



बिहार भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण बोर्ड

Bihar Building and Other Construction Workers Welfare Board

पंजीकरण हेतु आवेदन पत्र (Registration Form)

नवीनतम
फोटो

18 से 60 उम्र तक के निर्माण श्रमिकों के लिए वैध (Valid for Construction Workers Age Group of 18 to 60 yrs.)

- Applicant Name / आवेदक का नाम:
- District / जिला:
- Area / क्षेत्र: Urban / शहरी Rural / ग्रामीण (Please tick ✓)
- Block / प्रखंड: Or Municipal Corporation/Council/Municipalities
- GP / पंचायत OR Ward No. / वार्ड नं.: (नगर विभाग/पखंड नगर पंचायत के लिए)
- Permanent Address / स्थायी पता:

ग्राम/मो०-	पो०-
थाना-	प्रखण्ड-
जिला-	पिन-
- Present Address / वर्तमान पता:

ग्राम/मो०-	पो०-
थाना-	प्रखण्ड-
जिला-	पिन-
- Father's /Husband's Name: (पिता / पति का नाम)
- Date of Birth / (जन्म तिथि):
- Aadhar Card Number (आधार कार्ड संख्या): (आधार छायाप्रति संलग्न करें)
- Educational Qualification (शैक्षणिक योग्यता)

मैट्रिक उत्तीर्ण <input type="checkbox"/>	मैट्रिक अनुत्तीर्ण <input type="checkbox"/>	साक्षर <input type="checkbox"/>
---	---	---------------------------------
- Caste Category (जाति)

Gen <input type="checkbox"/>	BC <input type="checkbox"/>	EBC <input type="checkbox"/>	SC <input type="checkbox"/>	ST <input type="checkbox"/>
------------------------------	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------------------
- Mobile No. (मोबाइल संख्या):
- Gender (लिंग):

पुरुष/Male <input type="checkbox"/>	महिला/Female <input type="checkbox"/>	थर्ड गेंडर /Third Gender <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	---------------------------------------	---
- Marital Status (वैवाहिक स्थिति):

Married <input type="checkbox"/>	Unamarried <input type="checkbox"/>	Other <input type="checkbox"/>
----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------
- ESI Number (कर्मचारी राज्य बीमा संख्या): (यदि हो तो)

उन नियोजको का नाम एवं पता जिनके लिए पिछले 12 महीनों में कार्य किया गया हो
(Name of those employers under whom work has been done for last 12 months)

(*कार्य प्रमाण पत्र संलग्न करें)

नियोजक/ संवेदक अनुज्ञप्ति संख्या/ Contractor Licence No.	नियोजक का नाम एवं पता/ Name&Address of Employer	कार्य स्थल का विवरण/ Details of the Work place	कार्य की प्रकृति / Nature of work	तिथि /महीना / वर्ष के साथ कार्य अवधिसे तक Date/Months/Year Total Period of WorkFromTo	कुल अवधि/ Total Period of work	नियोजक/ श्रम अधीक्षक / श्र० प्र० पदा०/ पंजीकृत श्रमिक संघ के पदा० का हस्ताक्षर Signature of the Employer/ L.S./L.E.O. / registered trade union officer

Account Details of Applicants / आवेदक का बैंक लेखा विवरणी

• Bank Name / (बैंक का नाम):

• Bank Branch Name (शाखा का नाम):

• Bank Account No. (खाता संख्या):

• IFSC Code (आई0एफ0एस0सी0कोड):

(बैंक पासबुक की छाया प्रति संलग्न करें)

• Name & Designation of the officer/Person with whom registration fee (Rs.20) and 5 years' Contribution (Rs.30), total Rs. 50 is deposited.

(पदाधिकारी /व्यक्ति का नाम एवं पदनाम जहाँ पंजीकरण शुल्क (रु 20) और 5 वर्षों का अंशदान (रु 30) कुल रु 50 की राशि जमा कराया गया हो)
श्रम अधीक्षक श्रम प्रवर्तन पदाधिकारी पंचायत रोजगार सेवक

• Whether the Applicant Registered under any other labours welfare Board
(क्या आवेदक यदि पूर्व से ही किसी अन्य कल्याण बोर्ड का सदस्य है?)

Yes

No

घोषणा / Declaration

मैं अपने परिवार के सदस्य में से निम्न व्यक्तियों को अधिकारिक आश्रित के रूप में नामित करता हूँ, जो मेरे बदले मेरी मृत्यु की स्थिति में निधि से सभी देय रकम जो मेरे लाभ के रूप में ग्रहण करेंगे। (I nominate the following person among my family members as bonafide dependents who will receive all the amount accumulated in the account as per my benefit in case my death.)

