്മെന്റ് (കിലെ)-ൽ ഉദ്ദേശ ലക്ഷ്യങ്ങളിൽ പ്രധാനപ്പെട്ടതാണ് തൊഴിലും അനുബന്ധ മേഖലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയങ്ങളിൽ പ്രസിദ്ധീകരണങ്ങൾ തയ്യാറാക്കുകയെന്നത്. കിലെ തയ്യാറാക്കിയ പല പ്രസിദ്ധീകരണങ്ങളും വളരെയെറെ ജനഗ്രാമ നേട്ടിയിരുന്നു. “ഞാനും എൻ്റെ തൊഴിൽ നിയമങ്ങളും” എന്ന പുസ്തക ശ്രീണിതിലെ പ്രോവി ഡാക്ടർ ഫണ്ട് നിയമവും പദ്ധതികളും, കേരള ചുമട്ടു തൊഴിലാളി നിയമം, തൊഴിൽ നെന്പുണ്യ വകുപ്പ് നടപ്പിലാക്കുന്ന ക്ഷേമപദ്ധതികൾ, പേര്യമെന്റ് ഓഫ് ശ്രദ്ധാവിറ്റി ആക്ക് 1972, കേരള ഷോപ്പ് സ് & കൊമേഴ്സ്യൂൽ എസ്സാബ്ലിഷ്മെന്റ് നിയമവും പദ്ധതിയും, എംപ്ലോയ്യൽ പ്രോവിഡർ ഫണ്ട് & മിസിലേനിയസ് പ്രോവിഷൻസ് ആക്ക് 1952 എന്നിവ ഇവയിൽ ചിലതു മാത്രം.

“മെറ്റണിറ്റി ബെനിപ്പിറ്റ് ആക്ക്, 1961 (മാതൃത്വ ആനുകൂല്യ നിയമം)” എന്ന മലയാളത്തിലുള്ള ലാളുവിവരങ്ങം എല്ലാവർക്കും ഉപകാരപ്രദ മാക്കും എന്ന് വിശ്വസിക്കുന്നു.

### എം. ഷജീന്

തിരുവനന്തപുരം

25.11.2018

എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഡയറക്ടർ  
കേരള ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ്  
ലോബർ അൻഡ് എംപ്ലോയ്മെന്റ്

## സൂചിക

|  |              |
|--|--------------|
| അഭ്യംഗം - 1  | (പേജ് നമ്പർ) |
| 1. മെറ്റോണിറ്റി ബൈനിഫിറ്റ് ആക്ക്   | 6            |
| 2. നിയമത്തിൻ്റെ പരിധിയിൽവരുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ                                    | 7            |
| 3. മാതൃത്വ ആനുകൂല്യം   | 8            |
| 4. മാതൃത്വ അവധി  | 9            |
| 5. ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിക്കുന്നതിന് ഹാജരാക്കേണ്ട രേഖകൾ                            | 10           |
| 7. ശിക്ഷകൾ   | 13           |
| 8. അസിസ്റ്റന്റ് ലേബർ ഓഫീസേഴ്സ് (ഗ്രേഡ് - II)<br>ഫോൺ നമ്പർ                    | 22           |
| 9. ഫാക്ടറീസ് & ബോയിലേഴ്സ് ഇൻസ്പെക്ടർമാരുടെ<br>ഫോൺ നമ്പർ (മേഖല അടിസ്ഥാനത്തിൽ) | 28           |

## മെറ്റേസിറ്റി ബെനിഫിറ്റ് ആക്ക്

(മാതൃത്വ ആനുകൂല്യ നിയമം)

(1961 ലെ 34-ാം നമ്പർ ആക്ക്)

ഗർഭിനികളായ സ്ത്രീ തൊഴിലാളികൾക്ക് ശിശു ജനിക്കുന്നതിന് മുമ്പും അതിനുശേഷവും ജോലി ക്രമീകരിക്കുന്നതിനും, പ്രസവാനുകൂല്യ അള്ളും ഇതര ആനുകൂല്യങ്ങളും ലഭിക്കുന്നതിനുമായി നിർമ്മിച്ചിട്ടുള്ള ഒരു കേന്ദ്ര നിയമം ആണ് 1961 ലെ മെറ്റേസിറ്റി ബെനിഫിറ്റ് ആക്ക് (മാതൃത്വ ആനുകൂല്യ നിയമം).



## നിയമത്തിന്റെ പരിധിയിൽവരുന്ന സ്ഥാപനങ്ങൾ

ഹാക്കറികൾ, മെമനുകൾ, പ്ലാറ്റേഷൻ, കുതിരസവാരി, തൊണിസ്ഥമേൽകളി പോലുള്ള പ്രദർശനങ്ങൾ നടത്തുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളും, കഴിഞ്ഞ 12 മാസത്തിനുള്ളിൽ ഒരു ദിവസം പത്രത്വാ അതിലധികമോ തൊഴിലാളികൾ പണിയെടുക്കുയോ, പണിയെടുത്തിരുന്നതോ ആയ സ്ഥാപനങ്ങളും ഈ നിയമത്തിന്റെ കീഴിൽ വരും. 1960 ലെ കേരള ഷോപ് സ് ആൻഡ് കോമേഴ്സ്യൂൽ എസ്സാ ബംഗ്ലിഷ്മെൻ്റ് നിയമത്തിന്റെ പരിധിയിൽ വരുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളിലും തൊഴിലാളികളുടെ എണ്ണം കണക്കിലെടുക്കാതെ തന്നെ ഈ നിയമം ബാധകമാണ്.



