

(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 :(i) मकान संख्या ..... (ii) मोहल्ला/गाँव .....
- (iii) ग्राम पंचायत (ग्रामीण क्षेत्र)/वार्ड संख्या (शहरी क्षेत्र) .....
- (iv) ब्लॉक/शहर ..... (v) जिला .....
5. हिताधिकारी द्वारा किया जाने वाला कार्य (बेलदार, 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 करने की तिथि .....
  - (6.6) पंजीयन अधिकारी का पदनाम व स्थान .....
  - (श्रम विभाग/बीडीओ/सानिदि, पीएचईडी अथवा जल संसाधन विभाग का आईएन आदि)
- 6.7 हिताधिकारी के बैंक खाते का विवरण—
  - (i) बैंक का नाम .....(ii) बैंक की शाखा का नाम .....
  - (iii) खाता संख्या ..... (iv) बैंक का आईएफएससी कोड .....(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-पत्नी दोनों हिताधिकारी हैं, तो पति/पति के सम्बन्ध में जानकारी—
  - (7.1) हिताधिकारी (पति/पति) का नाम ..... (7.2) पंजीयन क्रमांक व पंजीयन तिथि .....

हिताधिकारी की पासपोर्ट साईज की फोटो चिपकारें

आवेदन प्रस्तुत करने की तिथि

हिताधिकारी के हस्ताक्षर/अंगूठा निशानी

सभी योजनाओं के साथ समान रूप से संलग्न किये जाने वाले दस्तावेज —

- (1) हिताधिकारी के परिचय पत्र की प्रति (2) आधार कार्ड की प्रति (3) भामाशाह कार्ड/नामांकन की प्रति तथा
- (4) बैंक पास बुक के प्रथम पेज की प्रति

योजनावार आवेदन के साथ लगाये जाने वाले दस्तावेज

1. निर्माण श्रमिक शिक्षा व कौशल विकास योजना—(1) छात्रवृत्ति/प्रोत्साहन राशि सम्बन्धी जानकारी व शैक्षणिक संस्था के प्रमुख का प्रमाण पत्र (प्रपत्र-1)(2) उत्तीर्ण की गई परीक्षा की अंकतालिका की प्रति
2. निर्माण श्रमिक सुलभ्य आवास योजना—(1) आवास निर्माण सम्बन्धी जानकारी व घोषणा(प्रपत्र-2) (2) बीपीएल/अ.जा./अ.ज.जा./विशेष योग्यजन/पालनहार परिवार (यदि लागू हो) के प्रमाण पत्र की प्रति (3) वार्षिक आय प्रमाण पत्र की प्रति (4) भूखण्ड के विवाद रहित होने के प्रमाण पत्र की प्रति (5) बैंक द्वारा जारी ऋण स्वीकृति पत्र की प्रति (6) आवास के अनुमानित निर्माण लागत का प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)
3. निर्माण श्रमिक जीवन व भविष्य सुरक्षा बीमा योजना— (1) योजना सम्बन्धी विवरण व घोषणा पत्र (प्रपत्र-3) (2) योजनाओं की प्रीमियम राशि जमा कराने सम्बन्धी बैंक खाते पासबुक पृष्ठ की प्रति
4. शुमशक्ति योजना— (1) पुत्री के बैंक खाते का विवरण (2) योजना सम्बन्धी जानकारी व घोषणा (प्रपत्र-4)
5. सामान्य या दुर्घटना में मृत्यु या घायल होने पर सहायता योजना— (1) मृत्यु प्रमाण पत्र(सामान्य मृत्यु) (2) एफआईआर व पोस्टमार्टम रिपोर्ट (दुर्घटना मृत्यु) (3) चिकित्सक का प्रमाण पत्र (आवश्यक होने पर) (4) योजना सम्बन्धी विवरण और घोषणा (प्रपत्र-5)
6. प्रसूति सहायता योजना— (1) प्रसव सम्बन्धी जानकारी व घोषणा (प्रपत्र-6) (2) अस्पताल या स्वास्थ्य केन्द्र में प्रसव होने का डिस्चार्ज टिकट (3) प्रसूता की आयु का प्रमाण पत्र (4) संतान संबंधी प्रमाण पत्र (ममता कार्ड)
7. सिलिकोसिस पीड़ित हिताधिकारियों हेतु सहायता योजना— (1) योजना सम्बन्धी जानकारी व घोषणा (प्रपत्र-7) (2) न्यूमोकोनियोसिस मेडिकल बोर्ड का प्रमाण पत्र (3) मृत्यु प्रमाण पत्र(यदि लागू हो तो)
8. निर्माण श्रमिक औजार/टूलकिट सहायता योजना— (1) योजना सम्बन्धी जानकारी व घोषणा (प्रपत्र-8) (2) औजार खरीदने का मूल बिल

आवेदन पत्र मण्डल की वेबसाईट [bocw.labour.rajasthan.gov.in](http://bocw.labour.rajasthan.gov.in) से भी डाउनलोड किया जा सकता है।

(हिताधिकारी की मृत्यु की दशा में)

मैं .....(हिताधिकारी के नामित का नाम) पुत्र/पुत्री/पत्नि.....(पिता/पति का नाम)  
निवासी .....(पता) घोषणा करता हूँ कि मेरे पिता/पति/पत्नि .....(मृतक हिताधिकारी का नाम)  
निर्माण श्रमिक थे। मृत्यु से पूर्व वह ..... (नियोजक/ठेकेदार का नाम)..... (ठेकेदार/नियोजक का  
पता) के संस्थान.....(कार्य स्थल का पता) में निर्माण श्रमिक के रूप में कार्य करते थे। जिनकी सामान्य  
मृत्यु/दुर्घटना में मृत्यु(जो लागू नहीं हो उसे काट दें) दिनांक.....को हुई है। (सामान्य मृत्यु की दशा में मृत्यु  
प्रमाण पत्र तथा दुर्घटना में मृत्यु की दशा में मृत्यु प्रमाण पत्र के साथ एफआईआर व पोस्टमार्टम रिपोर्ट भी लगावें)

अथवा (हिताधिकारी के घायल होने पर)

मैं ..... (हिताधिकारी का नाम) पुत्र/पुत्री/पत्नि.....(पिता/पति का नाम)  
निर्माण श्रमिक हूँ। 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 रहा हूँ/किया है।(जो लागू नहीं हो उसे काट दें)

दिनांक .....(दुर्घटना की तारीख) को .....(स्थान जहां दुर्घटना हुई) में घटित दुर्घटना में मुझे  
शारीरिक क्षति .....(क्षति का विवरण दें) इसके कारण मैं .....दिन तक कार्य करने में असमर्थ रहा  
हूँ/स्थायी पूर्ण अपंगता हो गई है/स्थायी आंक्षिक अपंगता हो गई है (जो लागू नहीं हों उसे काट दें)। (चिकित्सक  
का प्रमाण पत्र तथा अस्पताल में भर्ती रहने का डिस्चार्ज टिकिट साथ लगावें)

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दिया गया विवरण पूर्णतया सत्य है।

हिताधिकारी या नामित के हस्ताक्षर  
नाम.....