

छत्तीसगढ़ भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मण्डल

नोट : मूल परिचय-पत्र देखने के बाद ही आवेदन पंजीबद्ध किया जावे

मुख्यमंत्री श्रमिक औजार सहायता योजना के अंतर्गत

आवेदन सह आदेश-पत्र

1. पंजीयन क्रमांक
2. हिताधिकारी का नाम
3. वैयक्तिक पहचान-पत्र (आधार नंबर)
4. हिताधिकारी की आयु
5. पिता/पति का नाम
6. पत्र व्यवहार का पता
7. घोषणा : मैं सत्यनिष्ठा से वचन करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई जानकारी सही है। असत्य पाये जाने की दशा में औजार टूल्स किट्स वापस करने का वचन देता/देती हूँ।

हिताधिकारी के हस्ताक्षर

आदेश

जांचोपरान्त उपरोक्त विवरण सही पाए जाने/सही न पाए जाने के कारण आवेदन स्वीकृति/अस्वीकृत किया जाता है। स्वीकृति की दशा में योजना का नाम के अंतर्गत निम्नानुसार औजार टूल्स किट्स दिनांक द्वारा श्रीमती/कु0/श्री..... को वितरित किया गया।

स्वीकृतकर्ता के हस्ताक्षर

नाम

पदनाम

स्थान :

दिनांक :

पावती

औजार टूल्स किट्स दिनांक प्राप्त किए गए।

दिनांक :

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर

पूरा नाम

पता

स्वीकृतकर्ता अधिकारी कृपया ध्यान दें :-

1. हिताधिकारी श्रमिक स्वयं आवेदक/आवेदिका होने पर परिचय-पत्र का पंजीयन क्रमांक अंकित करें।
2. परिचय-पत्र की छायाप्रति के आधार पर आवेदन को स्वीकार नहीं किया जाये। मूल परिचय-पत्र देखकर लौटा दिया जाना चाहिए तथा परिचय पत्र में छायाप्रति की मांग नहीं की जानी चाहिए।