### തൊഴിലുടമ [വകുപ്പ് 3(d)]

- ഗവൺമെന്റിന്റെ അധികാരത്തിലുള്ള സ്ഥാപനമാണെങ്കിൽ ജീവനക്കാരെ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനോ മേൽനോട്ടം വഹിക്കുന്നതിനോ ആയി നിയമിതനായ വ്യക്തി അല്ലെങ്കിൽ അധികാരി അല്ലെങ്കിൽ വകുപ്പ് തലവൻ
- ലോകത്തെ അതോറിറ്റിയുടെ കീഴിലുള്ള സ്ഥാപനമാണെങ്കിൽ മേൽനോട്ടത്തിനായോ ജീവനക്കാരരെ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനോ ആയി നിയമിതനായ വ്യക്തി അല്ലെങ്കിൽ ചീഫ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ
- മറ്റവസ്തുങ്ങളിൽ സ്ഥാപനത്തിൽ അത്യന്തികമായി അധികാര മുള്ളു വ്യക്തി, മാനേജർ, മാനേജിംഗ് ഡയറക്ടർ, മാനേജിംഗ് ഐജൻ്റ്, അല്ലെങ്കിൽ മറ്റൊരെങ്കിലും പേരിൽ അറിയപ്പെടുന്ന വ്യക്തി

## വേതനം

ഒരു തൊഴിൽ കരാർ മുവേന പ്രത്യുക്ഷമായോ പരോക്ഷമായോ ഉള്ള വ്യവസ്ഥകൾ/നിബന്ധനകൾ നടപ്പിലാക്കുക വഴി പ്രതിഫലമായി പണമായി ലഭിക്കേണ്ടതോ ലഭിച്ചതോ ആയ തുക.

## ഉൾപ്പെടുത്ത മറ്റൊള്ളവ

1. കൂദാഷ് അലവശ്ശിസുകൾ (ധി.എ, എച്ച്.ആർ.എ)
2. ഇൻസൈൻസ് ബോർഡ്
3. തൊഴിലുടമ കുറിത്ത നിരക്കിൽ നൽകുന്ന ഭക്ഷ്യധാന്യ അള്ളുടെയും മറ്റു സാധനങ്ങളുടെയും പണത്തിന്റെ മുല്യം

## ഉൾപ്പെടുത്തവ

1. ഇൻസൈൻസ് ബോർഡ് ഒഴികെയുള്ള ഏതെങ്കിലും ബോർഡ്
2. ഓവർഡെം വരുമാനം, പിഛകൾ ഒടുക്കുന്നത് വഴിയുള്ള വരുമാനം
3. തൊഴിലുടമ പെൻഷൻ ഫണ്ടിലേക്കോ പ്രോവിഡർ ഫണ്ടിലേക്കോ അടച്ച സംഭാവന
4. സേവനകാലം അവസാനിപ്പിച്ച ഇനത്തിൽ ലഭിക്കേണ്ട ശ്രദ്ധവിറ്റി

## മാതൃത ആനുകൂല്യം

ഒരു സ്ത്രീ തൊഴിലാളി തന്റെ പ്രസവ തീയതിക്ക് തൊട്ടു മുമ്പുള്ള 12 മാസത്തിൽ 30 ദിവസം സ്ഥാപനത്തിൽ നേരിട്ടോ കോൺട്രാക്ടർ മുവേനയോ തൊഴിലെടുത്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ഈ ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നതിന് അർഹയാണ്. ലേഖാധീനം വേതനത്തോടു കൂടിയ അവധിയും മാതൃത ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നതിന് കണക്കിലെടുക്കും. മാതൃത അവധിയിൽ പ്രവേശിക്കുന്നതിന് മുമ്പുള്ള 3 മാസത്തെ ശരാശരി ദിവസ വേതനത്തിന്റെ നിരക്കിലാണ് ഈ തുക കണക്കാക്കുക. പ്രസവം പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന തീയതിയ്ക്കു മുമ്പുള്ള മാതൃത ആനുകൂല്യം തൊഴിലുടമ മുൻകൂറായി നൽകണം. ബാക്കി തുക 48

ഒരു സ്ത്രീ തൊഴിലാളി തന്റെ പ്രസവ തീയതി കുറഞ്ഞ തൊട്ടു മുമ്പുള്ള 12 മാസത്തിൽ 30 ദിവസം സ്ഥാപനത്തിൽ നേരിട്ടോ കോൺട്രാക്ടർ മുവേനയോ തൊഴിലെടുത്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ഈ ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുകയും അംഗീകാരിക്കപ്പെടുകയും അർഹയാണ്.

