

कार्यालय कल्याण आयुक्त
मध्य प्रदेश श्रम कल्याण मण्डल

83,मालवीय नगर भोपाल-3
फोन 0755-2572753, 0755-2762978

Email-mplabourwelfareactivity@gmail.com

www.labour.mp.gov.in

अंतिम संस्कार सहायता राशि हेतु आवेदन पत्र

प्रति,

कल्याण आयुक्त,
म.प्र. श्रम कल्याण मंडल
83,मालवीय नगर भोपाल – 462003

1. आवेदक का नाम श्रीमति/श्री
2. पिता/पति का नाम श्री
3. निवास का पूर्ण पता
4. संस्थान का पूरा नाम/पता जिसमें श्रमिक कार्यरत था.....
5. मृतक कर्मचारी/श्रमिक का नाम स्व. श्री
6. संस्थान/कारखाने का कम्प्यूटर अभिदाय कोड क्र. जिसमें श्रमिक कार्यरत था
7. दूरभाष क्रमांक संस्थान आवेदक का मोबाईल नम्बर
8. जाति- अनु.जाति अनु.जन.जाति पि.वर्ग सामान्य
9. मृतक कर्मचारी /श्रमिक का संस्थान में नियुक्ति दिनांक.....
10. मृतक कर्मचारी /श्रमिक का मृत्यु पूर्व पद
11. कर्मचारी/श्रमिक की मृत्यु दिनांक व स्थान
12. आवेदक का मृतक कर्मचारी/श्रमिक से संबंध
13. आवेदन के साथ मृत्यु प्रमाण पत्र की छायाप्रति राजप्रत्रित अधिकारी द्वारा सत्यापित कर एवं आवेदक की बैंक पासबुक की स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना आवश्यक है
14. आवेदक का : बैंक खाता क्र..... बैंक का नाम.....
बैंक का IFSC कोडआधार कार्ड U.I.D क्रमांक.....

नियोजक के हस्ताक्षर
पद मुद्रा सहित

आवेदक के हस्ताक्षर

घोषणा

मैं सत्यनिष्ठा से कथन करता /करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई जानकारी सत्य व सही है, असत्य पाये जाने की दशा में प्राप्त राशि वापस करने का वचन देता/देती हूँ। उपरोक्त व्यय के लिये मुझे किसी अन्य संस्थान/ विभाग से सहायता प्राप्त नहीं हुई है।

दिनांक.....

आवेदक के हस्ताक्षर

नोट :-

- 1 आवेदन पत्र क्षेत्रीय कार्यालय/श्रम कल्याण एवं कौशल उन्नयन केन्द्रों में जमा एवं प्राप्त किये जा सकते हैं।
- 2 ठेका श्रमिक को मूल नियोजक का सत्यापन कराना आवश्यक है अन्यथा आवेदन पत्र मान्य नहीं किया जायेगा।
- 3 अपूर्ण आवेदन पत्र निरस्त कर दिये जायेगे।
- 4 म.प्र. शासन के निर्णय अनुसार योजना की सहायता राशि संबंधित आवेदक के खाते में ट्रांसफर की जावेगी।

कल्याण आयुक्त
म.प्र.श्रम कल्याण मंडल