क्र० सं०/ Sl.No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of the family members	सदस्य से सम्बन्ध Relationship with Member	उम्र Age	परिवार के उन सदस्यों के नाम के आगे चिन्हित करें जिन्हें नामांकित करना चाहते हैं (Please Tick in the Name of those member whom you want to be Nominee)	नामांकित को दी जानेवाली राशि (प्रतिशत में) Amount to be given to the Nominee (in percentage)

मैं प्रमाणित करता / करती हूँ की आवेदन पत्र में दी गयी सभी सूचनाएँ मेरी जानकारी एवं विश्वास से सही है। (I hereby declare at all the informations provided in this application form is true to the best of my knowledge and belief and no part thereof is false.)

Date (दिनांक) _____

Signature (हस्ताक्षर) _____

Place (स्थान) _____

अनुशंसा/Recommendation _____

श्रम प्र० पदा० (LEO)/प्र० रोज० से० (PRS) _____

Signature (हस्ताक्षर) _____

पंजीयन आदेश

पंजीयन संख्या _____

तिथि _____

जाँच पड़ताल एवं पंजीयन शुल्क प्राप्त करने के उपरांत आवेदक को पंजीयन आवेदन की स्वीकृति दी जाती है।

निबंधन पदाधिकारी का हस्ताक्षर _____

नाम _____

पदनाम _____

नोट- इस आवेदन पत्र / स्वीकृति पत्र को जिला का कार्यालय में ही लेजर में सुरक्षित रखा जाये।

प्राप्ति रसीद

पंजी का क्रमांक _____

तिथि _____

नाम _____

पिता / पति का नाम _____

पता _____

पंचायत _____

प्रखण्ड _____

जिला _____

से पंजीयन हेतु आवेदन -पत्र पंजीकरण

शुल्क (रु 20) और 5 वर्षों का अंशदान (रु 30) कुल रु 50 के साथ प्राप्त किया।

प्राप्तकर्ता का हस्ताक्षर

दाह संस्कार सहायता हेतु आवेदन-पत्र (प्रपत्र XLII)

प्रपत्र XLII (संशोधित)

बिहार भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथा सेवा शर्तें विनियमन) नियमावली-2005

(देखें नियम 277)

दाह संस्कार सहायता हेतु आवेदन पत्र

पासपोर्ट
साईज फोटो

1. आवेदक/आवेदिका का नाम:-.....
2. पता:-
3. निबंधन संख्या एवं निबंधन की तिथि:-.....
4. निबंधन के समय उम्र एवं जन्म तिथि:-.....
5. मृत कामगार का कोटि (राजमिस्त्री, हेल्पर, प्लम्बर, बिजली मिस्त्री आदि).....
6. जाति:- सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति
7. मृत्यु के समय उम्र :-
8. सदस्यता की अवधि-
9. क्या मृत कामगार विवाहित थे:- हाँ/नहीं
10. अंतिम नवीकरण की तिथि:-
11. मृत्यु का प्रकृति (विस्तृत विवरण दें):-
12. जमा किये गये अभिलेखों की विवरण (जैसे मृत्यु प्रमाण-पत्र):-.....
13. क्या आवेदक मृत कामगार द्वारा आश्रित के रूप में नामांकित थे:-
14. अगर नामांकित नाबालिग हैं तो उनके अभिभावक का नाम एवं नामांकित नाबालिग व्यक्ति से संबंध:-
15. नामांकित नाबालिग व्यक्ति का उम्र एवं जन्म तिथि:-.....
16. क्या दूसरे नामांकित का सहमति पत्र संलग्न किया गया है (जहाँ नामांकित की संख्या एक से अधिक हों) ..
17. आधार कार्ड संख्या (छायाप्रति संलग्न करें)-
18. बैंक का विवरण-

बैंक का नाम एवं शाखा का नाम	खाता संख्या जो आधार संख्या से जुड़ा हुआ हो	IFSC कोड

(बैंक पासबुक की छायाप्रति संलग्न करें)

उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी एवं ज्ञान के अनुसार सही है, साथ ही यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दिया गया बैंक खाता को आधार संख्या से जोड़ लिया गया है।

स्थान-

दिनांक

आवेदक/आवेदिका का पूर्ण हस्ताक्षर एवं अंगूठे का निशान

मृत्यु लाभ प्राप्त करने हेतु आवेदन-पत्र (प्रपत्र XXXVII)

प्रपत्र- XXXVII (संशोधित)

बिहार भवन और अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथा सेवा शर्तें विनियमन) नियमावली, 2005

(देखें नियम 278 (2))

