

# मुख्यमंत्री असंगठित मजदूर कल्याण योजना

(मध्य प्रदेश 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 समय आई.डी. 

3	0	7	4	1	9	5	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---
2. आवेदक का नाम 

मा	र्या	वती	वर्मा
----	------	-----	-------
3. पिता/पति का नाम 

शि	वे	न्सु	वर्मा
----	----	------	-------
4. जन्म दिनांक 

0	1	1	0	1	1	9	9	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---
5. आधार नम्बर (यदि हो तो) 

8	5	4	2	6	8	7	3	8	4	6	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
6. मोबाईल नम्बर (यदि हो तो) 

7	8	9	8	7	1	8	5	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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।

मा. र्या. वर्मा