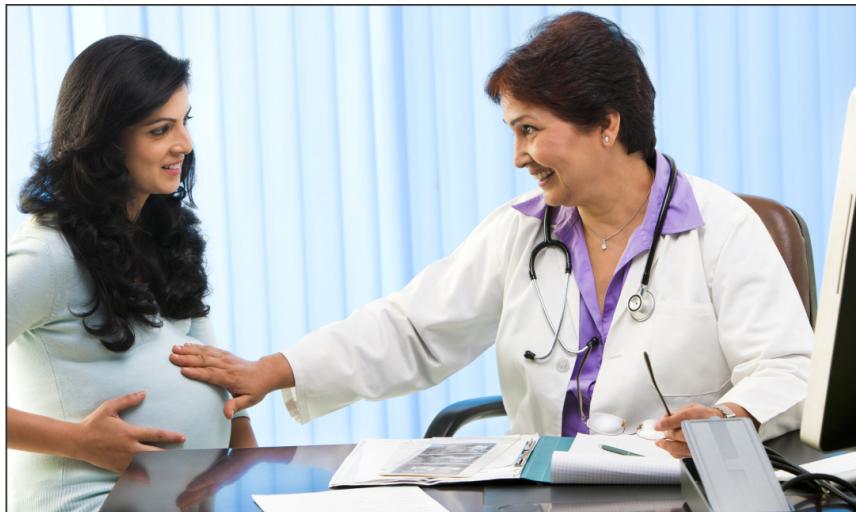
മണിക്കുറിനുള്ളിൽ കുഞ്ഞ് ജനിച്ചതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട രേഖ ഹാജരാക്കുന്ന മുറയ്ക്ക് ലഭിക്കുന്ന താണ്. ശർഭിണിയായ സ്റ്റ്രൈ മരിക്കുകയാണെങ്കിൽ ഈ തുക നോമിനിക്ക് ലഭിക്കും. ഇ.എസ്.ഐ നിയമം ബാധകമായ തൊഴിലാളികൾക്ക് ഈ നിയമം ബാധകമല്ല.

### മാതൃത്വ അവധി

മാതൃത്വ അവധി പരമാവധി 26 ആഴ്ച ലഭിക്കും. ആയതിൽ 8 ആഴ്ച വരെ പ്രസവം പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന തീയതിയ്ക്കു മുമ്പായി അവധി യായി ലഭിക്കും. ഒരു സ്റ്റ്രൈ തൊഴിലാളി പ്രസവം പ്രതീക്ഷിക്കുന്നതിന് മുമ്പായി ലഭിക്കാവുന്ന മാതൃത്വ അവധി എടുത്തില്ലെങ്കിൽ ഈ അവധി ലഭിക്കുന്നതാണ്. മുന്നു മാസത്തിൽ താഴെ പ്രായമുള്ള കൂട്ടികളെ നിയമപരമായി ദത്തത്തുക്കുന്ന സ്റ്റ്രൈകൾ, വാടക ശർഖോത്തത്തിന് തയ്യാറാക്കുന്ന സ്റ്റ്രൈകൾ എന്നിവർക്കും ഈ അവധി ബാധകമാണ്.

**മാതൃത്വ അവധി**  
പരമാവധി 26 ആഴ്ച ലഭിക്കും. ആയതിൽ 8 ആഴ്ച വരെ പ്രസവം (പത്രീ ക്ഷീ കു ന തീയതിയ്ക്കു മുമ്പായി അവധിയിൽക്കൂടി ലഭിക്കും).

മുന്നാമത്തെ കൂട്ടിയാണെങ്കിൽ പരമാവധി 12 ആഴ്ച വരെ അവധി ലഭിക്കുന്നതാണ്. ആയതിൽ 6 ആഴ്ച വരെ പ്രസവം പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന തീയതിക്ക് മുമ്പായി അവധി ലഭിക്കുന്നതാണ്. ഈ അവധിയിൽ പ്രവേശിച്ച തൊഴിലാളി മരണപ്പെട്ടാൽ ആ ദിവസം വരെയുള്ള ആനുകൂല്യം മാത്രമേ ലഭിക്കുകയുള്ളൂ.





## ആനുകൂല്യങ്ങൾ ലഭിക്കുന്നതിന് ഹാജരാക്കേണ്ട രേഖകൾ

മാതൃത്വ ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നതിന് ഫോറം ‘ഇ’ തു നോട്ടീസ് നൽകണം. നോട്ടീസ് നൽകാതെ കാരണത്താൽ മാതൃത്വ ആനുകൂല്യം ലഭിക്കുന്നതിൽ നിന്നും അയയാഗ്യമാക്കുകയില്ല.

ഒരു സ്ക്രൈ ഗർഭിനിയാണോ എന്നത് സംബന്ധിച്ചോ, കൂൺതിന്റെ ജനനം സംബന്ധിച്ചോ, വൈദ്യസഹായത്താലോ അല്ലാ തത്യോ ഗർഭം അലസിയത് സംബന്ധിച്ചോ, വസ്യംകരണ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് വിധേയയായത് സംബന്ധിച്ചോ, ഗർഭം, പ്രസവം, കൂൺത് അകാലത്തിൽ പിറക്കുക, വൈദ്യസഹായത്താലോ അല്ലാ തത്യോ ഗർഭം അലസുക, വസ്യംകരണ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കു വിധേയയാവുക എന്നിവയുടെ അനന്തര ഫലമായി ഉണ്ടാകുന്ന രോഗം എന്നിവ തെളിയിക്കുന്നതിന് ഫോറം ‘ബി’ തിൽ ഒരു മെഡിക്കൽ ഓഫീസരോ, രജിസ്ട്രേറ്റ് മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷൻരോ നൽകുന്ന സാക്ഷ്യപത്രം മതിയാകും.