मृत्यु लाभ प्राप्त करने हेतु आवेदन-पत्र

पासपोर्ट
साईज फोटो

1. आवेदक/आवेदिका का नाम:-.....
2. पता:-
3. निबंधन संख्या एवं निबंधन की तिथि:-.....
4. निबंधन के समय उम्र एवं जन्म तिथि:-.....
5. मृत कामगार का कोटि (राजमिस्त्री, हेल्पर, प्लम्बर, बिजली मिस्त्री आदि)
6. जाति:- सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति
7. मृत्यु के समय उम्र :-
8. सदस्यता की अवधि-
9. क्या मृत कामगार विवाहित थे:- हॉ/नहीं
10. अंतिम नवीकरण की तिथि:-
11. मृत्यु का प्रकृति (विस्तृत विवरण दें):-
12. जमा किये गये अभिलेखों की विवरण (जैसे मृत्यु प्रमाण पत्र, पंचनामा, प्राथमिकी पत्र इत्यादि):-.....
13. सहायता की राशि जिसके लिए आवेदन दिया गया है (स्वाभाविक मृत्यु के मामले में अनुदान राशि रू0 1,00,000/- दुर्घटना मृत्यु के मामले में रू0 4,00,000/- परन्तु यदि दुर्घटना मृत्यु आपदा के समय होती है एवं जिसमें आपदा प्रबंधन विभाग द्वारा अनुग्रह अनुदान स्वीकृत किया गया है तो दुर्घटना मृत्यु में मात्र रू0 1,00,000/-).....
14. क्या आवेदक मृत कामगार द्वारा नामांकित थे:-.....
15. अगर नामांकित नाबालिग हैं तो उनके अभिभावक का नाम एवं नामांकित नाबालिग व्यक्ति से संबंध:-
16. नामांकित नाबालिग व्यक्ति का उम्र एवं जन्म तिथि:-
17. क्या दूसरे नामांकित का सहमति पत्र संलग्न किया गया है
(जहाँ नामांकित की संख्या एक से अधिक हों):-.....
18. आधार कार्ड संख्या (छायाप्रति संलग्न करें)-
19. बैंक का विवरण-

बैंक का नाम एवं शाखा का नाम	खाता संख्या जो आधार संख्या से जुड़ा हुआ हो	IFSC कोड

(बैंक पासबुक की छायाप्रति संलग्न करें)

उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी एवं ज्ञान के अनुसार सही है, साथ ही यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दिया गया बैंक खाता को आधार संख्या से जोड़ लिया गया है।

स्थान-

दिनांक-

आवेदक/आवेदिका का पूर्ण हस्ताक्षर एवं अंगूठे का निशान

मातृत्व लाभ हेतु आवेदन-पत्र (प्रपत्र XXXIV)

प्रपत्र-xxxiv(संशोधित)

बिहार भवन और अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथा सेवा शर्तें विनियमन) नियमावली-2005
(देखें नियम-271)

मातृत्व लाभ हेतु आवेदन पत्र

पासपोर्ट
साईज फोटो

1. आवेदिका का नाम
2. पति का नाम:-
3. पता-
4. निबंधन संख्या एवं निबंधन की तिथि-.....
5. निबंधन के समय उम्र एवं जन्म तिथि-
6. कामगार का कोटि (राजमिस्त्री, हेल्पर, प्लम्बर, बिजली मिस्त्री आदि)
7. जाति:- सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति
8. सदस्यता की अवधि-
9. क्या सदस्यता चालू है-
10. अंतिम नवीकरण की तिथि:-
11. आवेदन पत्र प्रथम प्रसव/द्वितीय प्रसव के मातृत्व लाभ के लिए दिया गया है:-.....
12. शिशु जन्म की तिथि (शिशु जन्म प्रमाण-पत्र अथवा अस्पताल प्रसव प्रमाण-पत्र संलग्न करें):-
13. आधार कार्ड संख्या (छायाप्रति संलग्न करें)-
14. बैंक का विवरण-

बैंक का नाम एवं शाखा का नाम	खाता संख्या जो आधार संख्या से जुड़ा हुआ हो	IFSC कोड

(बैंक पासबुक की छायाप्रति संलग्न करें)

उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी एवं ज्ञान के अनुसार सही है, साथ ही यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दिया गया बैंक खाता को आधार संख्या से जोड़ लिया गया है।

स्थान-
दिनांक-

आवेदिका का पूर्ण हस्ताक्षर एवं अंगूठे का निशान

विकलांगता पेशन आवेदन-पत्र (प्रपत्र XXXIX)

प्रपत्र-xxxix(संशोधित)

बिहार भवन और अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथासेवा शर्तें विनियमन) नियमावली- 2005
(देखें नियम-275 (2))

