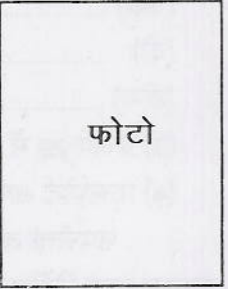


प्रारूप अट्ठाईस
(नियम 272 (1) देखिये)

हितग्राही के रूप में पंजीयन हेतु आवेदन सह स्वीकृति पत्र

1. नाम
2. विशिष्ट पहचान संख्या
3. पिता/पति का नाम
4. पत्र व्यवहार का पता
- मो./फोन नं.
5. जाति--अनु. जाति/अनु.ज. जाति/पिछड़ा वर्ग/अल्पसंख्यक/सामान्य (जो लागू हो टिक करें)
6. आयु विवाहित/अविवाहित
7. नियोजन का विवरण :-



अनु.क्र.	नियोजक का नाम तथा पता	उस स्थापन का विवरण तथा स्थिति जहां आवेदक नियोजित है/था	स्थापन का रजिस्ट्रीकरण क्रमांक	पदनाम तथा आवेदक द्वारा किए गए कार्य का स्वरूप	नियोजन के प्रारंभ तथा समाप्ति की तारीख		उन दिनों की संख्या, जिनमें वास्तविक रूप से नियोजन में रहा	टिप्पणी
					प्रारंभ	समाप्ति		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1.								
2.								
3.								

9. परिवार का विवरण :-

परिवार के मुखिया का नाम	सदस्यों का विवरण (नाम)	मुखिया से संबंध	आयु
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		

9. ई.एस.आई./ई.पी.एफ. क्रमांक, यदि कोई हो :
 (एक) ई.एस.आई. क्रमांक :
 (दो) ई.पी.एफ. क्रमांक :
10. स्मार्ट कार्ड/मतदाता परिचय पत्र क्रमांक/राशन कार्ड नं. :

11. वह रीति, जिसमें आवेदन फीस का भुगतान किया गया
 (एक) नगद में, मंडल के कार्यालय में :
 (रसीद संलग्न करें)
 (दो) डी.डी. क्र.
 दिनांक
 (बैंक) की शाखा
 (ड्राफ्ट संलग्न कीजिए).

12. नियम 272 की अपेक्षागुंसार निम्नलिखित संलग्न हैं :-

(1) आयु का सबूत (संलग्न दस्तावेज का विवरण दीजिए)

(2) कॉलम 7 में उल्लिखित स्थापन में भवन कर्मकार के रूप में नियोजन का सबूत।

(एक)

(दो) (संलग्न दस्तावेज का विवरण दीजिए)

(तीन)

(3) प्ररूप 29 में नामनिर्देशन

(4) पासपोर्ट आकार के तीन फोटो

उपरोक्त तथ्य मेरे सर्वोत्तम ज्ञान तथा विश्वास के अनुसार सत्य है। मैं हिताधिकारी के रूप में मेरे मासिक अंशदान का, राज्य शासन द्वारा विहित की गई दर पर और मंडल द्वारा विहित रीति में नियमित रूप से भुगतान करने का वचन देता हूँ।

मैं अनुरोध करता हूँ कि भवन तथा अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथा सेवा-शर्त विनियमन) अधिनियम 1, 1996 की धारा 12 के अधीन हिताधिकारी के रूप में मेरा रजिस्ट्रीकरण किया जाए।

स्थान : आवेदक के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान

तारीख : आवेदक की पहचान करने वाले

व्यक्ति के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान

पहचान करने वाले व्यक्ति का नाम

तथा पता

प्रारूप -29

(नियम 272 (1) (ग) देखिए)

नाम निर्देशन का प्रारूप

मैं, अपनी मृत्यु की दशा से, छत्तीसगढ़ भवन तथा अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण निधि से समस्त शोध्यों को मेरी ओर से प्राप्त करने के लिये निम्नलिखित व्यक्ति / व्यक्तियों को मेरे अधिकारावान वारिस के रूप एतद्द्वारा नाम निर्देशित करता हूँ।

नाम निर्देशिती / नाम निर्देशितियों का नाम तथा पता	नाम निर्देशिती की जन्म तारीख	हिताधिकारी से सम्बन्ध	अवस्यक की स्थिति में पालक का नाम	नाम निर्देशिती को भुगतान किये जाने वाले शोध्यों का प्रतिशत
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

हस्ताक्षर

आवेदक / हिताधिकारी का नाम

पता

हस्ताक्षर

साक्षी का नाम

साक्षी का पता