ഗർഭിനിയായ സ്ക്രൈയുടെയോ കൂൺതിന്റെയോ മരണം സംബന്ധിച്ച് മെഡിക്കൽ ഓഫീസരോ, രജിസ്ട്രേറ്റ് മെഡിക്കൽ പ്രാക്ടീഷൻരോ നൽകുന്ന ഫോറം ‘സി’യിലുള്ള സാക്ഷ്യപത്രമോ മരണ രജിസ്റ്ററിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പോ മതിയാകും.

കൂൺതിന്റെ ജനനം സംബന്ധിച്ചോ, ഗർഭം അലസിയത് സംബന്ധിച്ചോ തെളിവായി ഒരു രജിസ്ട്രേറ്റ് മിഡ്‌വേഫീൽ നിന്നും

ഹോറം ‘ഡി’ തിൽ സാക്ഷ്യപ്പത്രമോ ജനന രജിസ്റ്ററിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പ ട്രാൻസിയർ പകർപ്പോ ഹാജരാക്കാവുന്നതാണ്.



### ക്രഷ്ണ

അംഗവതോ അതിലധികമോ തൊഴിലാളികളുള്ള സഹാപനങ്ങളിൽ നിശ്ചിത പരിധിക്കുള്ളിൽ ക്രഷ്ണ തൊഴിലുടമ ഒരുക്കേണ്ടതാണ്. കൂടാതെ ഇടവേളകളിൽ ദിവസം 4 നേരം ടി ക്രഷ്ണ സന്ദർശിക്കാൻ സ്വന്തീ തൊഴിലാളിയെ അനുവദിക്കേണ്ടതാണ്.

### മറ്റാനുകൂല്യങ്ങൾ

- പ്രസവപുർവ്വ സുരക്ഷയ്ക്കും പ്രസവാനന്തരമുള്ള കരുതലിനും തൊഴിലുടമ സ്വന്തരൂപം ഒരുക്കാത്ത പക്ഷം മെഡിക്കൽ ബോണസായി 3,500/- രൂപ ലഭിക്കും.
- വൈദ്യസഹായത്താലോ അല്ലാതെയോ ഗർഡം അലസിയാൽ തുടർന്നുള്ള ആരാച്ച ചതേതയ്ക്ക് മാത്രത്ര ആനുകൂല്യ നിരക്കിലുള്ള വേതനത്തോടു കൂടിയ അവധി ലഭിക്കും. ആയതിന് ഹോറം ‘ഡി’ തിൽ സാക്ഷ്യപ്പത്രം ഹാജരാക്കണം.
- വസ്യംകരണ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് വിധേയമാകുന്ന സ്വന്തീകൾ തുടർന്നുള്ള 2 ആച്ച ചക്കാലത്തേയ്ക്ക് മാത്രത്ര ആനുകൂല്യ നിരക്കിലുള്ള വേതനത്തോടു കൂടിയ അവധി ലഭിക്കും.
- ഗർഡം, പ്രസവം, കുഞ്ഞ് അകാലത്തിൽ പിറക്കുക, വൈദ്യസഹായത്താലോ അല്ലാതെയോ ഗർഡം അലസുക, വസ്യംകരണ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കു വിധേയയാകുക എന്നിവയുടെ അനന്തര ഫലമായി ഉണ്ടാകുന്ന രോഗത്തിന് സാധാരണ ലഭിക്കുന്ന അവധിയ്ക്ക് പുറമേ ഒരു മാസം വരെ മാത്രത്ര ആനുകൂല്യ നിരക്കിലുള്ള വേതനവും ലഭിക്കും.
- ശിശുവിന് 15 മാസം പുർത്തിയാകുന്നതുവരെ സാധാരണ ഇടവേളകൾക്ക് പുറമേ 15 മിനിറ്റ് ദൈർഘ്യമുള്ള 2 നഷ്ടസിംഗ്

ഇടവേളകൾ അനുവദിക്കണം. അപേക്ഷ നൽകാതെ ജോലികൾ ഹാജരായില്ല എന്ന കാരണത്താൽ വിടുതൽ ചെയ്യുന്നതോ പിരിച്ചുവിടുന്നതോ അസാധ്യവാണ്. ടി കാരണത്താൽ മാത്രതു അനുകൂല്യമോ മെഡിക്കൽ ബോൺസോ ലഭിക്കുന്നതിന് തടസ്സം ഇല്ല.

### **ഇൻസ്പെക്ടർമാർ**

നിയമത്തിലെ 14-ാം വകുപ്പ് പ്രകാരം ഫാക്ടറീസ് ആൻറ് ബോയിലേഴ്സ് ഇൻസ്പെക്ടർ, അസിസ്റ്റന്റ് ലേബർ ഓഫീസർ ദ്രോഗ് || എന്നിവരെ ഈ നിയമം നടപ്പിലാക്കുന്നതിനുള്ള ഇൻസ്പെക്ടർമാരായി ചുമതലപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് വിജ്ഞാപനം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ ജില്ലാ ലേബർ ഓഫീസർ (ഈ), റീജിയൻൽ ജോയിൻ്റ് ലേബർ കമ്മീഷൻർ, അഡീഷൻൽ ലേബർ കമ്മീഷൻർ എന്നിവരും ഈ നിയമത്തിൽ പ്രകാരമുള്ള ഇൻസ്പെക്ടർമാരാണ്. (ഇൻസ്പെക്ടർമാരുമായി ബന്ധപ്പെടേണ്ട നമ്പർ അനുബന്ധമായി ചേർത്തിട്ടുണ്ട്)