विकलांगता पेशन आवेदन पत्र

पासपोर्ट
साईज फोटो

1. आवेदक/आवेदिका का नाम-
2. पता-
3. निबंधन संख्या एवं निबंधन की तिथि-.....
4. निबंधन के समय उम्र एवं जन्म तिथि-
5. कामगार का कोटि (राजमिस्त्री, हेल्पर, प्लम्बर, बिजली मिस्त्री आदि)
6. जाति:- सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति
7. सदस्यता की अवधि-
8. क्या सदस्यता चालू है-
9. अंतिम नवीकरण की तिथि :-
10. बीमारी/दुर्घटना आदि का विवरण जिसके कारण विकलांगता हुई है:-.....
11. निःशक्तता की प्रकृति (स्थायी पुर्ण निःशक्तता/स्थायी आंशिक निःशक्तता) (असैनिक शल्य चिकित्सक – सह-मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी का प्रमाण पत्र संलग्न करें):-
12. सरकारी अस्पताल में कराये गये चिकित्सा की विवरणी, भर्ती की तिथि एवं छुट्टी की तिथि सहित (प्रमाण पत्र संलग्न करें):-
13. चिकित्सा पर किये गये व्यय की राशि (मेडिकल बिल चिकित्सक द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित संलग्न किया जाना चाहिए):-
14. अगर सरकार से/किसी संस्थान से उपरोक्त चिकित्सा के लिए किसी तरह की पूर्व में सहायता प्राप्त की गई है तो विवरण दें:-
15. आधार कार्ड संख्या (छायाप्रति संलग्न करें)-
16. बैंक का विवरण-

बैंक का नाम एवं शाखा का नाम	खाता संख्या जो आधार संख्या से जुड़ा हुआ हो	IFSC कोड

(बैंक पासबुक की छायाप्रति संलग्न करें)

उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी एवं ज्ञान के अनुसार सही है, साथ ही यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दिया गया बैंक खाता को आधार संख्या से जोड़ लिया गया है।

स्थान-
दिनांक-

आवेदक/आवेदिका का पूर्ण हस्ताक्षर एवं अंगूठे का निशान

प्रपत्र-XLIV(संशोधित)

बिहार भवन और अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथा सेवा शर्तें विनियमन) नियमावली-2005

(देखे नियम-281)

चिकित्सा लाभ हेतु आवेदन पत्र

पासपोर्ट
साईज फोटो

1. आवेदक/आवेदिका का नाम:-.....
2. पता:-
3. निबंधन संख्या एवं निबंधन की तिथि:-.....
4. निबंधन के समय उम्र एवं जन्म तिथि:-.....
5. कामगार का कोटि (राजमिस्त्री, हेल्पर, प्लम्बर, बिजली मिस्त्री आदि)
6. जाति:- सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति
7. सदस्यता की अवधि-
8. अंतिम नवीकरण की तिथि :-
9. बीमारी/ऑपरेशन के संबंध का विवरण:-.....
10. सरकारी अस्पताल में रोगी के रूप में चिकित्सा की अवधि:-.....
भर्ती की तिथि:- छुट्टी की तिथि.....
11. जमा किये गये अभिलेखों की विवरणी (असैनिक शल्य चिकित्सक -सह- मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी का प्रमाण पत्र इत्यादि):-
12. पूर्व में प्राप्त चिकित्सा लाभ की विवरणी :-
13. क्या आवेदक द्वारा मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से राशि प्राप्त की गई है या नहीं:-.....
14. आधार कार्ड संख्या (छायाप्रति संलग्न करें)-
15. बैंक का विवरण-

बैंक का नाम एवं शाखा का नाम	खाता संख्या जो आधार संख्या से जुड़ा हुआ हो	IFSC कोड

(बैंक पासबुक की छायाप्रति संलग्न करें)

उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी एवं ज्ञान के अनुसार सही है, साथ ही यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दिया गया बैंक खाता को आधार संख्या से जोड़ लिया गया है।

स्थान-

दिनांक-

आवेदक/आवेदिका का पूर्ण हस्ताक्षर एवं अंगूठे का निशान

शिक्षा के लिये वित्तीय सहायता आवेदन-पत्र (प्रपत्र XLV)

प्रपत्र-XLV(संशोधित)

बिहार भवन और अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथा सेवा शर्तें विनियमन) नियमावली-2005

(देखें नियम-282)

(शिक्षा के लिए वित्तीय सहायता)

