

प्रपत्र-xxxix(संशोधित)

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

(देखें नियम-275 (2))

विकलांगता पेंशन आवेदन पत्रपासपोर्ट
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, विजली 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 अथवा अंगूठे का निशान