



हिमाचल प्रदेश भवन एवं अन्य सन्निर्माण कामगार कल्याण बोर्ड
ठाकुर वाटिका, खलीनी, शिमला-2 (हि0प्र0)



XLVII (47)

(नियम-298 देखें)

बेटी जन्म उपहार योजना के लिए आवेदन

फोटो

- आवेदक (लाथार्थी) का नाम और पता तहसील, :
पंचायत तथा ब्लॉक सहित पिनकोड
पंचायत ब्लॉक
- क) पंजीकरण संख्या और तिथि : तिथि

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

ख) आधार से जुड़ा बैंक खाता संख्या :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ग) बैंक आई.एफ.एस. कोड :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

घ) बैंक शाखा का नाम :
ड) आधार नम्बर :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

च) बैंक से जुड़ा मोबाईल नम्बर :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- प्रथम अंशदान व पंजीकरण राशी देने की तारीख और बैंक का नाम :

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

- व्यतिक्रम (Default) यदि कोई हो और उसका कारण :
- अन्तिम अंशदान जमा करने की तारीख और बैंक का नाम :

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

- क्या आपको सरकार अथवा किसी अन्य संस्था से इस प्रयोजन के लिए सहायता प्राप्त हुई है। : हाँ/नहीं
- आवेदक के परिवार के अन्य सदस्य का नाम और पंजीकरण संख्या (यदि कोई पहले पंजीकृत है) :
.....
- बेटी जन्म उपहार योजना का लाभ लेने के लिए (महिला/पुरुष लाभार्थी) निम्न दस्तावेज संलग्न करें।
i) बेटी का नाम :
ii) बेटी की जन्म तिथि : (जन्म प्रमाण पत्र संलग्न करें)
- अन्य पुत्र व पुत्री का विवरण : i)..... ii)..... iii).....
(परिवार रजिस्टर नकल की नवीनतम प्रति संलग्न करें)
- नामनिर्देशित व्यक्ति का नाम :
उपरोक्त वर्णित तथ्य मेरे ज्ञान और सूचनाओं के अनुसार सही है।

तारीख :

आवेदक के हस्ताक्षर

— कार्यालय प्रयोग हेतु —

श्रम अधिकारी के हस्ताक्षर व मोहर
दिनांक

मुबलिया रु..... (रूपये हजार)
बोर्ड द्वारा स्वीकृत।

हस्ताक्षर व मोहर

सभी कॉलम भरने आवश्यक है अन्यथा फार्म स्वीकार नहीं किया जायेगा तथा फार्म में किसी भी तरह की कटिंग मान्य नहीं होगी।