आवेदक/आवेदिका
के साथ पुत्र/पुत्री
का पासपोर्ट साईज
फोटो

1. आवेदक/आवेदिका का नाम
2. पता-
3. निबंधन संख्या एवं निबंधन की तिथि-.....
4. निबंधन के समय उम्र एवं जन्म तिथि-
5. कामगार का कोटि (राजमिस्त्री, हेल्पर, प्लम्बर, बिजली मिस्त्री आदि)
6. जाति:- सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति
7. सदस्यता की अवधि-
8. क्या सदस्यता चालू है:-
9. अंतिम नवीकरण की तिथि:-
10. पुत्र/पुत्री का नाम जिनके लिए आवेदन दिया गया है:-
11. पुत्र/पुत्री का जन्म तिथि:-
12. पाठ्यक्रम का नाम जिसमें नामांकन हुआ है (नामांकन से संबंधित प्रमाण संलग्न करें):-.....
.....
13. पाठ्यक्रम में नामांकन का सत्र:-
14. महाविद्यालय का नाम एवं पता:-
15. विश्वविद्यालय/बोर्ड का नाम जिससे महाविद्यालय सम्बन्ध है:-.....
16. आवेदन किस वर्ष के ट्यूशन फीस के लिए दिया गया है (आई.आई.टी./आई.आई.एम./एम्स/बी.टेक
/पोलिटेकनिक/नर्सिंग या समकक्ष डिप्लोमा कोर्स/सरकारी आई.टी.आई कोर्स, संस्थानों में दाखिला लेने
वाले के लिए):-.....
17. आधार कार्ड संख्या (छायाप्रति संलग्न करें)-
18. बैंक का विवरण-

बैंक का नाम एवं शाखा का नाम	खाता संख्या जो आधार संख्या से जुड़ा हुआ हो	IFSC कोड

(बैंक पासबुक की छायाप्रति संलग्न करें)

उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी एवं ज्ञान के अनुसार सही है, साथ ही यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दिया गया बैंक खाता को आधार संख्या से जोड़ लिया गया है।

स्थान-
दिनांक-

आवेदक/आवेदिका का नाम एवं हस्ताक्षर

विवाह सहायता हेतु आवेदन-पत्र (प्रपत्र XLVI)

प्रपत्र-XLVI(संशोधित)

बिहार भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथा सेवा-शर्तें विनियमन) नियमावली-2005

(देखें नियम-283)

विवाह सहायता हेतु आवेदन पत्र

आवेदक/आवेदिका के साथ पुत्री का फोटो या स्वयं आवेदिका का पासपोर्ट साईज फोटो

1. आवेदक/आवेदिका का नाम
2. पता-
3. निबंधन संख्या एवं निबंधन की तिथि-.....
4. निबंधन के समय उम्र एवं जन्म तिथि-
5. कामगार का कोटि (राजमिस्त्री, हेल्पर, प्लम्बर, बिजली मिस्त्री आदि)
6. जाति:- सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति
7. सदस्यता की अवधि-
8. क्या सदस्यता चालू है-
9. नवीकरण की तिथि:-
10. आवेदन पत्र प्रथम पुत्री/द्वितीय पुत्री के विवाह हेतु है:-
 1. क्या पति-पत्नी दोनों इस बोर्ड के सदस्य हैं (अगर हाँ तो दोनों की निबंधन संख्या एवं निबंधन तिथि)-
 - (i)
 - (ii)
 2. अगर हाँ तो क्या दोनों के द्वारा सहायता के लिए आवेदन दिया गया है-हाँ/नहीं
 3. पुत्री का उम्र एवं जन्म तिथि जिसका विवाह हो रहा है (उम्र प्रमाण-पत्र संलग्न करें)-
 4. वर का नाम एवं पता-
 5. विवाह की तिथि एवं स्थान-
 6. विवाह का प्रमाण (फोटो, मुखिया का प्रमाण-पत्र, निमंत्रण पत्र, निबंधक द्वारा निर्गत प्रमाण इत्यादि)-
 7. अगर पूर्व में किसी पुत्री के विवाह के लिए सहायता प्राप्त किया गया है तो उसका विवरण-
11. क्या आवेदन पत्र अपने विवाह के लिए है (केवल महिला कर्मियों के लिए) :- हाँ/नहीं
 1. वर का नाम एवं पता-
 2. विवाह का स्थल एवं तिथि-
 3. विवाह का प्रमाण (फोटो, मुखिया का प्रमाण-पत्र, निमंत्रण पत्र, निबंधक द्वारा निर्गत प्रमाण इत्यादि)- :-
12. क्या आवेदक/आवेदिका द्वारा दूसरा विवाह किया गया है:- हाँ/नहीं
13. क्या आप उपरोक्त कार्य हेतु सरकार अथवा अन्य संस्था से आर्थिक सहायता प्राप्त किया है(हाँ तो उसका विवरण दें)-.....
14. आधार कार्ड संख्या (छायाप्रति संलग्न करें)-
15. बैंक का विवरण-

बैंक का नाम एवं शाखा का नाम	खाता संख्या जो आधार संख्या से जुड़ा हुआ हो	IFSC कोड

(बैंक पासबुक की छायाप्रति संलग्न करें)

उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी एवं ज्ञान के अनुसार सही है, साथ ही यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दिया गया बैंक खाता को आधार संख्या से जोड़ लिया गया है।

