

Gujarat Building & Other Construction Worker's Welfare Board Labour & Employment Department, Govt. of Gujarat પ્રસુતિ સहાય અને બેટી પ્રોત્સાદન યોજના

અરજદારની વિગતો :						
શ્રમયોગી સાથેનો સબંધ :						
અરજદારનું પુરુ નામ :						
અરજદારના પિતાનું નામ :						
આધાર કાર્ડ નંબર :						
અરજદારની જન્મ તારીખ :						
અરજદારનો ઈ-મેઇલ :						
અરજદારનો ફોન નંબર :				અરજદાર	નું લિંગ:	
અરજદારનો મોબાઈલ નંબર :						
અરજદારની ઉમર:						
અરજદારનું હાલનું સરનામું						
ગામનું નામ :			જિલ્લાનું નામ :			
તાલુકાનું નામ:			પીનકોડ :			
અરજદારનું સરનામું						
સંસ્થાની વિગત						
સંસ્થાનું નામ :			લેબર વેલ્ફેર ફંડ એકાઉન્ટ	નંબર :		
સંસ્થાનું સરનામું :			જિલ્લાનું નામ :			
પીનકોડ :			તાલુકાનું નામ :			
શહેર :			સંપર્કકર્તા વ્યક્તિનો ઈમેલ	:		
સંપર્કકર્તા વ્યક્તિનું નામ :			સંપર્કકર્તા વ્યક્તિનો મોબાદ	ડલ નંબર		
યોજના વિગતો :						
બાળકની જન્મ તારીખ:			બાળકની જાતિ:			
નવા જન્મેલ બાળક સહિત હય	ાત બાળકની	સંખ્યા:				
લાભાર્થીની પ્રસુતિ :			માસિક પગાર :			
બેંકની વિગતો :						
બેંકનું નામ :			શાખાનું નામ :			
IFSC કોડ નંબર:			બઁક એકાઉન્ટ નંબર :			
દસ્તાવેજની વિગતો :						
ડોકયુમેંટ નુ નામ				અપ	અપલોડ કરેલ છે?	
બાળકના જન્મના દાખલાની નકલ.(ગ્રામ પંચાયત/નગરપાલિકા/મહાનગરપાલિકા દ્વારા આપવામાં આવેલ)				ફા <u>ં</u>		
પ્રમુતિ અંગે ડોકટરના પ્રમાણપત્રની નકલ.				હાં		
શ્રમયોગીઓને કારખાના/સંસ્થા દ્વારા આપવામા આવેલ ઓળખકાર્ડની નકલ				કાં		

શ્રમથોગી દ્વારા જે માસમાં અરજી કરવામાં આવે તેના અગાઉના માસની પગાર સ્લીપની નકલ	હાં
શ્રમયોગીના આધાર કાર્ડની નકલ	હાં
પ્રસુતાર્થીના આધાર કાર્ડની નકલ	ફાં
પ્રસુતાર્થીના યૂટણી કાર્ડ, રેશનકાર્ડ, પાન કાર્ડ, લગ્ન પ્રમાણપત્ર ની નકલ બીડવાની રહેશે (કોઇ પણ એક પ્રાવો રજૂ કરવો)	હાં
કંપની દ્વારા અત્રેની કચેરી ખાતે ભરપાઈ કરવામાં આવેલ લેબર વેલ્ફેર ફંડ રસીદની છેલ્લા ત્રણ વર્ષની નકલ.	હાં
સહાયની રકમ પ્રસુતાર્થી મહિલાના નામે યૂકવવાની હોય પ્રસુતાર્થીની બેંક પાસબૂકની પહેલા પાનાની ઝેરોક્ષ નકલ. (કે જેમાં પતિ અને પત્ની બન્નેના નામનો ઉલ્લેખ થયેલ હોય.)	હાં
પ્રમાણિક પ્રમાણપત્ર (Bonafide Certificate)	હાં

नियमो अने नियमन :

આથી પ્રમાણિત કરૂ છું કે, ઉપર જણાવેલ તમામ માહિતી સાચી છે. વધુમાં જાહેર કરૂ છું કે મેં આવા પ્રકારની સહ્યય મેળવવા અન્ય કોઈ સરકારી કચેરીમાં અરજી કરી નથી કે સહ્યય મેળવેલ નથી. જો ઉપર આપેલ માહિતી સાચી ન હોવાનું કે ખોટી હોવાનું જણાય તો અન્ય સરકારી સહ્યય મેળવવા અરજી કરી હોવાનું જાહેર થાય તો સારવાર માટે આ સહ્યય યોજનાની આર્થિક સહ્યય મેળવેલ હશે તે પુરેપુરી રકમ સરકારમાં પરત ભરવા કબૂલ મંજૂર હોવાનું જાહેર કરૂ છું ને પરત ભરવા બાંહેધરી આપુ છું, તથા ખોટી વિગતો રજૂ કરી નાણાકીય લાભ લેવો ગુનો બને છે, તેની મને જાણ છે. ખોટી વિગતો રજૂ કરી નાણાકીય લાભ મેળવેલ હશે તો મારી સામે ફોજદારી રાહે જે કોઈ કાર્યવાહી થશે તે મને કબુલ છે. ઉપરોકત તમામ વિગતો મેં વાંચી સમજીને શુધ્ધબુધ્ધિ પૂર્વક ભરેલ છે.