



हिमाचल प्रदेश भवन एवं अन्य सन्निर्माण कामगार कल्याण बोर्ड
ठाकुर वाटिका, खलीनी, शिमला-2 (हिं०प्र०)



प्ररूप-37 (नियम-277 व 279 देखें)
मृत्यु व अन्तिम संस्कार सहायता के लिए आवेदन

1.	आवेदक का नाम व पता तहसील, पंचायत तथा लॉक राहित	: पंचायत..... लॉक.....	पिनकोड़.....
2.	आवेदक का कर्मकार के साथ संबंध	:	
3.	कर्मकार का नाम और पता	:	पिनकोड़.....
4.	कर्मकार की पंजीकरण संख्या तथा तारीख	: संख्या..... [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	D D M M Y Y Y Y
5.	आवेदक का आधार से जुड़ा खाता नम्बर (क)	: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
6x)	बैंक आई.एफ.एस.कोड	: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
7g)	बैंक शाखा का नाम	:	
8h)	आधार नम्बर	: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
9i)	बैंक खाते से जुड़ा मोबाइल नम्बर	: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
6.	प्रथम किश्त देने की तारीख व बैंक का नाम	: D D M M Y Y Y Y
7.	अन्तिम किश्त देने की तारीख व बैंक का नाम	: D D M M Y Y Y Y
8.	सदस्यता की अवधि	: D D M M Y Y Y Y	से D D M M Y Y Y Y
9.	यदा सदस्यता कायम थी	: हाँ / नहीं	
10.	कर्मकार की मृत्यु की तारीख	: D D M M Y Y Y Y	
11.	मृत्यु का कारण (मृत्यु प्रमाण पत्र)	:	
12.	यदा आवेदक, कर्मकार का नाम निर्देशिती व्यक्ति है।	: हाँ/ नहीं	
13.	यदि नहीं, तो यदा आवेदक ने आन्तिता प्रमाण पत्र दिया है।	:	
14.	नाम निर्देशिती व्यक्ति का नाम और जन्म तिथि	:	जन्म तिथि D D M M Y Y Y Y
15.	यदि नाम निर्देशित व्यक्ति नाबालिग है तो अभिभावक का नाम और नाम निर्देशिती के साथ उसका संबंध	:	
16.	यदा अन्य नाम निर्देशितीयों ने सहमति प्रमाण-पत्र दिया है (जहाँ नाम निर्देशितीयों की संख्या एक से अधिक हो)। है तो संलग्न करें।	:	
17.	मृत्यु सहायता राशि	: मुबलिग.....	
18.	अन्तिम संस्कार सहायता राशि	: मुबलिग	
19.	आवेदक के परिवार के अन्य सदस्य का नाम और पंजीकरण संख्या (यदि कोई पहले पंजीकृत है) उपरोक्त तथ्य मेरे ज्ञान और सूचना के अनुसार सही है।	:	

स्थान :

(आवेदक के हस्ताक्षर)

- कार्यालय प्रयोग हेतु -

श्रम अधिकारी के हस्ताक्षर व मोहर
दिनांक

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

मुबलिग रु..... लाख हजार
बोर्ड द्वारा स्वीकृत।

हस्ताक्षर व मोहर