

मुख्यमंत्री असंगठित मजदूर कल्याण योजना

(मध्यप्रदेश शासन, श्रम विभाग)



असंगठित मजदूर के रूप में पंजीयन के लिये आवेदन पत्र
(म. प्र. असंगठित कर्मकार कल्याण अधिनियम, 2003 के अन्तर्गत)

1. आवेदक का समया आई.डी.

1	8	8	5	1	8	5	9	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. आवेदक का नाम

कोशिल्या	बाई
----------	-----

3. पिता/पति का नाम

कमल	शिव
-----	-----

4. जन्म दिनांक

0	1	/	0	1	/	1	9	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

5. आधार नम्बर (यदि हो तो)

8	4	5	6	2	9	3	0	6	2	3	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

6. मोबाईल नम्बर (यदि हो तो)

8	3	5	9	8	1	2	9	0	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि -

- (i) मैं असंगठित क्षेत्र में नियोजित हूँ तथा म. प्र. असंगठित कर्मकार कल्याण अधिनियम, 2003 के अन्तर्गत पंजीयन की पात्रता रखता हूँ।
- (ii) मैं किसी सरकारी या निजी नौकरी या ऐसे नियोजन में कार्यरत नहीं हूँ, जिसमें सामाजिक सुरक्षा हितलाभ यथा भविष्य निधि आदि प्राप्त हो रहे हों।
- (iii) मैं आयकर दाता नहीं हूँ।
- (iv) मेरे पास एक हेक्टेयर से अधिक कृषि भूमि नहीं है।

मैं सत्यापित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी सही है।

कोशिल्या