

मृत्यु की दशा में अंत्येष्टि एवं अनुग्रह सहायता योजना आवेदन-पत्र	
=== हितग्राही का आधार नम्बर ===	<input type="text"/>
1. आवेदक/उत्तराधिकारी का नाम श्री/श्रीमती/कुमारी *	<input type="text"/>
2. पिता/पति का नाम *	<input type="text"/>
3. पता (i) (वर्तमान पता) *	Max Length 180 characters <input type="text"/>
(ii) (स्थायी पता) *	Max Length 180 characters <input type="text"/>
4. (i) पंजीकृत श्रमिक (जिसकी मृत्यु हो गई है) का नाम श्री/श्रीमती/कुमारी *	<input type="text"/>
(ii) पंजीयन (परिचय पत्र) क्रमांक *	<input type="text"/>
(iii) परिचय-पत्र जारी करने का दिनांक (DD/MM/YYYY) *	<input type="text"/>
(iv) परिचय-पत्र नवकरण करने का दिनांक (DD/MM/YYYY)	<input type="text"/>
(v) वर्तमान/अंतिम नियोजक/ठेकेदार का नाम *	<input type="text"/>
(vi) वर्तमान/अंतिम नियोजक/ठेकेदार का पता *	Max Length 180 characters <input type="text"/>
5. परिचय पत्रधारी निर्माण श्रमिक से आवेदक का रिश्ता *	<input type="radio"/> पत्नी <input type="radio"/> पुत्र <input type="radio"/> पुत्री <input type="radio"/> पति <input type="radio"/> पिता <input type="radio"/> माता

6. परिचय पत्रधारी हितग्राही की मृत्यु दिनांक (DD/MM/YYYY) *	<input type="text"/>
7. मृत्यु का कारण *	<input type="radio"/> निर्माण कार्य के दौरान दुर्घटना <input type="radio"/> सामान्य
8. मृत्यु के कारण का विवरण *	Max Length 120 characters <input type="text"/>
9. क्या शासन की किसी अन्य समकक्ष योजना का लाभ लिया गया है ? *	<input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं
यदि हाँ, तो विवरण	Max Length 180 characters <input type="text"/>
10. बैंक संबंधी विवरण	
(अ) बैंक का नाम *	<input type="text"/>
(ब) बैंक की ब्रांच *	<input type="text"/>
(स) बैंक का खाता क्रमांक *	<input type="text"/>
(द) बैंक IFSC कोड *	<input type="text"/>
11. मैं अपने प्रमाण-पत्र को अपने डिजिटल लॉकर में रखने की सहमति प्रदान करता हूँ। (असहमति के लिये अनटिक करें) (यह सहमति/असहमति आवेदक से पूछ कर आवश्यक रूप से अपडेट की जाय)	<input type="checkbox"/>
12. आवेदक/उत्तराधिकारी का फोटो	<input type="button" value="Choose file"/> No file chosen

:: घोषणा ::

मैं एतद द्वारा यह घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा शासन की किसी अन्य समकक्ष योजना के अन्तर्गत लाभ नहीं लिया गया है, एवं मेरे द्वारा प्रस्तुत उपरोक्त समस्त जानकारी पूर्णतः सत्य है, असत्य पाये जाने की स्थिति में इस योजना द्वारा प्राप्त लाभ वापस करने के लिये बाध्यकारी रहूँगा/रहूँगी ।

आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर

आवश्यक दस्तावेज (आवेदक द्वारा स्वप्रमाणित) :

श्रमिक का जीवित पंजीयन कार्ड की प्रति ।

निर्माण कार्य के दौरान मृत्यु होने अथवा सामान्य मृत्यु का कोई प्रमाण(नियोजक द्वारा जारी, पुलिस प्राथमिकी, नगरीय निकाय अथवा ग्राम पंचायत द्वारा जारी मृत्यु प्रमाण पत्र आदि) ।

आवेदक द्वारा प्रस्तुत पंजीयन कार्ड में अंकित नामित व्यक्ति एवं नामित न होने की स्थिति में उत्तराधिकारी होने का प्रमाणपत्र (तहसीलदार/पंचायत/नगरीय निकाय के सी.ई.ओ. /सरपंच/पंचायत सचिव द्वारा जारी) ।

दिनांक :

स्थान :

(हस्ताक्षर)

नाम

आवेदक का