### **ഇൻസ്പെക്ടർക്ക് ആനുകൂല്യങ്ങൾ കൊടുക്കാൻ നിർദ്ദേശിക്കാം**

- മാത്രതു ആനുകൂല്യമോ മറ്റ് ആനുകൂല്യങ്ങളോ തെറ്റായി തടങ്കുവച്ചിരിക്കുന്നതായി കണ്ണെത്തിയാൽ
- മരണപ്പെട്ട ഗർഭിണിയുടെ ആനുകൂല്യങ്ങൾ തെറ്റായി തടങ്കുവച്ചിരിക്കുന്നതായി കണ്ണെത്തിയാൽ
- ഗർഭകാലത്ത് ജോലിയിൽ ഹാജരാകാത്തതിനാൽ വിടുതൽ ചെയ്തതോ പിരിച്ചുവിടുന്നതോ നിയമപരമല്ല എന്നു കണ്ണെത്തിയാൽ



ഈ തീരുമാനത്തിന്മേൽ ഉത്തരവ് കൈപ്പറ്റി 30 ദിവസത്തിനകം അപ്പീൽ സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. ടി തുക ഒടുക്കാത്തപക്ഷം റവന്യൂ റികവറി നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാം.

### **ശിക്ഷകൾ**

മാതൃത്വ ആനുകൂല്യം നൽകാൻ വീഴ്ച വരുത്തുകയോ ജോലിയിൽ നിന്ന് മാതൃത്വകാലത്ത് വിടുതൽ ചെയ്യുകയോ പിരിച്ചുവിടുകയോ ചെയ്താൽ 3 മാസത്തിൽ കുറയാത്തതും എന്നാൽ 1 വർഷം വരെയുള്ള തടവു ശിക്ഷ അല്ലെങ്കിൽ 2000/- രൂപയിൽ കുറയാത്തതും എന്നാൽ 5000/- രൂപ വരെയുമുള്ള പിഛ ശിക്ഷ ലഭിക്കാം.

നിയമത്തിലെ വിവിധ വകുപ്പുകൾ, ചടങ്ങൾ എന്നിവയുടെ ലംഘനങ്ങൾക്ക് ഒരു വർഷം വരെയുള്ള തടവ് ശിക്ഷയോ 5000/- രൂപ വരെയുള്ള പിഛശിക്ഷയോ അല്ലെങ്കിൽ ഈവ രണ്ടും ഒന്നിച്ചോ ലഭിക്കാവുന്നതാണ്.

### **നിയമലംഘനങ്ങൾക്ക് എതിരെ കേസ് നൽകാവുന്ന അധികാരപൂട്ടവർ**

മാതൃത്വ ആനുകൂല്യം ലഭിക്കാത്ത സ്ത്രീ തൊഴിലാളിക്കോ, തൊഴിലാളിയെ പ്രതിനിധികരിക്കുന്ന ട്രേഡ് യൂണിയൻ ഭാരവാഹിക്കോ, സൗഖ്യസ്ഥീന് രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ക് 1860 പ്രകാരം രജിസ്ട്രേഷൻ എടുത്തിട്ടുള്ള സന്നദ്ധ സംഘടനയ്ക്കോ, ഇൻസ്പെക്ടർമാർക്കോ നിയമലംഘനം നടന തീയതി മുതൽ ഒരു കൊല്ലത്തിനകം ഈ നിയമപ്രകാരം ജൂഡിഷ്യൽ ഫൗസ്റ്റ് ഫൌസ്റ്റ് മജിസ്ട്രേറ്റ് മുമ്പാകെ കേസുകൾ ഫയൽ ചെയ്യാവുന്നതാണ്.

**FORM A**  
**(SEE RULE 3)**  
**MUSTER- ROLL**

(Name of [mine or circus])

1. Serial Number.
2. Name of woman and her father's  
(or if married, husband's) name.
3. Date of appointment.
4. Nature of work.
5. Dates with month and year in which she is employed,  
laid off and not employed.

| Amount | No. of days<br>employed | No.of days<br>laid off | No. of days<br>not employed | Remarks |
|--------|-------------------------|------------------------|-----------------------------|---------|
|        |                         |                        |                             |         |

6. Date on which the woman gives notice under section 6.
7. Date of discharge/dismissal, if any.
8. Date of production of proof of pregnancy under section 6.
9. Date of birth of child.
10. Date of production of proof of delivery/miscarriage/[Medical Termination of pregnancy/tubectomy operation/death.]
11. Date of production of proof of illness referred to in section 10.
12. Date with the amount of maternity benefit paid in advance of expected delivery.
13. Date with the amount of subsequent payment of maternity benefit.
14. Date with the amount of bonus, if paid, under section 8.
15. Date with the amount of wages paid on account of leave under section 9.

[15-A Date with the amount of wages paid on account of leave under section 9-A.]

16. Date with the amount of wages paid on account of leave under section 10 and period of the leave granted.
17. Name of the person nominated by the woman under section 6.
18. If the woman dies, the date of her death, the name of the person to whom maternity benefit was paid, the amount thereof and the date of payment.
19. If the woman dies, and the child survives, the name of the person to whom the amount of maternity benefit was paid on behalf of the Child and period for which it was paid.
20. Signature of the employer of [the mine or circus] authenticating the entries in the muster-roll.
21. Remarks column for the use of the Inspector.

