

छ0ग0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल द्वारा संचालित
मुख्यमंत्री श्रमिक सियान सहायता योजना के तहत लाभ लेने हेतु
—: स्व घोषणा प्रारूप :—

मैंपिता/पति श्री
आधार कजन्म तिथिलिंगग्राम/वार्ड
के पोस्टविकासखंडविधानसभा क्षेत्र
नगर निगम/नगर पालिका/नगर पंचायतजिला का
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/श्रीमतीके संस्थान में
के रूप में कार्य कर रही/रहा हूँ।

1. मैं छत्तीसगढ़ राज्य का मूल निवासी हूँ। (हाँ/नहीं).....
2. छत्तीसगढ़ शासन के द्वारा अधिसूचित वर्ग(अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति
/ अन्य पिछड़ा वर्ग/ सामान्य वर्ग).....से है।
3. मेरा खाता कबैंक का नाम.....
आई.एफ.एस.सी कोड.....है।
4. दिनांकको मेरी 60 वर्ष की आयु पूर्ण होगी।
5. मेरे द्वारा छ0ग0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल द्वारा संचालित
मुख्यमंत्री निर्माण श्रमिक पेंशन सहायता योजना का लाभ प्राप्त नहीं किया गया है।

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि, मैं मुख्यमंत्री श्रमिक सियान 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