

# मध्यप्रदेश भवन एवं अन्य संनिर्माण कर्मकार कल्याण मण्डल

आर-23, जोन-1, एम.पी.नगर, भोपाल-462023

## हिताधिकारी के रूप में पंजीयन हेतु आवेदन पत्र

फोटो

अ) नवीन पंजीयन हेतु आवेदन हो तो, टिक करे

ब) नवीनीकरण हेतु आवेदन हो तो, टिक करे

स) यदि पूर्व में कार्ड बना हुआ हो तो, कार्ड क्रमांक

1). नाम (हिंदी में) - \_\_\_\_\_

2). नाम (अंग्रेजी में, केपिटल लेटर में) - \_\_\_\_\_

3). पिता / पति का नाम (हिंदी में) - \_\_\_\_\_

4). पिता / पति का नाम (अंग्रेजी में, केपिटल लेटर में) - \_\_\_\_\_

5). माता का नाम (हिंदी में) - \_\_\_\_\_

6). माता का नाम (अंग्रेजी में, केपिटल लेटर में) - \_\_\_\_\_

7). जाति- अनु. जाति / अनु. जन जाति / पिछडा वर्ग / अल्पसंख्यक / सामान्य

8). आयु - \_\_\_\_\_ 9). जन्म तिथि - \_\_\_\_\_

10). विवाहित / अविवाहित - \_\_\_\_\_ 11). लिंग - पुरुष / महिला 12). मोबाईल न. - \_\_\_\_\_

13). आधार यूनिफ आई डी क्रमांक - \_\_\_\_\_ 14). समय परिवार आई डी - \_\_\_\_\_

15). जिला - \_\_\_\_\_ 16). गांव / वार्ड- \_\_\_\_\_ 17). ट्रेड - \_\_\_\_\_

18). कार्य का प्रकार - \_\_\_\_\_ 19). बैंक एकाउंट न. - \_\_\_\_\_

20) आई. एफ. एस. सी कोड - \_\_\_\_\_ (आवेदक के स्वयंके खाते की पासबुक के प्रथम पृष्ठ की प्रति)

21). बैंक का नाम - \_\_\_\_\_ 22). ब्रांच का नाम - \_\_\_\_\_

23). वर्तमान पता - \_\_\_\_\_

24). स्थायी पता - \_\_\_\_\_

25). परिवार के मुखिया का नाम एवम समय आई डी \_\_\_\_\_

26) परिवार का विवरण -

क्र.	सदस्यों के नाम	समग्र सदस्य आई डी	मुखिया से सम्बंध	आयु

(निर्माण श्रमिक परिवार में स्वयं आवेदक की पति/पत्नि (जैसी स्थिति हो), आवेदक के माता तथा पिता, आश्रित आविवाहित पुत्री तथा आश्रित पुत्र सम्मिलित होंगे।)

संलग्न करे - समग्र पोर्टल से जनरेटेड परिवार की जानकारी की छायाप्रति।

27). नियोजन का विवरण-

क्र.	नियोजक का नाम एवम पता	कार्य का प्रकार	कार्य का विवरण	
			कब से	कब तक

28). मेरी मृत्यु की दशा में मुझे देय सहायता श्री/सुश्री \_\_\_\_\_ पिता \_\_\_\_\_ को देने हेतु मैं अपनी ओर से नामांकित करता हूँ। नामांकित व्यक्ति मेरा पुत्र / पुत्री / पति / पत्नि / माता / पिता (विवरण दें) हैं, ( लागू हो वह टिक करे )तथा उनका खाता क्रमांक \_\_\_\_\_ है। (पासबुक के प्रथम पृष्ठ की प्रति आवश्यक रूप से संलग्न करे। )

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

आवेदक का हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान

नोट-

आवश्यक रूप से संलग्न करे- (संलग्न प्रपत्रों के आगे सही का निशान लगाये )

- 1). आवेदक के स्वयं के खाते की पासबुक के प्रथम पृष्ठ की प्रति।
- 2). मृत्यु की दशा में नामांकित व्यक्ति की पासबुक के प्रथम पृष्ठ की प्रति।
- 3). आवेदक की फोटो (पासपोर्ट साईज)
- 4). निवास के सम्बंध में प्रमाण (वोटर आई.डी / लायसेंस / बिजली का बिल / राशन कार्ड/आधार कार्ड)
- 5). 90 दिन नियोजन के सम्बंध में स्वप्रमाणित हस्ताक्षरित प्रमाण / अंगूठे के निशानयुक्त प्रमाण पत्र