स्थान-
दिनांक-

आवेदक/आवेदिका का पूर्ण हस्ताक्षर एवं अंगूठे का निशान

साईकिल क्रय अनुदान योजना आवेदन-पत्र

नया आवेदन पत्र
प्रपत्र-क

बिहार भवन और अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथा सेवा शर्तें विनियमन) नियमावली-2005

साईकिल क्रय अनुदान योजना

पासपोर्ट
साईज फोटो

1. आवेदक/आवेदिका का नाम-
2. पता-
3. निबंधन संख्या एवं निबंधन की तिथि-.....
4. निबंधन के समय उम्र एवं जन्म तिथि-
5. कामगार का कोटि (राजमिस्त्री, हेल्पर, प्लम्बर, बिजली मिस्त्री आदि)
6. जाति:- सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति
7. सदस्यता की अवधि-
8. क्या सदस्यता चालू है-
9. आवेदक/आवेदिका का आधार संख्या (आधार कार्ड की छायाप्रति संलग्न करें):-.....
1. अंतिम नवीकरण की तिथि-

उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी एवं ज्ञान के अनुसार सही है।

स्थान-

दिनांक-

आवेदक/आवेदिका का पूर्ण हस्ताक्षर एवं अंगूठे का निशान

भवन मरम्मती अनुदान योजना आवेदन-पत्र

नया आवेदन पत्र
प्रपत्र-ख

बिहार भवन और अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथा सेवा शर्तें विनियमन) नियमावली-2005

भवन मरम्मती अनुदान योजना

पासपोर्ट
साईज फोटो

1. आवेदक/आवेदिका का नाम
2. पता-
3. निबंधन संख्या एवं निबंधन की तिथि-.....
4. निबंधन के समय उम्र एवं जन्म तिथि-
5. कामगार का कोटि (राजमिस्त्री, हेल्पर, प्लम्बर, बिजली मिस्त्री आदि)
6. जाति:- सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति
7. सदस्यता की अवधि-
8. क्या सदस्यता चालू है-
9. अंतिम नवीकरण की तिथि-
10. जमीन का खाता संख्या, खेसरा संख्या एवं रकवा जिसपर मकान निर्मित है:-.....
11. क्या जमीन के स्वामी आवेदक/आवेदिका स्वयं हैं (प्रमाण संलग्न करें):-.....
12. आवेदक/आवेदिका का आधार संख्या(आधार कार्ड की छायाप्रति संलग्न करें):-.....
13. बैंक का विवरण-

बैंक का नाम एवं शाखा का नाम	खाता संख्या जो आधार संख्या से जुड़ा हुआ हो	IFSC कोड

(बैंक पासबुक की छायाप्रति संलग्न करें)

उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी एवं ज्ञान के अनुसार सही है, साथ ही यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दिया गया बैंक खाता को आधार संख्या से जोड़ लिया गया है।

स्थान-

दिनांक-

आवेदक/आवेदिका का पूर्ण हस्ताक्षर एवं अंगूठे का निशान

औजार क्रय अनुदान योजना आवेदन-पत्र

नया आवेदन पत्र
प्रपत्र-ग

बिहार भवन और अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथा सेवा शर्तें विनियमन) नियमावली-2005

औजार क्रय अनुदान योजना

पासपोर्ट
साईज फोटो

1. आवेदक/आवेदिका का नाम
2. पता-
3. निबंधन संख्या एवं निबंधन की तिथि-.....
4. निबंधन के समय उम्र एवं जन्म तिथि-
5. कामगार का कोटि (राजमिस्त्री, हेल्पर, प्लम्बर, बिजली मिस्त्री आदि)
6. जाति:- सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति
7. सदस्यता की अवधि-
8. क्या सदस्यता चालू है-
9. अंतिम नवीकरण की तिथि-
10. आवेदक/आवेदिका का आधार संख्या (आधार कार्ड की छायाप्रति संलग्न करें):-.....
11. कौशल उन्नयन हेतु लिये गये प्रशिक्षण से संबंधित ब्यौरा:-
 - (i) प्रशिक्षण केन्द्र का नाम एवं पता:-
 - (ii) प्रशिक्षण की अवधि:- दिनांक.....से तक
 - (iii) व्यवसाय (Trade) का नाम जिसमें प्रशिक्षण लिया गया है:-
 - (iv) बैच संख्या-
 - (v) प्रशिक्षण के उपरान्त दिया गया प्रमाण पत्र की छायाप्रति:-

उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी एवं ज्ञान के अनुसार सही है।

स्थान-

दिनांक-

आवेदक/आवेदिका का पूर्ण हस्ताक्षर एवं अंगूठे का निशान

सेवा निवृत्ति वेतन हेतु आवेदन-पत्र (प्रपत्र XXXV)

प्रपत्र-XXXV(संशोधित)

