

हरियाणा भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण बोर्ड, पंचकूला

बेज संख्या 29-30, सैकटर 4, पंचकुला, हरियाणा दूरभाष : 0172-2575300,

टोल फ्री नं० 18001802129

प्रारूप—V & VI

CODE-BOCW-7/18

पंजीकरण हेतु आवेदन पत्र

- | | | |
|----|---|--|
| 1 | आवेदक का नाम:- | एक पासपोर्ट साइज
रंगीन फोटो यहाँ
चिपकाएँ व दो फोटो
साथ संलग्न करें। |
| 2 | पिता/पति का नाम:- | |
| 3 | स्थाई पता:- | पिन कोड |
| 4 | वर्तमान पता:- | मोबाइल नं.. |
| 5 | जन्म तिथि:- | <input type="checkbox"/> आयु: वर्ष |
| 6 | आधार कार्ड संख्या (अनिवार्य) :- | |
| 7 | आवेदक के बैंक
खाते का ब्यौरा | क) खाता नं:- ख) IFSC Code.
ग) बैंक का नाम व शाखा:-..... |
| 8 | लिंग (✓) :- पुरुष <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> शैक्षणिक स्तर:- | |
| 9 | वैवाहिक स्थिति (✓):- विवाहित <input type="checkbox"/> अविवाहित <input type="checkbox"/> | |
| 10 | जाति श्रेणी (एस0सी0 / एस0टी0 / बी0सी0 / ओ0बी0सी0 / जनरल):- | |
| 11 | राशन कार्ड संख्या :- | (गुलाबी / पीला / खाकी / हरा) ✓ करना अनिवार्य है। |
| 12 | आवेदक का ईएसआई / ईपीएफ क्रमांक (यदि कोई हो):- | |
| 13 | काम का विवरण (चिनाई मिस्त्री, मजदूर, पलम्बर, बढ़ई, पेन्टर, अन्य कोई):- | |
| 14 | मासिक आय:- | |
| 15 | आवेदक द्वारा कम से कम 90 दिन कार्य किये जाने का ब्यौरा:- | |

क्र. सं.	निर्माण कार्य स्थल का पता	कार्य प्रारम्भ की तिथि	कार्य समाप्ति की तिथि	कुल कार्य दिवस	नियोजक / ठेकेदार का नाम पता	नियोजक / ठेकेदार के हस्ता. तथा टेली. न0.

- 17 भवन निर्माण कार्य की पिछले एक साल की कुल सेवा :-

18 क्या आवेदक किसी अन्य कल्याण बोर्ड का सदस्य है, यदि हाँ तो विवरण दीजिए :—

19 परिवार का विवरण :—

क्रं. सं.	परिवार के सदस्य का नाम	आवेदक से सम्बन्ध	आयु	आधार कार्ड नं०	शिक्षा का स्तर	स्कूल/कालेज का नाम व पता (यदि पढ़ रहा/रही है)

20 क्या आवेदक के परिवार का कोई अन्य सदस्य इस बोर्ड में पंजीकृत है यदि हाँ तो विवरण दीजिए :—

नाम पंजीकरण संख्या

21 आयु प्रमाणीकरण के लिए निम्नलिखित दस्तावेजों की फोटोप्रति संलग्न की जाती है (✓):

- (क) आधार कार्ड (ख) जन्म प्रमाण पत्र (ग) राशन कार्ड, (घ) मतदाता पहचान पत्र
 (च) ड्राईविंग लाईसेंस (छ) पैन कार्ड (ज) स्कूल प्रमाण पत्र, (झ) पासपोर्ट
 (उक्त में से कम से कम एक अनिवार्य है)

22 पंजीकरण फीस रूपये 25 + (5 रुपये मासिक की दर से) = कुल रुपये |

प्राप्ति रसीद नं./डी०डी० नं.:—..... दिनांक:—.....

