

मध्यप्रदेश भवन एवं अन्य संनिर्माण कर्मकार कल्याण मण्डल में

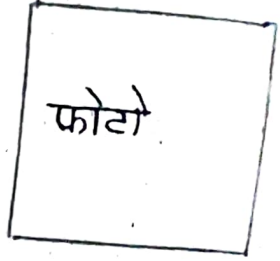
हिताधिकारी के रूप में पंजीयन हेतु आवेदन स्वीकृती पत्र

(अ) नवीन पंजीयन हेतु आवेदन हो तो टिक करें।

(ब) नवीनीकरण हेतु आवेदन हो तो टिक करें।

(स) यदि पूर्व में कार्ड बना होतो कार्ड का क्रमांक

(द) कार्ड बनाया गया उसकी दिनांक



(1) नाम (हिन्दी में).....

(2) नाम (अंग्रेजी में केपिटल लेटर में).....

(3) पिता/पति का नाम (हिन्दी में).....

(4) पिता/पति का नाम (अंग्रेजी के केपिटल लेटर में).....

(5) माता का नाम (हिन्दी में).....

(6) माता का नाम (अंग्रेजी में केपिटल लेटर में).....

(7) जाति, अनु.जाति, /अजजा. / पिछडा वर्ग /अल्पसंख्यक / सामान्य.....

(8) आयु.....(9)जन्मतिथी.....(10)विवाहित /अविवाहित(11) लिंग-पुरुष / महिला

(12) मोबाईल न.....(13)आधार युनिक आई.डी.....

(14) समग्रपरिवार आई डी.....(15)जिला-.....(16)गांव / वार्ड.....(17)टैड...

(18) कार्य का प्रकार.....(19) बैंक अकाउन्ट नम्बर.....

(20) आई.एफ.सी.कोड.....(आवेदन केस्वयं खाते की पासबुक के प्रथम पृष्ठ की प्रति

(21)बैंक का नाम.....(22)बैंक खाता क्रमांक.....

(23) वर्तमान पता.....

(24) स्थायी पता.....

(25)परिवार के मुखिया का नाम.....(26) समग्र आई डी.....

सचिव

हस्ताक्षर एवं सील

सरपंच

हस्ताक्षर एवं सील

पीसीओ

हस्ताक्षर एवं सील

(26) परिवार का विवरण:-

| क्र० | सदस्यों के नाम | समग्र सदस्य आई.डी. | मुखिया से संबंध | आयु |
|------|----------------|--------------------|-----------------|-----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

निर्माण श्रमिक परिवार में स्वयं आवेदन की पति/पत्नि(जैसी स्थिती हो) आवेदन के माता पिता आश्रित अविवाहित पुत्री सम्मिलित होंगे।

संलग्न करें:- समग्र पोर्टल से जनरेट परिवार की जानकारी कि छायाप्रति।

(27) नियोजक का विवरण :-

| क्र. | नियोजक का नाम एवं पता | कार्य का विवरण | कार्य का विवरण | | नियोजक सील हस्ताक्षर | मोबाईल नम्बर |
|------|-----------------------|----------------|----------------|-------|----------------------|--------------|
| | | | कब से | कब तक | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |

(28) मेरी मृत्यु की दशा में मुझे देय सहायता श्री/सुश्री.....पिता.....को देने हेतु अपनी ओर

से नामांकित करता हूँ। नामांकित व्यक्ति मेरा पुत्र/पुत्री/पति/माता/पिता/विवरण है। (लागू हो वह टिक करें) तथा उनका खाता क्रमांक.....है। (पास बुक के प्रथम पृष्ठ की प्रति संलग्न करें)

(29) मैं सत्यनिष्ठा/ईश्वर की शपथ लेकर कथन करता हूँ कि मेरे द्वारा दिया गया उपरोक्त विवरण सही है। सही न पाये जाने की स्थिती में मुझे दी गई सहायता राशि मण्डल की वापस देने का कथन देता हूँ।

नोट:- आवेदक के हस्ताक्षर/अंगुठे का निशान

आवश्यक रूप से संलग्न करें-(संलग्न प्रपत्रों के आगे सही का निशान लगावें।

- 1) आवेदक के स्वयं खाते की पासबुक के प्रथम पृष्ठ की प्रति।
- 2) मृत्यु की दशा में नामांकित व्यक्ति की पास बुक के प्रथम पृष्ठ की प्रति।
- 3) आवेदक के फोटो (पासपोर्ट साईज)
- 4) निवास के संबंध में प्रमाण पत्र (वोटर आई डी/लाइसेंस/बिजली का बिल/राशन कार्ड
- 5) 90दिन अधिक नियोजन के संबंध में स्वप्रमाणित हस्ताक्षरित प्रमाण/अंगुठे का निशान युक्त प्रमाण

सचिव
हस्ताक्षर सील

सरपंच
हस्ताक्षर सील

शायपत्र समक्ष नोटरी महोदय.....

मैं शायपत्र गृहिता शायपर्वक कथन करता / करती हूँ कि:-

मेरा नाम.....

पिता का नाम.....

निवासी.....

मेरे द्वारा निम्नानुसार विवरण के अनुसार विगत एक वर्ष के दौरान भवन एवं अन्य संनिर्माण कर्मकार के रूप में कार्य किया गया है:-

| क्र. | कार्य की अवधि दिनांक से दिनांक तक | कार्य स्थल | कुल कार्य दिवस | नियोजक / एजेंसी का नाम एवं पता | कार्य की प्रकृति | नियोजक हस्ताक्षर एवं मोबाइल नंबर |
|------|-----------------------------------|------------|----------------|--------------------------------|------------------|----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | 1 | | | | | |
| 4 | | | | | | |

मेरा अथवा परिवार के किसी भी सदस्य के नाम पर न तो अन्य पंजीयन कार्ड जारी किया गया है एवं न ही अन्य किसी कार्ड में मेरे नाम सम्मिलित किये गये हैं ।

स्थान.....

