

(FORM XXVII) (ଫର୍ମ ନଂ- XXVII)

[See Rule 265(1)] [ନିୟମ- ୨୬୫ (୧)]

APPLICATION FOR REGISTRATION OF BUILDING AND OTHER CONSTRUCTION WORKER

କୋଠାବାଡ଼ି ଓ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ନିର୍ମାଣ ଶ୍ରମିକ ପଞ୍ଜିକରଣପାଇଁ ଆବେଦନ ପତ୍ର

1. (a) Name of the construction worker :

(ନିର୍ମାଣ ଶ୍ରମିକଙ୍କ ନାମ) :

(b) Sex (ଲିଙ୍ଗ) :

(c) Marital Status (ବୈବାହିକ ସ୍ଥିତି) :

(d) Father's Name /Husband's Name :

(ପିତାଙ୍କ ନାମ / ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ) :

(e) Date of birth/age (ଜନ୍ମ ତାରିଖ / ବୟସ) :

(attested copies of proof of age to be enclosed)

(ସହିମୋହରି (ଆଟେଷ୍ଟେଡ କପି) ନକଲ ସହିତ ବୟସ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ସଂଲଗ୍ନ)

(f) Present address (ବର୍ତ୍ତମାନର ଠିକଣା) :

(g) Permanent address (ସ୍ଥାୟୀ ଠିକଣା) :

(i) Village (ଗ୍ରାମ) :

(ii) Post office (ପୋଷ୍ଟ) :

(iii) Gram Panchayat (ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ) :

(iv) Block / Municipality / NAC :

(ବ୍ଲକ୍ / ମ୍ୟୁନିସିପାଲିଟି/ ବିଜ୍ଞାପିତ ଅଞ୍ଚଳ) :

(v) District (ଜିଲ୍ଲା) :

2. Details of the family members :

(ପରିବାର ସଦସ୍ୟଙ୍କ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ)

Sl. No. (କ୍ର. ସଂ.)	Name (ନାମ)	Age (ବୟସ)	Relation with the applicant (ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ)

3. Name and Address of the :

establishment(s) where the applicant worked during the last one year (with Registration No., if available)

(ବିଗତବର୍ଷରେ ଆବେଦନକାରୀ କେଉଁ ପ୍ରତିଷ୍ଠାନରେ :

କାର୍ଯ୍ୟକରୁଥିଲେ ତାହାର ନାମ ଓ ଠିକଣା ସହିତ ଯଦି

ପ୍ରତିଷ୍ଠାନର ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ ନମ୍ବର ଥାଏ ତାହା ଉଲ୍ଲେଖ କରିବେ)

4. Date of working with duration of :

work in the establishment (s)

(ପ୍ରତିଷ୍ଠାନରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥିବା ତାରିଖ ଓ ଅବଧି) :

Attach three recent pass port size colour photo

(ତିନିଗୋଟି ରଙ୍ଗିନ ପାସପୋର୍ଟ ଫଟୋ)

5. Nature of job :
(କାର୍ଯ୍ୟର ନାମ) :
6. Educational qualifications/training details, if any :
(ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା/ ତାଲିମର ବିବରଣୀ (ଯଦିଥାଏ)) :
7. Whether BPL/Antyodaya Mention Card No. if available :
(Based on self-declaration by the applicant)
(ବି.ପି.ଏଲ୍ / ଅନ୍ତୋଦୟ କାର୍ଡ ନମ୍ବର (ଯଦିଥାଏ)) :
(ଯଦି ଦରକାର ପଡେ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନିଜସ୍ୱ ଘୋଷଣାନାମା)
8. PF/ESI No., if any :
(ପି.ଏଫ୍. / ଇ.ଏସ୍.ଆଇ ନମ୍ବର (ଯଦିଥାଏ)) :
9. (I) Whether SC / ST /SEBC :
(ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ ଜନଜାତି/ ପଛୁଆ ବର୍ଗ)
(II)Whether Minority/Physically Challenged/etc. (based on self declaration by the applicant) :
(ସଂଖ୍ୟାଳଘୁ / ଶାରୀରିକ ଅକ୍ଷମ ଇତ୍ୟାଦି) :
(ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନିଜସ୍ୱ ଘୋଷଣାନାମା)
10. Bank Account No./Name of Branch/Bank :
(ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସ୍‌ବୁକ୍ ନମ୍ବର / ବ୍ୟାଙ୍କ ଶାଖାର ନାମ) :

The above facts are true to the best of my knowledge and information.

