

छ0ग0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल द्वारा संचालित मुख्यमंत्री निर्माण श्रमिक पेंशन सहायता योजना के तहत लाभ लेने हेतु

—: स्व घोषणा प्रारूप :—

मैंपिता/पति श्रीआधार क.....
..... जन्म तिथि.....लिंग.....ग्राम/वार्ड.....के पोस्ट.....
.....विकासखंड.....विधानसभा क्षेत्र.....नगर
निगम/नगर पालिका/नगर पंचायत.....जिला.....
का/की निवासी हूँ।

मैं छत्तीसगढ़ भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल अंतर्गत निर्माण श्रमिक के रूप में पंजीकृत हूँ। मेरा पंजीयन क्रमांकदिनांकहै।
मैं मेसर्स/श्री/श्रीमती.....के संस्थान में
के रूप में कार्य कर रही/रहा हूँ।

1. मेरी दिनांकको 60 वर्ष की आयु पूर्ण होगी।
2. मेरे पति/पत्नि का नामआधार क.
.....जन्म तिथि.....है। जो वर्तमान में
जीवित/स्वर्गीय है।
3. मैं मंडल में विगत 10 वर्षों से हिताधिकारी के रूप में पंजीबद्ध हूँ।
4. मैं छ0ग0 राज्य का मूल निवासी हूँ। (हाँ/नहीं)
5. मैं छ0ग0 शासन द्वारा अधिसूचित वर्ग (अनु.जाति/अनु.जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/सामान्य वर्ग) से हूँ।
6. मेरा खाता क.....बैंक का नाम.....
आई.एफ.एस.सी. कोड.....है।
7. मेरे द्वारा राज्य/केंद्र शासन के द्वारा संचालित किसी भी अन्य पेंशन योजना का लाभ नहीं लिया जा रहा है।
8. मेरे द्वारा छ0ग0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल द्वारा संचालित मुख्यमंत्री श्रमिक सियान सहायता योजना का लाभ प्राप्त नहीं किया गया है।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि, मैं स्वयं/पुत्र/पुत्री मुख्यमंत्री निर्माण श्रमिक पेंशन सहायता योजना के तहत निर्धारित पात्रता रखता / रखती हूँ। उपरोक्तानुसार मेरे द्वारा दी गई जानकारी/समस्त विवरण सत्य है, किसी भी स्तर पर मेरे द्वारा प्रदाय की गई जानकारी असत्य पाए जाने पर मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी तथा मंडल द्वारा उक्त योजना के तहत लाभान्वित राशि की वसूली करते हुए मेरे ऊपर वैधानिक कार्यवाही भी की जा सकेगी।
दिनांक

आवेदक/आवेदिका के
हस्ताक्षर

हितग्राही का नाम —
पता —
—
मोबाईल नं. —

28.06.24