हस्ताक्षर

दिनांक.....

शायपत्र गृहिता

सत्यापन

मैं सत्यनिष्ठा/ ईश्वर की शायपत्र लेकर कथन करता हूँ कि मेरे द्वारा दिया गया उपरोक्त विवरण सही है । सही न पाये जान की स्थिति में मुझे दी गई सहायता

राशि मण्डल को वापस देने का कथन देता हूँ

स्थान.....

हस्ताक्षर

दिनांक.....

शायपत्र गृहिता

अनुशांसा

आवेदक मेरे ग्राम पंचायत का निवासी है । आवेदक मेरी जानकारी में असंगठित निर्माण मजदूर की श्रेणी में आता है कल्याण मण्डल में पंजीयन करने हेतु अनुशांसा करते हैं । अतः हम संयुक्त रूप से आवेदक का भवन एवं अन्य संनिर्माण कर्मकार

आवेदक द्वारा दी गई जानकारी का सत्यापन हमारे द्वारा संयुक्त रूप से किया गया है । अतः हम संयुक्त रूप से आवेदक का भवन एवं अन्य संनिर्माण कर्मकार

सचिव

ग्राम पंचायत.....

सरपंच

ग्राम पंचायत.....


पंचायत समन्वयक अधिकारी

जनपद पंचायत शाबुआ

MUSTER CARD

Name of the Factory
 Address
 Name of the worker
 Month Monthly Pay

| Date | Present | Advance | Signature | Date | Present | Advance | Signature |
|------|---------|---------|-----------|------|---------|---------|-----------|
| 1 | | | | 17 | | | |
| 2 | | | | 18 | | | |
| 3 | | | | 19 | | | |
| 4 | | | | 20 | | | |
| 5 | | | | 21 | | | |
| 6 | | | | 22 | | | |
| 7 | | | | 23 | | | |
| 8 | | | | 24 | | | |
| 9 | | | | 25 | | | |
| 10 | | | | 26 | | | |
| 11 | | | | 27 | | | |
| 12 | | | | 28 | | | |
| 13 | | | | 29 | | | |
| 14 | | | | 30 | | | |
| 15 | | | | 31 | | | |
| 16 | | | | | | | |


Receiver's Signature
 or Thumb Impression

 sbs 592

Total Pay
 Advance
 Balance

MUSTER CARD

Name of the Factory
 Address
 Name of the worker
 Month Monthly Pay

| Date | Present | Advance | Signature | Date | Present | Advance | Signature |
|------|---------|---------|-----------|------|---------|---------|-----------|
| 1 | | | | 17 | | | |
| 2 | | | | 18 | | | |
| 3 | | | | 19 | | | |
| 4 | | | | 20 | | | |
| 5 | | | | 21 | | | |
| 6 | | | | 22 | | | |
| 7 | | | | 23 | | | |
| 8 | | | | 24 | | | |
| 9 | | | | 25 | | | |
| 10 | | | | 26 | | | |
| 11 | | | | 27 | | | |
| 12 | | | | 28 | | | |
| 13 | | | | 29 | | | |
| 14 | | | | 30 | | | |
| 15 | | | | 31 | | | |
| 16 | | | | | | | |


Receiver's Signature
 or Thumb Impression

 sbs 592

Total Pay
 Advance
 Balance

MUSTER CARD

Name of the Factory
 Address
 Name of the worker
 Month Monthly Pay

| Date | Present | Advance | Signature | Date | Present | Advance | Signature |
|------|---------|---------|-----------|------|---------|---------|-----------|
| 1 | | | | 17 | | | |
| 2 | | | | 18 | | | |
| 3 | | | | 19 | | | |
| 4 | | | | 20 | | | |
| 5 | | | | 21 | | | |
| 6 | | | | 22 | | | |
| 7 | | | | 23 | | | |
| 8 | | | | 24 | | | |
| 9 | | | | 25 | | | |
| 10 | | | | 26 | | | |
| 11 | | | | 27 | | | |
| 12 | | | | 28 | | | |
| 13 | | | | 29 | | | |
| 14 | | | | 30 | | | |
| 15 | | | | 31 | | | |
| 16 | | | | | | | |


Receiver's Signature
 or Thumb Impression

 sbs 592

Total Pay
 Advance
 Balance

MUSTER CARD

Name of the Factory
 Address
 Name of the worker
 Month Monthly Pay

| Date | Present | Advance | Signature | Date | Present | Advance | Signature |
|------|---------|---------|-----------|------|---------|---------|-----------|
| 1 | | | | 17 | | | |
| 2 | | | | 18 | | | |
| 3 | | | | 19 | | | |
| 4 | | | | 20 | | | |
| 5 | | | | 21 | | | |
| 6 | | | | 22 | | | |
| 7 | | | | 23 | | | |
| 8 | | | | 24 | | | |
| 9 | | | | 25 | | | |
| 10 | | | | 26 | | | |
| 11 | | | | 27 | | | |
| 12 | | | | 28 | | | |
| 13 | | | | 29 | | | |
| 14 | | | | 30 | | | |
| 15 | | | | 31 | | | |
| 16 | | | | | | | |

Receiver's Signature
 or Thumb Impression

 sbs 592

Total Pay
 Advance
 Balance