

उ0प्र0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण बोर्ड के अन्तर्गत निर्माण श्रमिक को योजनाओं के अन्तर्गत लाभ प्रदान किये जाने हेतु आवेदन-पत्र का प्रारूप

- | | |
|---|--|
| 1. निर्माण कामगार मृत्यु एवं विकलांगता एवं अक्षमता पेंशन योजना <input type="checkbox"/> | 7. संत एविदास शिक्षा सहायता योजना <input type="checkbox"/> |
| 2. निर्माण कामगार अन्त्येष्टि सहायता योजना <input type="checkbox"/> | 8. कौशल विकास तकनीकी उन्नयन एवं प्रमाणन योजना <input type="checkbox"/> |
| 3. कन्या विवाह अनुदान सहायता योजना <input type="checkbox"/> | 9. गंभीर बीमारी सहायता योजना <input type="checkbox"/> |
| 4. मातृत्व, शिशु एवं बालिका भदद योजना <input type="checkbox"/> | 10. आवास सहायता योजना <input type="checkbox"/> |
| 5. मेधावी छात्र पुरस्कार योजना <input type="checkbox"/> | 11. रीर ऊर्जा सहायता योजना <input type="checkbox"/> |
| 6. चिकित्सा सुविधा <input type="checkbox"/> | 12. <input type="checkbox"/> |

आवेदक का
नवीनतम
फोटो

(नोट- आवेदन पत्र का प्रत्येक कलम बरुं तथा धारा शर्तों में भरा जायेगा।)

1. निर्माण श्रमिक का नाम..... पिता/ पति का नाम.....
2. आवेदक का नाम.....
3. पंजीयन संख्या..... पंजीयन दिनांक.....
4. आधार संख्या..... (छायाप्रति संलग्न)
5. निर्माण श्रमिक का मोबाइल नम्बर.....
6. राष्ट्रीयकृत बैंक खाता संख्या (सी.बी.एस.आर.आर.)..... बैंक का नाम.....
बैंक शाखा का पता..... आई.एफ.एस. कोड संख्या.....
7. वर्तमान पता.....
8. स्थाई पता.....
9. विवाहित/अविवाहित.....
10. यदि पति, पत्नी व दोनों पंजीकृत हैं तो पति/पत्नी को पंजीयन संख्या व आधार संख्या (आवेदनकर्ता से निम्न).....
11. आवश्यक स्वप्रमाणित अभिलेखों की सूची :-

- क. श्रमिक पंजीयन कार्ड की छायाप्रति.....
 - ख. आधार कार्ड की छायाप्रति.....
 - ग. बैंक पास बुक की छायाप्रति (एकाउण्ट नं० शाखा का पता व आईएफएस कोड हेतु).....
 - घ. संबंधित योजना से संबंधित आवश्यक अभिलेख/सूचना
1. 2. 3.
 4. 5. 6.

घोषणा

1. मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त दी गई सम्पत्ति सच है। यदि इस सम्बन्ध में कोई तथ्य झूठा/विपरीत पाया जाता है तो इसका सम्बन्ध उत्तरदायित्व मेरा होगा।
2. मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे पति/पत्नी द्वारा इस योजना में लाभ प्राप्त नहीं किया गया है/आवेदन नहीं किया गया है।

दिनांक.....

आवेदक के हस्ताक्षर/
अंगूठे का निशान

आसि रसीद

श्री/श्रीमती/कु०..... सागशी पंजीयन संख्या.....
से आज दिनांक..... को एक प्रार्थना पत्र..... योजना के अन्तर्गत प्राप्त किया।

ग्राम प्रधान द्वारा प्रमाणित प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती.....पत्नी श्री.....
निवासी ग्राम..... पो0..... ब्लॉक.....तह0.....
जिला..... के निवासी है। इन्हे मैं भली-भांति जानता/जानती हूँ।
यहां पुत्र/पुत्री का जन्म दिनांक..... को हुआ है जिसका
..... है जो इस समय जीवित तथा स्वस्थ है।
उपरोक्त बच्चा इनकी.....सन्तान है व इनकी
पत्नी है जिसका नाम..... है।
दिनांक.....

ग्राम प्रधान मोहर व हस्त
नाम.....
मो0.....

आशा प्रमाण पत्र/जीवित प्रमाण पत्र

मैं प्रमाणित करती हूँ कि श्री पुत्र श्री
..... ग्राम निवासी हैं। मैं इन्हें अच्छी तरह से
जानती हूँ।

श्री की पत्नी ने एक बच्चे को जन्म दिया, जिसका जन्म
दिनांक है। यह इनकी सन्तान है इनके बच्चे
को टीका समय पर लगाये जा रहे हैं तथा बच्चे का सम्पूर्ण ब्यौरा मेरे रजिस्टर
के पेज नम्बर के क्रमांक नम्बर पर है तथा बच्चा स्वस्थ
एवं जीवित है। मेरी जानकारी के अनुसार यह जानकारी पूर्णतया सत्य है। मैं
इनके उज्ज्वल भविष्य की कामना करती हूँ।