### **FORM B**

**[SEE RULE 4(1)]**

This is to certify that I examined ..... Wife/ daughter of ..... a woman employees in ..... (name of [mine or circus) on ..... (date) and found/cannot discover that she is pregnant and is expected to be delivered of a found/cannot discover that she is pregnant and is expected to be delivered of a child within (month and/days) from the above mentioned date/has undergone miscarriage/ [medical termination of pregnancy or tubectomy operation] has been delivered of a child on ..... (date) or is suffering from ..... (date) from illness arising out of pregnancy/delivery/ premature birth of a child or miscarriage/ [medical termination of pregnancy or tubectomy operation].

Signature, qualifications and designation of  
Medical Officer/Medical Practitioner

Date .....

Definitions of “child” and “miscarriage” as in the Maternity Benefit Act, 1961

1. “Child” includes a still born child.
2. “Miscarriage” means expulsion of the contents of pregnant uterus at any period prior to or during the twenty-six week of pregnancy but does not include any miscarriage, the causing of which is punishable under the Indian Penal Code.

### **FORM C**

**[SEE RULE 4(4)]**

This is to certify that Smt..... wife/daughter of ..... employed in ..... (name of [mine or circus] expired on ..... Before/during/after confinement. The child died on ..... /survives her.

Signature, qualifications and designation of  
Medical Officer/Medical Practitioner

Date .....

### **FORM D**

**[SEE RULE 4(5)]**

This is to certify that I examined ..... Wife/daughter of ..... a woman employed in ..... (name of [mine or circus]) and found that she has been delivered of a child/has undergone miscarriage on ..... (date).

Signature of registered midwife

Date .....

Definitions of “child” and “miscarriage” as in the Maternity Benefit Act, 1961

1. "Child includes a still child.
2. "Miscarriage" means expulsion of the contents of a pregnant uterus at any period prior to or during the twenty-sixth week of pregnancy but does not include any miscarriage, the causing of which is punishable under the Indian Penal Code.

**FORM E****[SEE RULE 5(1)]****NOTICE UNDER SECTION 6 OF THE MATERNITY BENEFIT ACT, 1961**

To

..... (name of [mine or circus])

I ..... (name of woman) wife/daughter of ..... employed as ..... at ..... (name of [mine or circus]) hereby give notice that I expect to be confined within six weeks next following from the date of this notice/have given birth to a child on ..... (date) and shall be absent from work from ..... (date). I shall not work in any establishment during the period for which I receive maternity benefit.

2. for the purpose of section 7, I hereby nominate ..... (her enter name and address of the nominee) to receive maternity benefit and/or any other amount due to me under the Act in case of my death.

Signature or thumb-impression of woman

Signature of an Attestor in case the woman is not able to sign and affixes thumb-impression

Date .....

**FORM F**  
**[SEE RULE 5(3)]**  
**FORM OF RECEIPT OF MATERNITY BENEFIT**

To

..... (name of [mine or circus])

I ..... the undersigned, a \*woman employee/the nominate of ..... woman employee/legal representative of ..... woman employee deceased in ..... (name of [mine or circus]) at ..... in ..... district received maternity benefit and/or other amount due under the Maternity Benefit Act, 1961 from the employer of [mine or circus] referred to above, as detailed below:

Rs..... being the first installment of maternity benefit paid on.....

Rs.....being the second installment of maternity benefit after delivery paid on.....

Rs..... being the medical bonus under section 8 of the Act paid on .....

Rs..... being the wages for the leave period from ..... to ..... mentioned under [section 9, 9-A or 10].

\* My/Her confinement/miscarriage [or medical termination of pregnancy or tubectomy operation] took place on ..... or I/she fell ill because of pregnancy, delivery, premature birth of a child or miscarriage [or medical termination of pregnancy or tubectomy operation] on ..... In consequence I, ..... her nominee/legal representative have received the aforesaid amounts prescribed in [section 5,8,9,9-A] of the Maternity Benefit Act, 1961.

Signature or thumb-impression of .....

\* Woman employee or her nominee or legal representative

Signature of an Attestor in case the woman is  
not able to sign and affixes thumb-impression

Date .....

\* Strike out unnecessary portion.

**FORM G**  
**[SEE RULE 9]**  
**FORM OF RECEIPT OF MATERNITY BENEFIT**

To

The Competent Authority  
 (Appointed under the Maternity Benefit Act, 1961).  
 ..... (Address)

Sir,

I, ..... the undersigned, woman employee of ..... (name and full address) [mine or circus] have been wrongly deprived by the employer of maternity benefit or medical bonus or both (Strike out unnecessary portion) for the reasons attached hereto, prefer this appeal under sub-section (2) of section 12 and request that the said employer be ordered to pay the above-mentioned amount and request that said employer be ordered in this behalf is enclosed.

Date .....