(ମୋର ଜ୍ଞାନ ଓ ତଥ୍ୟ ଆଧାରରେ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଛିକି ଯେ, ଉପରୋକ୍ତ ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ସତ୍ୟ ଅଟେ) ।

Signature of the Applicant
ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

Place (ସ୍ଥାନ) :

Date (ତାରିଖ):

Certified that the above applicant is /was engaged by me/known to me as a building workers since _____

ମୁଁ ସତ୍ୟକରି କହୁଅଛି ଯେ, ଉପରୋକ୍ତ ଆବେଦନକାରୀ କୋଠାବାଡ଼ି ଓ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ନିର୍ମାଣ ଶ୍ରମିକ ଭାବେ ମୋ ଦ୍ୱାରା ନିଯୁକ୍ତି ହୋଇଛନ୍ତି ବା ହୋଇଥିଲେ କିମ୍ବା ମୁଁ ତାଙ୍କୁ କୋଠାବାଡ଼ି ଓ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ନିର୍ମାଣ ଶ୍ରମିକ ଭାବେ ବିଗତ ତାରିଖ ଠାରୁ ଜାଣିଅଛି ।

Signature of the Employer/ Inspector/ Authorised Representative of Registered Trade Union with seal, address & contact no.

ପ୍ରତିଷ୍ଠାନକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ / ନିରୀକ୍ଷକଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ /ପଞ୍ଜିକୃତ ଚେତ୍ ଯୁନିୟନ୍ର ଭାରପ୍ରାପ୍ତ ପ୍ରତିନିଧିଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ, ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ, ଠିକଣା ଓ ମୋହର ସହିତ
ଯୁନିୟନ୍ର ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍ ନମ୍ବର,
ଠିକଣା ଓ ଟେଲିଫୋନ୍ ନମ୍ବର

.....

Acknowledgement

Received the application for registration under BOCW(RE&CS) Act, 1996 From Shri/ Smt.....

An amount of Rs. _____ as Registration and one years Membership fee has been received vide Money Receipt No. _____ dated _____ .

Signature _____

Date _____

ସ୍ୱିକୃତି

ମୁଁ,ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ ଠାରୁ କୋଠାବାଡ଼ି ଓ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ନିର୍ମାଣ ଶ୍ରମିକ (ନିଯୁକ୍ତି ନିୟନ୍ତ୍ରଣ ଓ ବାକିରୀ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ) ଆଇନ୍, ୧୯୯୬ ଅଧୀନରେ ପଞ୍ଜିକୃତ ହେବାପାଇଁ ଆବେଦନପତ୍ର ଗ୍ରହଣ କଲି ।
ମୋଟ ଟଙ୍କା ପଞ୍ଜିକରଣ ଫିସ୍ ଓ ବାର୍ଷିକ ଦେୟ ବାବଦକୁ ଗ୍ରହଣ କରି, ତା ବଦଳରେ ରସିଦ୍ ନଂ ତା..... ରିଖରେ ଦେଲି ।

ପଞ୍ଜିକରଣ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ, ତାରିଖ ଓ ମୋହର

SELF DECLARATION BY APPLICANT

I Sri/ Smt.

S/D/W of of

Village Po.

Ps. Dist

Do hereby solemnly declare.

- i) That, I have not been enrolled my name in any other district / state as beneficiary under Building & Other Construction Workers' (RE & CS) Rule 2002.
- ii) That, I am not a member of any of the Welfare fund established under any law for the time being in force (U/S 264 of OB & OCW (RE & CS)) Rule 2002.
- iii) That, I am a BPL/Antyodaya/Non-BPL card holder.
- iv) That, I belong to SC/ST/SEBC/General/Minority/Physical challenged/etc. category.

This submissions made above are true to the best of my knowledge and belief.