दिनांक:-

मो०नं०:-

हस्ताक्षर

आंगनवाड़ी प्रमाण पत्र/जीवित प्रमाण पत्र

मैं प्रमाणित करती हूँ कि श्री पुत्र श्री
..... ग्राम निवासी हैं। मैं इन्हें अच्छी तरह से
जानती हूँ।

श्री की पत्नी ने एक बच्चे को जन्म दिया, जिसका जन्म
दिनांक है। यह इनकी सन्तान है इनके बच्चे
को टीका समय पर लगाये जा रहे हैं तथा बच्चे का सम्पूर्ण ब्यौरा मेरे रजिस्टर
के पेज नम्बर के क्रमांक नम्बर पर है तथा बच्चा स्वस्थ
एवं जीवित है। मेरी जानकारी के अनुसार यह जानकारी पूर्णतया सत्य है। मैं
इनके उज्ज्वल भविष्य की कामना करती हूँ।

दिनांक:-

मो०नं०:-

हस्ताक्षर

मातृत्व/शिशु/बालिका हितलाभ हेतु आवश्यक प्रपत्र

स्वः घोषणा पत्र

मैं पुत्र श्री निवासी
ग्राम पोस्ट ब्लॉक
जिला बदायूँ का स्थाई निवासी हूँ। मैं शिशु हितलाभ योजना के प्रस्तुत किये गए
आवेदन पत्र के सम्बन्ध में निम्न घोषणा करता हूँ:-

1. मैं उ०प्र० भवन एवं सान्निर्माण कर्मकार कल्याण बोर्ड के अन्तर्गत पंजीकृत श्रमिक हूँ। जिसकी पंजीयन सं० है जो वर्ष तक वैध है।
2. यह है कि मेरे पुत्र/पुत्री का जन्म दिनांक को स्थान पर हुआ है और यह मेरी प्रथम/द्वितीय संतान है।
3. यह कि मैं कल्याण बोर्ड द्वारा संचालित शिशु हितलाभ हेतु/मातृत्व हितलाभ/बालिका आशीर्वाद योजना का आवेदन कर रहा हूँ। मैंने मैंने ऐसी किसी योजना का लाभ उक्त सम्बन्ध में राज्य सरकार/केन्द्र सरकार से प्राप्त नहीं किया है।
4. यह कि प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र से संचालित जगनी सुरक्षा योजना का लाभ ले चुका हूँ/नहीं ले चुका हूँ।
5. मैं अपने 14 वर्ष से कम आयु के बच्चों से बाल श्रम नहीं करा रहा हूँ और न ही कराऊँगा।
6. यह कि मैं अपने बच्चे का सम्पूर्ण टीकाकरण करवाऊँगा तथा टीके की किताब चढवाऊँगा।
7. यह कि उक्त तथ्य क्रमशः 01 से 06 तक सत्य हैं, जिसकी समस्त जिम्मेदारी मेरी है।
8. अतः महोदय प्रार्थी का आवेदन पत्र उक्त योजना के लाभ हेतु स्वीकृत करने की कृपा करें। यदि उपरोक्त में कोई तथ्य असत्य पाया जाता है तो प्राप्त धनराशि की वसूली के लिए सहमत हूँ।

प्रार्थी

सो०नं०:-

निर्माण कर्मकार प्रमाण -- पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती _____
पुत्र/पति श्री _____ द्वारा

पोस्ट _____ ब्लाक _____ सरसील _____ जिला _____ के द्वारा

मेरे भवन एवं अन्य सन्निर्माण में निर्माण कर्मकार (सजद्विस्त्री/बर्डी/भलदार/वेन्टर/इलेक्ट्रीशियन/वेल्डर/प्लम्बर)

आदि के रूप में कार्य किया गया है जिसका विवरण निम्नवत् है-

क्र० स०	सेवायोजक/अभिषेक का नाम व पूर्ण पता	कार्य प्रारम्भ करने का दिनांक	कार्य समाप्त करने का दिनांक	योग (कुल दिन)	हस्ताक्षर

हस्ताक्षर निर्माण श्रमिक

परिवार का विवरण

क्र० स०	नाम	लिंग	व्यवसाय	सम्बन्ध पति/पत्नी/ अन्य
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

हस्ताक्षर निर्माण श्रमिक

मातृत्व / शिशु / बालिका हितलाभ हेतु आवश्यक प्रपत्र

1. आवेदन पत्र पर श्रमिक का एक फोटो एवं श्रमिक, पत्नी, शिशु के साथ एक फोटो।
2. घोषणा पत्र।
3. कर्मकार प्रमाण पत्र।
4. श्रमिक पंजीयन की सत्यापित छायाप्रति।
5. श्रमिक का आधार कार्ड की छायाप्रति।
6. श्रमिक का बैंक खाता आई(एफ)एस(ए) कोड सहित।
7. शिशु का जन्म प्रमाण पत्र।
8. श्रमिक का परिवार रजिस्टर।
9. आशा, आंगनवाड़ी का प्रमाण पत्र (इस आशय से कि शिशु स्वस्थ व जीवित है)।
10. टीका कार्ड की छायाप्रति।
11. प्रधान द्वारा प्रमाण पत्र।

नोट:-

शिशु का क्रम संख्या -

वर्क हेतु :-

पंजीयन दिनांक :-

शिशु की जन्म तिथि :-

वैधता दिनांक:-