Signature or thump-impression of the woman  
 Signature of an Attestor in case the woman is not able to sign and affixes thumb-impression  
 Full address of the nominee/legal representative

**FORM H**  
**(SEE RULE 10)**

To

The Inspector  
 (Under the Maternity Benefit Act, 1961)

Sir,

I, ..... (name of woman) employed in ..... (name and full address of [mine or circus]) having fulfilled the conditions laid down in the Maternity Benefit Act, 1961 and the Rules there under am entitled to Rs..... being maternity benefit and/or Rs..... being the medical

bonus and/or Rs..... being wages for leave due under [section 9 or 9-A] 10 but the same has been improperly withheld by the employer. He may, therefore, be directed to pay the amount to me.

|            |  |
|------------|--|
| Date ..... | Signature or thumb-impression of the woman   |
|            | Signature of an Attestor in case the woman is<br>unable to sign and affixes thumb-impression |
|            | Full address of the woman  |

**FORM I**  
**(SEE RULE 10)**

To

The Inspector  
(Under the Maternity Benefit Act, 1961)

I, ..... (name), a person nominated under section 6 by or a legal representative of ..... (name of woman) employed in ..... (name and full address of [mine or circus] have to complain that the said woman having fulfilled the conditions laid down to Rs..... being maternity benefit and/or Rs..... being the medical bonus and/or Rs..... being wages for leave due under [section 9 or 9-A] or 10 but the same has been improperly withheld by the employer. He may, therefore, be directed to pay the amount to me.

|           |  |
|-----------|--|
| Date..... | Signature of an Attestor in case the<br>Nominee/legal representative is unable<br>to sign and affixes thumb-impression |
|           | Full address of the nominee/legal<br>representative  |

Date.....

**FORM J**  
**(SEE RULE 11)**

Sir,

Shri..... Inspector, having directed under sub-section (2) of section 17 to pay the maternity benefit or other amount being ..... (nature of amount) to which ..... (name of woman) is said to be entitled, I prefer this appeal under sub-section (3) of section 17. In view of the facts mentioned in the memorandum attached hereto and other documents filed herewith it is submitted that the woman is not entitled to the maternity benefit or the said amount and hence the decision of the Inspector in this behalf, copy of which is enclosed, may be set aside.

Signature of aggrieved person

Full address.....

Date.....



**ASSISTANT LABOUR OFFICERS - GRADE II**

|   | <b>Office No.</b> | <b>Mobile No.</b> |
|---|-------------------|-------------------|
| <b>Thiruvananthapuram District</b>      |                   |                   |
| Trivandrum 1st circle                   | 0471-2783936      | 8547655341        |
| Trivandrum 2nd Circle<br>(Kazhakoottam) | 0471-2414546      | 8547655346        |
| Trivandrum 3rd circle                   | 0471-2783937      | 8547655349        |
| Varkala                                 | 0470-2802031      | 8547655356        |
| Attingal                                | 0470-2627790      | 8547655357        |
| Chirayinkeezhu                          | 0470-2647062      | 8547655358        |
| Neyyattinkara                           | 0471-2220270      | 8547655359        |
| Nedumangad                              | 0472-2802031      | 8547655360        |
| <b>Kollam District</b>                  |                   |                   |
| Kollam 1st circle                       | 0474-2795177      | 8547655361        |
| Kollam 2nd circle                       | 0474-2795456      | 8547655362        |
| Kundara                                 | 0474-2523553      | 8547655363        |
| Kottarakkara                            | 0474-2456160      | 8547655364        |
| Punalur                                 | 0475-2221246      | 8547655367        |
| Sasthamcottah                           | 0476-2837301      | 8547655368        |

|                                |              |            |
|--------------------------------|--------------|------------|
| Karunagappally                 | 0476-2624006 | 8547655369 |
| Paravoor                       | 0474-2515070 | 8547655371 |
| Chadayamangalam                | 0474-2433472 | 8547655372 |
| <b>Pathanamthitta District</b> |              |            |
| Pathanamthitta                 | 0468-2223074 | 8547655373 |
| Ranni                          | 04735-223141 | 8547655374 |
| Thiruvalla                     | 0469-2700035 | 8547655375 |
| Mallappally                    | 0469-2847910 | 8547655376 |
| Adoor                          | 04734-225854 | 8547655377 |
| <b>Alapuzha District</b>       |              |            |
| Kayamkulam                     | 0479-2441772 | 8547655378 |
| Mavelikkara                    | 0479-2340878 | 8547655379 |
| Chengannur                     | 0479-2450050 | 8547655380 |
| Haripad                        | 0479-2312380 | 8547655381 |
| Mancompu                       | 0477-2707890 | 8547655382 |
| Ambalappuzha                   | 0477-2273132 | 8547655383 |
| Alappuzha 1st circle           | 0477-2238212 | 8547655384 |

|                      |              |                 |
|----------------------|--------------|-----------------|
| Alappuzha 2nd circle | 0477-2238211 | 8547655385      |
| Alappuzha 3rd circle | 0477-2230881 | 8547655386      |
| Cherthala South      | 0478-2822426 | 8547655387      |
| Cherthala North      | 0478-2822526 | 8547655388<br>□ |

**Kottayam District**

|                     |              |                 |
|---------------------|--------------|-----------------|
| Kottayam 1st circle | 0481-2564364 | 8547655389      |
| Kottayam 2nd circle | 0481-2532606 | 8547655390      |
| Changanassery       | 0481-2423430 | 8547655391      |
| Puthuppally         | 0481-2354619 | 8547655392      |
| Kanjirappally       | 0482-8206320 | 8547655393      |
| Palai               | 0482-2201319 | 8547655394      |
| Vaikom              | 04829-225933 | 8547655395<br>□ |

