

6. चिकित्सा लाभ हेतु आवेदन-पत्र (प्रपत्र XLIV)

प्रपत्र-XLIV(संशोधित)

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

(देखे नियम-281)

चिकित्सा लाभ हेतु आवेदन पत्र

पासपोर्ट  
साइज 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, बिजली मिस्त्री आदि) .....
6. जाति:- सामान्य/पिछड़ा वर्ग/अत्यन्त पिछड़ा वर्ग/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जन जाति .....
7. सदस्यता की अवधि:- .....
8. अंतिम नवीकरण की तिथि :- .....
9. बीमारी/ऑपरेशन के संबंध का विवरण:- .....
10. सरकारी अस्पताल में रोगी के रूप में चिकित्सा की अवधि:- .....
- भर्ती की तिथि:- ..... छुट्टी की तिथि.....
11. जमा किये गये अभिलेखों की विवरणी (असैनिक शल्य चिकित्सक -सह- मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी का प्रमाण पत्र इत्यादि):- .....
12. पूर्व में प्राप्त चिकित्सा लाभ की विवरणी :- .....
13. क्या आवेदक द्वारा मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष से राशि प्राप्त की गई है या नहीं:- .....
14. आधार कार्ड संख्या (छायाप्रति संलग्न करें):- .....
15. 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 एवं अंगूठे का निशान