बिहार भवन और अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथा सेवा शर्तें विनियमन) नियमावली-2005

(देखे नियम-273)

पेंशन हेतु आवेदन पत्र

पति/पत्नी एवं
स्वयं का पासपोर्ट
साईज फोटो

1. आवेदक/आवेदिका का नाम
2. पता-
3. निबंधन संख्या एवं निबंधन की तिथि-.....
4. निबंधन के समय उम्र एवं जन्म तिथि-
5. कामगार का कोटि (राजमिस्त्री, हेल्पर, प्लम्बर, बिजली मिस्त्री आदि)
6. जाति:- सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति
7. सदस्यता की अवधि-
8. क्या सदस्यता चालू है-
9. 60 वर्ष उम्र पूरा करने की तिथि-
10. अंतिम नवीकरण शुल्क जमा करने की तिथि, राशि -.....
11. अभिलेखों की विवरणी-
 - (क) परिचय पत्र-
 - (ख) बैंक पास बुक-
 - (ग) आधार कार्ड संख्या-
12. पेंशन किस पते पर भेजा जायेगा बैंक का विवरण-

बैंक का नाम एवं शाखा का नाम	खाता संख्या जो आधार संख्या से जुड़ा हुआ हो	IFSC कोड

(बैंक पासबुक की छायाप्रति संलग्न करें)

13. क्या सरकार द्वारा प्रदत्त किसी अन्य पेंशन योजना से भी आच्छादित हैं, हाँ/नहीं:-
14. कोई अन्य सूचना (किसी अन्य कल्याण बोर्ड से सहायता प्राप्त किये हों तो उसकी विवरणी)।

उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी एवं ज्ञान के अनुसार सही है, साथ ही यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दिया गया बैंक खाता को आधार संख्या से जोड़ लिया गया है।

स्थान-

दिनांक-

आवेदक/आवेदिका का पूर्ण हस्ताक्षर एवं अंगूठे का निशान

प्रपत्र-xxxiv(क)

बिहार भवन और अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथा सेवा शर्तें विनियमन) नियमावली-2005

{देखें नियम-271 (क)}

पितृत्व लाभ हेतु आवेदन पत्र

पासपोर्ट
साईज फोटो

1. निबंधित निर्माण कामगार का नाम
2. पिता का नाम:-
3. पता-
4. निबंधन संख्या एवं निबंधन की तिथि-.....
5. निबंधन के समय उम्र एवं जन्म तिथि-
6. कामगार का कोटि (राजमिस्त्री, हेल्पर, प्लम्बर, बिजली मिस्त्री आदि) :-
7. जाति:- सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति (स्वघोषणा पत्र के अनुसार) :-
8. सदस्यता की अवधि-
9. क्या सदस्यता चालू है-
10. अंतिम नवीकरण की तिथि:-
11. आवेदन पत्र प्रथम प्रसव/द्वितीय प्रसव के लिए पितृत्व लाभ हेतु दिया गया है:-.....
12. पत्नी का नाम (जिनका प्रसव हुआ है) :-
13. क्या निर्माण कामगार की पत्नी निबंधित है (हाँ/नहीं)
14. पत्नी का आधार कार्ड संख्या (छायाप्रति संलग्न करें) -
15. शिशु जन्म की तिथि (शिशु जन्म प्रमाण-पत्र अथवा अस्पताल प्रसव प्रमाण-पत्र संलग्न करें):-
16. आवेदक का आधार कार्ड संख्या (छायाप्रति संलग्न करें)-
17. बैंक का विवरण-

बैंक का नाम एवं शाखा का नाम	खाता संख्या जो आधार संख्या से जुड़ा हुआ हो	IFSC कोड

(बैंक पासबुक की छायाप्रति संलग्न करें)

प्रमाणित किया जाता है कि -

1. उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी के अनुसार सही है।
2. इस योजना का लाभ पूर्व में अधिकतम एक प्रसव के लिए लिया गया है/ नहीं लिया गया है।
3. मेरे द्वारा दिये गये बैंक खाता को आधार संख्या से जोड़ लिया गया है तथा मेरे आधार संख्या का प्रयोग योजना का लाभ प्राप्त करने हेतु किया गया है।

महत्वपूर्ण - आवेदक द्वारा उनकी पत्नी, जिनका प्रसव हुआ है, का निबंधित निर्माण श्रमिक नहीं होने से संबंधित स्व-शपथ-पत्र संलग्न करें।

स्थान-
दिनांक-

आवेदक का पूर्ण हस्ताक्षर/ अंगूठे का निशान

नकद पुरस्कार हेतु आवेदन-पत्र (प्रपत्र XLIII)

प्रपत्र-XLVIII (संशोधित)

**बिहार भवन और अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथा सेवा शर्तें विनियमन) नियमावली-2005
(देखें नियम-279)**

