

(भवन एवं अन्य संनिर्माण श्रमिक कल्याण मण्डल की सभी योजनाओं के लिए एक ही आवेदन पत्र)

—:सरल 2016:—

प्रत्येक योजना के लिए इसी सरल आवेदन पत्र का प्रयोग करें

.....(योजना का नाम जिसमें आवेदन किया जा रहा है)

1. हिताधिकारी का नाम:—.....
 2. पिता/पति का नाम:—.....
 3. जन्मतिथि व आयु: (दिन/माह/वर्ष):—.....आयु (वर्षों में):—.....
 4. पता:— (1) मकान संख्या:—.....(2) मोहल्ला/गांव:—.....
(3) ग्राम पंचायत (ग्रामीण)/वार्ड संख्या (शहरी क्षेत्र):—.....
(4) ब्लॉक/शहर:—.....(5) जिला:—.....
 5. हिताधिकारी द्वारा किया जाने वाला कार्य (बैलदार, मिस्त्री, बिजली का कार्य, नल का कार्य आदि)
.....
 6. हिताधिकारी से सम्बन्धित अन्य जानकारी:—
 - (6.1) भामाशाह कार्ड/नामांकन संख्या:—.....
 - (6.2) आधार कार्ड संख्या:—.....
 - (6.3) मोबाईल नम्बर:—.....
 - (6.4) हिताधिकारी पंजीयन क्रमांक व पंजीयन तिथि:—.....
 - (6.5) अंतिम बार अंशदान जमा कराने की तिथि:—.....
 - (6.6) पंजीयन अधिकारी का पदनाम व स्थान:—.....
(श्रम विभाग/बीडीओ/सानिवि, पीएचईडी अथवा जल संसाधन विभाग का एईएन आदि)
 - (6.7) हिताधिकारी के बैंक खाते का विवरण :—
 - (1) बैंक का नाम:—.....(2) बैंक की शाखा का नाम:—.....
 - (3) खाता संख्या:—.....(4) बैंक का आईएफएससी कोड:—.....
- (यदि हिताधिकारी के नामित द्वारा आवेदन किया जा रहा है तो नामित का आधार कार्ड, भामाशाह कार्ड/नामांकन तथा बैंक खाता विवरण अंकित करें।)
7. यदि पति-पत्नि दोनों हिताधिकारी है, तो पति-पत्नि के संबंध में जानकारी:—
 - (7.1) हिताधिकारी (पति-पत्नि) का नाम:—.....
 - (7.2) पंजीयन क्रमांक व तिथि:—.....

आवेदन प्रस्तुत करने की तिथि

हिताधिकारी के हस्ताक्षर/अगूठा निशानी

प्रसूति सहायता योजना

प्रपत्र-6

मैं (हिताधिकारी का नाम) पत्नि.....(पति का नाम), आयु..... (वर्षों में) (आयु प्रमाण-पत्र की प्रति लगाएँ) निर्माण श्रमिक हूँ तथा वर्तमान में मैं/अन्तिम बार मैंने..... (नियोजक/ठेकेदार का नाम)..... (ठेकेदार/नियोजक का पता) मोबाइल नम्बर..... के संस्थान..... (कार्य स्थल का पता) में निर्माण श्रमिक के रूप में दिनांक.....से.....तक कार्य कर रही हूँ/किया है। (जो लागू नहीं हो उसे काट दें)

मैंने दिनांक को स्वास्थ्य केन्द्र/अस्पताल..... (उस अस्पताल का नाम पता जहाँ बच्चे का जन्म हुआ है) में पुत्र/पुत्री को जन्म दिया है। (अस्पताल का डिस्चार्ज टिकट/प्रमाण-पत्र लगावे) इससे पूर्व मेरे(सन्तानों की संख्या) सन्तान है। (ममता कार्ड या अन्य प्रमाण-पत्र की प्रति लगावें) यह आवेदन मैंने प्रथम/द्वितीय बार (जो लागू नहीं हो उसे काट दें) योजना का हितलाभ प्राप्त करने हेतु दिया है।

मैं यह प्रमाणित करती हूँ कि मेरे द्वारा दिया गया समस्त विवरण सही है। यदि मेरे द्वारा दो से अधिक बार प्रसूति सहायता लिया जाना अथवा मिथ्या आधार पर हितलाभ लेने का दोषी पाया जाता है तो मैं सहायता राशि लौटाने के लिए बाध्य रहूँगी।

हस्ताक्षर हिताधिकारी