(यदि अंशदान डी० डी० द्वारा दिया जा रहा है तो डी० डी० – “सचिव, हरियाणा भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण बोर्ड, पंचकूला” के पक्ष में संलग्न करें)

मैं सत्यनिष्ठापूर्वक शपथ लेता/लेती हूँ कि मेरे द्वारा दिया गया उपरोक्त विवरण एवं संलग्न दस्तावेज मेरे सर्वोत्तम ज्ञान व जानकारी के अनुसार सही है, तथा इसकी सत्यता के लिए मैं पूरी तरह से जिम्मेदार हूँ तथ्य सही न पाए जाने की स्थिति में मेरा पंजीकरण रद्द कर दिया जाए और सहायता राशि जो बोर्ड द्वारा मुझे दी गई है उसको मैं वापिस देने का वचन देता/देती हूँ तथा बोर्ड को मेरे विरुद्ध कानूनी कार्यवाही करने का पूरा अधिकार होगा।

स्थान :—.....

दिनांक :—.....

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

नामांकन प्रारूप

मैं निम्नलिखित व्यक्ति/व्यक्तियों को निधि से मेरे सभी बकाया एवं वे सभी प्रकार के लाभ जो मेरी मृत्यु हो जाने की अवस्था में मुझे मिलने चाहिए, को प्राप्त करने के लिए मेरे उत्तराधिकारी/वैद्य आश्रित/आश्रितों के रूप में नामांकित करता/करती हूँ—

नामांकित व्यक्तियों के नाम व पता	सदस्य के साथ सम्बन्ध	नामांकित की उम्र	प्रत्येक नामांकित व्यक्ति को दी जाने वाली % राशि

स्थान :—.....

दिनांक:—.....

आवेदक के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

प्रमाण पत्र

श्री/ श्रीमति पुत्र/ पत्नी श्री निवासी
..... ने निर्माण कामगार के रूप में पिछले एक वर्ष की अवधि में दिनों तक कार्य किया है
तथा आवेदक द्वारा इस आवेदन पत्र के क्र0सं0 16 पर दिए गए कार्य विवरण को प्रमाणित किया जाता है।

स्थान:—
दिनांक:—

**प्रमाणकर्ता का नाम, पद व हस्ताक्षर
(कार्यालय मोहर सहित)**

[नियोजक/ठेकदार/सात केन्द्रीय ट्रेड यूनियन अर्थात् (i) ऑल इण्डिया युनाईटेड ट्रेड यूनियन सैन्टर (AIUTUC) (ii) ऑल इण्डिया ट्रेड यूनियन कॉर्प्रेस (AITUC) (iii) भारतीय मजदूर संघ (BMS) (iv) सैन्टर ऑफ इण्डियन ट्रेड यूनियन्स (CITU) (v) हिन्द मजदूर सभा (HMS) (vi) इण्डियन नैशनल ट्रेड यूनियन कॉर्प्रेस (INTUC) (vii) युनाईटेड ट्रेड यूनियन कॉर्प्रेस (UTUC) से सहबद्ध भवन निर्माण कर्मकार ट्रेड यूनियनों के प्रदेश अध्यक्ष तथा प्रदेश महासचिव/सचिव ग्राम पंचायत/खण्ड विकास एवं पंचायत अधिकारी/नायब तहसीलदार व तहसीलदार/कानूनगों व पटवारी/जिला विकास एवं पंचायत अधिकारी/सभी विभागों/बोर्डों व निगमों के सभी उपमंडल अभियंता व कनिष्ठ अभियंता/नगर निगम, निगम परिषद/निगम समिति के सभी कार्यकारी अधिकारी/निगम अभियंता और कनिष्ठ अभियंता अथवा समकक्ष अधिकारी में से किसी एक से प्रमाणित करवाएँ]

अधोहस्ताक्षरकर्ता द्वारा आवेदन पत्र में वर्णित जानकारी के आधार पर पंजीकरण की स्वीकृति दी जाती है।

स्थान:—
दिनांक:—

**पंजीकरण अधिकारी का नाम, पद व हस्ताक्षर
(कार्यालय मोहर सहित)**

कार्यालय प्रयोग हेतु

राज्य कोड जिला कोड
आवंटित पंजीकरण संख्या पंजीकरण तारीख

**पंजीकरण अधिकारी का नाम, पद व हस्ताक्षर
(कार्यालय मोहर सहित)**