नकद पुरस्कार हेतु आवेदन पत्र

आवेदिका / आवेदक
का पुत्र / पुत्री
सहित पासपोर्ट
साईज फोटो

1. आवेदक / आवेदिका का नाम
2. पता-
3. निबंधन संख्या एवं निबंधन की तिथि-.....
4. निबंधन के समय उम्र एवं जन्म तिथि-
5. कामगार का कोटि (राजमिस्त्री, हेल्पर, प्लम्बर, बिजली मिस्त्री आदि)
6. जाति:- सामान्य / पिछड़ा वर्ग / अत्यन्त पिछड़ा वर्ग / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जन जाति
7. सदस्यता की अवधि-
8. अंतिम नवीकरण की तिथि:-
9. क्या सदस्यता चालू है:-
10. पुत्र / पुत्री का नाम जिनके लिए आवेदन दिया गया है:-
11. पुत्र / पुत्री का जन्म तिथि:-
12. विद्यालय का नाम एवं पता:-
13. परीक्षा का नाम (दसवीं / बारहवीं) :-
14. बोर्ड का नाम (BSEB / CBSE / ICSE or Other) :-.....
15. अध्ययन सत्र (परीक्षा पास करने का):-
16. दसवीं / बारहवीं की परीक्षा का निबंधन संख्या एवं क्रमांक (पुत्र / पुत्री का):-.....
17. बोर्ड द्वारा आयोजित दसवीं / बारहवीं परीक्षा में प्राप्त किये गये कुल अंक एवं प्रतिशत (प्राप्तांक की छायाप्रति संलग्न किया जाय):-.....
18. आधार कार्ड संख्या (छायाप्रति संलग्न करें)-
19. बैंक का विवरण (उत्तीर्ण छात्र / उत्तीर्ण छात्रा)-.....

बैंक का नाम एवं शाखा का नाम	खाता संख्या जो आधार संख्या से जुड़ा हुआ हो	IFSC कोड

(बैंक पासबुक की छायाप्रति संलग्न करें)

उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी एवं ज्ञान के अनुसार सही है, साथ ही यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दिया गया बैंक खाता को आधार संख्या से जोड़ लिया गया है।

स्थान-

दिनांक-

आवेदिका / आवेदिका का हस्ताक्षर अथवा अगुंटे
का निशान

प्रपत्र-XLVII(संशोधित)

पारिवारिक पेंशन हेतु आवेदन पत्र

आवेदक/आवेदिका
का पासपोर्ट साईज
फोटो

1. आवेदक/आवेदिका का नाम
2. आवेदक/आवेदिका की जन्म तिथि
3. पता-
4. मृतक पेंशनधारी का नाम -
5. मृतक पेंशनधारी का निबंधन संख्या एवं निबंधन की तिथि-.....
6. निबंधन के समय उम्र एवं जन्म तिथि-
7. कामगार का कोटि (राजमिस्त्री, हेल्पर, प्लम्बर, बिजली मिस्त्री आदि)
8. जाति:- सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति
9. निबंधित श्रमिक की 60 वर्ष की आयु पूर्ण करने की तिथि-
10. मृतक पेंशनधारी द्वारा अंतिम बार प्राप्त पेंशन की राशि एवं तिथि -
11. अभिलेखों की विवरणी-
 - (क) मृत पेंशनधारी का परिचय पत्र-
 - (ख) बैंक पास बुक-
 - (ग) आधार कार्ड संख्या-
11. आवेदक/आवेदिका के अभिलेखों की विवरणी -
 - (क) बैंक पास बुक-
 - (ख) आधार कार्ड संख्या-
12. पेंशन किस पते पर भेजा जायेगा बैंक का विवरण-

बैंक का नाम एवं शाखा का नाम	खाता संख्या जो आधार संख्या से जुड़ा हुआ हो	IFSC कोड

(बैंक पासबुक एवं आधार कार्ड की छायाप्रति संलग्न करें)

13. क्या सरकार द्वारा प्रदत्त किसी अन्य पेंशन योजना से भी आच्छादित हैं, हाँ/नहीं:-
- (यदि हाँ तो पूर्ण विवरणी संलग्न करें)
14. कोई अन्य सूचना (किसी अन्य कल्याण बोर्ड से सहायता प्राप्त किये हों तो उसकी विवरणी)।

उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी एवं ज्ञान के अनुसार सही है, साथ ही यह भी प्रमाणित किया जाता है कि मैं ही मृत पेंशनधारी, जो बोर्ड के अन्तर्गत पेंशनधारी थे, का वैध पति/पत्नी हूँ। मेरे द्वारा दिया गया बैंक खाता को आधार संख्या से जोड़ लिया गया है।

स्थान-

दिनांक-

आवेदक/आवेदिका का पूर्ण हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान