

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/सानिदि, 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 दरसाष)