**Idukki District**

|             |              |            |
|-------------|--------------|------------|
| Thodupuzha  | 0486-2227898 | 8547655396 |
| Munnar      | 0486-5231384 | 8547655397 |
| Santhanpara | 0486-8247800 | 8547655398 |
| Peerumedu   | 0486-9233877 | 8547655399 |
| Nedumkandom | 0486-8233550 | 8547655400 |

| <b>Ernakulam District</b> |              |            |
|---------------------------|--------------|------------|
| Ernakulam 1st circle      | 0484-2428622 | 8547655401 |
| Ernakulam 2nd circle      | 0484-2428804 | 8547655402 |
| Kochi 1st circle          | 0484-2215023 | 8547655403 |
| Kochi 2nd circle          | 0484-2215024 | 8547655404 |
| North Paravoor            | 0484-2446880 | 8547655405 |
| Aluva                     | 0484-2620283 | 8547655423 |
| Angamaly                  | 0484-2452510 | 8547655428 |
| Perumbavoor               | 0484-2593250 | 8547655433 |
| Muvattupuzha              | 0485-2812901 | 8547655436 |
| Kothamangalam             | 0485-2828480 | 8547655439 |
| <b>Trissur District</b>   |              |            |
| Thrissur 1st circle       | 0487-2325556 | 8547655458 |
| Thrissur 2nd circle       | 0487-2325558 | 8547655468 |
| Thrissur 3rd circle       | 0487-2325557 | 8547655480 |
| Kunnamkulam               | 0488-5222220 | 8547655488 |
| Chavakkad                 | 0487-2500091 | 8547655495 |
| Chalakkudy                | 0480-2709174 | 8547655496 |

|                           |              |            |
|---------------------------|--------------|------------|
| Wadakkancherry            | 0488-4234574 | 8547655497 |
| Irinjalakkuda             | 0480-2833776 | 8547655498 |
| Kodungallur               | 0480-2803480 | 8547655499 |
| <b>Palakkad District</b>  |              |            |
| Palakkad 1st circle       | 0491-2505414 | 8547655501 |
| Palakkad 2nd circle       | 0491-2505434 | 8547655503 |
| Palakkad 3rd circle       | 0491-2505424 | 8547655504 |
| Ottappalam                | 0466-2244184 | 8547655505 |
| Shoranur                  | 0466-2220264 | 8547655512 |
| Nenmara                   | 0492-3244463 | 8547655529 |
| Alathur                   | 0492-2223523 | 8547655542 |
| Kozhinjampara             | 0492-3273105 | 8547655560 |
| Chittur                   | 0492-3222961 | 8547655587 |
| Mannarkkad                | 0492-4222379 | 8547655589 |
| <b>Malapuram District</b> |              |            |
| Malappuram                | 0483-2734811 | 8547655604 |
| Nilambur                  | 0493-1221871 | 8547655605 |
| Perinthalmanna            | 0493-3220340 | 8547655606 |

|                           |              |            |
|---------------------------|--------------|------------|
| Kondotty                  | 0483-2712034 | 8547655608 |
| Tirur                     | 0494-2425420 | 8547655613 |
| Tirurangadi               | 0494-2464114 | 8547655622 |
| Ponnani                   | 0494-2667994 | 8547655627 |
| <b>Kozhikode District</b> |              |            |
| Kozhikode 1st circle      | 0495-2370019 | 8547655646 |
| Kozhikode 2nd circle      | 0495-2370025 | 8547655658 |
| Kozhikode 3rd circle      | 0495-2370042 | 8547655661 |
| Feroke                    | 0495-2484825 | 8547655664 |
| Koyilandy                 | 0496-2630153 | 8547655674 |
| Vadakara                  | 0496-2518288 | 8547655675 |
| Thamarassery              | 0495-2224731 | 8547655682 |
| <b>Wayanad District</b>   |              |            |
| Kalpetta                  | 0493-6205711 | 8547655684 |
| Mananthavady              | 0493-5241071 | 8547655686 |
| Sulthan Bathery           | 0493-6220522 | 8547655690 |
| <b>Kannur District</b>    |              |            |
| Kannur 1st circle         | 0497-2713656 | 8547655703 |

|                           |              |            |
|---------------------------|--------------|------------|
| Kannur 2nd circle         | 0497-2708035 | 8547655716 |
| Kannur 3rd circle         | 0497-2708025 | 8547655725 |
| Thalassery 1st circle     | 0490-2324180 | 8547655731 |
| Thalassery 2nd circle     | 0490-2363639 | 8547655741 |
| Payyannur                 | 0498-5205995 | 8547655747 |
| Thaliparamba              | 0460-2200440 | 8547655755 |
| Irity                     | 0490-2494294 | 8547655760 |
| <b>Kasaragod District</b> |              |            |
| Kasaragode                | 0499-4230850 | 8547655762 |
| Kanhangad                 | 0467-2204602 | 8547655763 |

**Factories and Boilers Inspectors Office Phone Number  
(in Regionwise )**

|                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Thiruvananthapuram District</b> | 0471 - 2441597, 2440974               |
| <b>Kollam District</b>             | 8089763384, 9446853243,<br>9895659981 |
| <b>Ernakulam District</b>          | 9846959177, 9895643855,<br>9447059234 |
| <b>Kozhikode District</b>          | 9446806139, 9446281233,<br>9349174698 |