

आवेदन का प्रारूप

भाग (अ)

हिताधिकारी की सामान्य अथवा दुर्घटना में (मृत्यु या घायल होने की दशा में) सहायता योजना

1. हिताधिकारी का नाम
2. पिता/पति का नाम
3. जन्म तिथि/आयु
4. (अ) वर्तमान पता

(ब) स्थायी पता

5. पंजीकृत हिताधिकारी से सम्बन्धित अन्य जानकारी—

- 5.1 पंजीयन क्रमांक व पंजीयन तिथि :
- 5.2 मोबाईल नम्बर :
- 5.3 आधार कार्ड संख्या (वैकल्पिक) (प्रति संलग्न करें)
- 5.4 भामाशाह कार्ड संख्या (वैकल्पिक) (प्रति संलग्न करें)
- 5.5 अंतिम बार अंशदान जमा करने की तिथि
- 5.6 पंजीयन अधिकारी का पदनाम व स्थान
(श्रम विभाग/बीडीओ/सानिवि, पीएचईडी अथवा जल संसाधन विभाग का आईएन आदि)
- 5.7 हिताधिकारी के बैंक खाते का विवरण—
(i) बैंक का नाम (ii) बैंक की शाखा का नाम
(iii) खाता संख्या (iv) बैंक का आईएफएससी कोड

6. दुर्घटना की विशिष्टियाँ/विवरण

6.1 क्षति का स्वरूप

6.2 उस स्थान का विवरण जहां दुर्घटना के समय हिताधिकारी नियोजित रहा

6.3 हिताधिकारी की मृत्यु की दशा में नामांकित व्यक्ति का नाम एवं पता

6.4 मृत्यु प्रमाण पत्र की प्रति

7 प्रमाणितकर्ता सर्जन/मुख्य चिकित्सा अधिकारी/

चिकित्सा अधिकारी द्वारा दिया गया प्रमाण पत्र

(यदि हो तो)

8 अस्पताल में भर्ती रहने का प्रमाण (डिस्चार्ज टिकट) की प्रति

9 प्रथम सूचना रिपोर्ट की प्रति

स्थान.....

दिनांक

हिताधिकारी निर्माण श्रमिक/नामित/

उत्तराधिकारी के हस्ताक्षर/

अंगूठे का निशान (नाम सहित)

भाग (ब)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती पति/पत्नि/पुत्र/पुत्री.....
निवासी..... जिनकी मृत्यु दिनांक को हुई है, संस्थान
में निर्माण श्रमिक के रूप में निधन से पूर्व कार्यरत थे। श्री/श्रीमती.....ने इस संस्थान में
दिनांकसे दिनांक.....तकका कार्य किया है।

अथवा

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती पति/पत्नि/पुत्र/पुत्री.....
निवासी जिनकी दुर्घटना दिनांक को हुई है, संस्थान में
निर्माण श्रमिक के रूप में कार्यरत है। श्री/श्रीमती..... इस संस्थान में दिनांक
से निरन्तर कार्यरत है।

नियोजक

(नाम, पता एवं दूरभाष)