Signature/Thumb impression of the Applicant

CERTIFICATE OF EMPLOYMENT PROOF

[U/s 265(2) (iii) OF OB & OCW (RE & CS) Rule-2002]

TO WHOM IT MAY CONCERN

This is to certify that the applicant namely Sri/ Smt.:
S/ D/ W/ of of Village:
Po : Ps : G.P/NAC/Municipality:
Block: Dist: is a construction worker (.....)
by occupation and has subscribed his/her name as a member of Trade Union namely
since the year The Trade Union U/S 265(2) (iii) OF OB & OCW (RE & CS) Rule-2002, do
hereby declare that the worker has worked under different employers in different months of the year as
specified below.

Work Report of the Worker for the Year

Sl No.	Name , Address & Regd. No of Employer	Period of Employment	Total Days Employed	Amount of Daily wages.
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Signature/Thumb impression of the Applicant

*Signature of the Authorized Person
With Seal & Stamp.*

(FORM -XXXI) (ଫର୍ମ - XXXI)
[See Rule 265 (2) and 266 (4)]
[ନିୟମ-୨୬୫(୨) ଓ ୨୬୬(୪)]

Nomination Form
ମନୋନୟନ ପତ୍ର

I nominate the following person/ persons as rightful dependants, to receive all the dues from the Building and Other Construction Workers' Welfare Board on my behalf and in the event of my death as rightful heirs to receive all benefits due to me.

ମୁଁ, ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତି / ବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କୁ ମୋର ସଠିକ୍ ନିର୍ଭରଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତି ଭାବେ ମନୋନୀତ କରୁଛି ଯେ, ସେ ମୋ ତରଫରୁ ଓଡ଼ିଶା କୋଠାବାଡ଼ି ଓ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ନିର୍ମାଣ ଶ୍ରମିକ କଲ୍ୟାଣ ବୋର୍ଡ ନିଜର ସମସ୍ତ ପ୍ରାପ୍ୟ ଗ୍ରହଣ କରିବେ ଏବଂ ଯଦି ମୋର ମୃତ୍ୟୁ ହୁଏ ତେବେ ସେ ମୋର ସଠିକ୍ ନିର୍ଭରଶୀଳ ଉତ୍ତରାଧିକାରୀ ଭାବେ ସମସ୍ତ ସହାୟତା ରାଶି ଗ୍ରହଣ କରିବେ ।

(1)	(2)	(3)	(4)
Name and address of Nominee/ Nominees (ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତି / ବ୍ୟକ୍ତି ମାନଙ୍କ ନାମ ଓ ଠିକଣା)	Relationship with the workers (ଶ୍ରମିକଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ)	Age of Nominee(s) (ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତି ମାନଙ୍କ ବୟସ)	Amount of share given to each nominee (ପ୍ରତ୍ୟେକ ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପ୍ରାପ୍ୟ ପରିମାଣ ରାଶି)

Place (ସ୍ଥାନ):

Date (ତାରିଖ):

Signature,

Name, Address & Beneficiary
Registration No. of the worker

ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର,

ନାମ, ଠିକଣା ଓ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍ ନମ୍ବର

ବି.ଦ୍ଵ. - ନିୟମ- ୨୬୫ (୨)(କ) ମନୋନିତବ୍ୟକ୍ତି ମାନେ : ସ୍ତ୍ରୀ ବା ସ୍ତ୍ରୀ, ଯଦି ସ୍ତ୍ରୀ ବା ସ୍ତ୍ରୀ ଜୀବିତ ନଥାନ୍ତି ତେବେ ସମସ୍ତ ଅପ୍ରାପ୍ତ ପିଲା ଏବଂ ଯଦି ସ୍ତ୍ରୀ ବା ସ୍ତ୍ରୀ ଏବଂ ଅପ୍ରାପ୍ତ ସମସ୍ତ ପିଲା ଜୀବିତ ନଥାନ୍ତି ତେବେ ପିତା ମାତା ।

RSBY-Beneficiary

Sl. No.	Name of the Head of family	Age	Gender	Present Address	Permanent Address	Details of the dependant			
						Name	Age	Sex	Relation with Head of Family
[1]	[2]	[3]	[4]	[5]	[6]	[7]	[8]	[9]	[10]

Name of the District	Name of the Block	Name of the Panchayat	Name of the Village	Whether belong to BPL? If yes BPL no.	Whether SC/ST/OBC/General	Beneficiary No. ORI-KHU
[11]	[12]	[13]	[14]	[15]	[16]	[17]

Signature of the applicant