

ગુજરાત મકાન અને અન્ય બાંધકામ શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડ

“શ્રમ ભવન” ગન હાઉસની બાજમાં, રૂસ્તમ કામ માર્ગ, ખાનપુર, અમદાવાદ-૧.

નોંધાયેલા બાંધકામ શ્રમિકો માટેની પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજના સહાય ફોર્મ

(૧) અરજદારનું નામ:.....

(૨) અરજદારનું સરનામું:.....

.....

(૩) વ્યવસાય નો પ્રકાર:

(૪) ફોન/મોબાઈલ નંબર :.....

(૪) લાભાર્થી શ્રમિકનું ઓળખકાર્ડ (યુ-વિન) ક્રમાંક/નોંધણી નંબર/તારીખ:.....

(૫) રીન્યુઅલ કરાવેલ છે કે કેમ?

(૬) લાભાર્થી શ્રમિકની નોંધણી કચેરીનું નામ,

સરનામું:

(૭) ઉંમર:

(૯) કઈ બેંક સાથે પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજના અન્વયે જોડાયેલ છે?

બેંકનું નામ / શાખા.....

બેંકનું સરનામું :.....

.....

આઈ.એફ.એસ.સી. કોડ:.....

(૧૦) પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજના જોડાયાની તારીખ :

(૧૨) અન્ય કોઈ સામાન્ય વીમા યોજનામાં જોડાયેલ છે કે કેમ? જો હા હોય તો તેની

વિગત:.....

(૧૭) આથી હું જણાવું છું કે, આથી હું નીચે સહી કરનાર

શ્રી/શ્રીમતી.....કેન્દ્ર સરકારની પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજના માં ખાતું ધરાવું છું તથા હું ગુજરાત મકાન અને અન્ય બાંધકામ શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડ માં લાભાર્થી તરીકે નોંધાયેલ છું. ઉપરોક્ત અરજી મેં વાંચી/સાંભળી છે તથા યોજના અંગેના નિયમોની મને જાણ છે. અરજીમાં ભરેલ તમામ વિગતો સાચી હોવાનું જણાવું છું અને તે બદલ નીચે સહી કરું છું. ખોટી વિગતો રજૂ કરી નાણાકીય લાભ લેવો ગુનો બને છે તેની મને જાણ છે. જો ખોટી વિગતો રજૂ કરીને નાણાકીય લાભ મેળવીશ તો મારી સામે જે કાર્યવાહી થશે તે મને કબુલ/મંજૂર છે. તેમજ તે પરત ચુકવવા હું લેખિત બાંહેધરી આપું છું.

સ્થળ:

તારીખ :

નોંધ: જો અંગૂઠો કરેલ હોય તો અંગૂઠો
કરનારની ઓળખ આપનાર સાક્ષીની

.....
લાભાર્થી શ્રમિકની સહી અથવા અંગૂઠો

સહી, નામ અને સરનામું:-

.....
.....

જરૂરી પૂરાવાઓ:

(૧) શબ્દકની નકલ

(૨) મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજનામાં જોડાયેલી રસીદ

યોજના :બાંધકામ વ્યવસાયમાં રોકાયેલ શ્રમયોગી કે જેઓની ઉંમર ૧૮ વર્ષ થી ૭૦ વર્ષ સુધીની હોય તેમજ તેઓ ગુજરાત મકાન અને અન્ય બાંધકામ શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડમાં નોંધાયેલ હોય તથા જેઓ પ્રધાન મંત્રી સુરક્ષા વીમા યોજના માં ખાતું ધરાવતા હોય તેઓને ગુજરાત મકાન અને અન્ય બાંધકામ શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડ દ્વારા રૂ.૧૨/- નું લાભાર્થી દ્વારા ભરવામાં આવતું પ્રીમીયમ હર વર્ષે બોર્ડ દ્વારા ભરવામાં આવશે