

# नमुना- च

अनुक्रमांक

(नियम-१(१) पहा)

लाभार्थी म्हणून नोंदणीसाठी अर्ज  
महाराष्ट्र राज्य घरेलू कामगार कल्याण मंडळ

पासपोर्ट आकाराचा  
फोटो

१. अर्जदाराचे संपूर्ण नाव आणि कायमचा पत्ता :

२. जन्म दिनांक/ वय :

३. लिंग : पुरुष / स्त्री

४. राष्ट्रीयत्व :

५. कोणत्या प्रवर्गात आहे : अ.जा./अ.ज./इ.मा.व./इतर

६. स्थानिक पत्ता :

७. कायमचा पत्ता :

८. सध्याच्या मालकाचे नाव/ मालकांचे नाव व पत्ता :

९. कामाचे स्वरूप :

१०. कामावर लागल्याचा दिनांक :

११. वेतन दरमहा/ प्रतिदिन :

१२. शैक्षणिक पात्रता व व्यवसायिक कुशलता :

१३. शिधावाटप पत्रिकेचा क्रमांक/मतदार :

ओळखपत्र क्रमांक

१४. नामनिर्देशिनीचे (व्यक्तीचे) नाव व पत्ता आणि :

लाभार्थीशी तिचे नाते व पत्ता

मी याद्वारे सत्यप्रतिज्ञेवर असे घोषित करतो/करते की, वर दिलेली माहिती खरी आणि बिनचूक आहे.

ठिकाण :

दिनांक :

अर्जदाराची स्वाक्षरी/अंगठ्याचा ठसा

# नमुना (छ)

लाभार्थीची नोंदवही (नियम-९(३) पहा)  
केवळ कार्यालयीन उपयोगाकरिता

१. नोंदणी क्रमांक :
२. पोलीस पडताळणी झाली आहे किंवा कसे, असल्यास, पडताळणीचा दिनांक :
३. वैद्यकीय तपासणी केली आहे काय, असल्यास त्याचा दिनांक :
४. नोकरीचा तपशील :

| सद्याचा पत्ता | कामाचे स्वरूप आणि हुद्दा | सध्याचे मालक/मालकाचे नाव, पत्ता व दूरध्वनी क्रमांक | नोकरीवर रुजू झाल्याचा दिनांक | काम पूर्ण झाल्याचा दिनांक | मंडळाचे अधिकारी यांची स्वाक्षरी |
|---------------|--------------------------|--|------------------------------|---------------------------|---------------------------------|
|               |                          |  |                              |                           |                                 |

ठिकाण :

दिनांक :

रु. \_\_\_\_\_ शुल्क मिळाले

अर्ज स्वीकारला /नाकारला

नोंदणी अधिकाऱ्याची सही व शिक्का

पावती

अनुक्रमांक :

श्री./श्रीमती : ..... यांचेकडून नोंदणी शुल्क रु ..... मिळाले.

दिनांक :

मंडळाचे अधिकाऱ्याची सही

# नमुना- ज

(नियम-१० पहा)

ओळखपत्र व समग्र तपशील पत्र (स्मार्टकार्ड)  
कामगाराचे छायाचित्र

अ.क्र.

१. कामगाराचे नाव :
२. पत्ता :
३. वय/जन्म दिनांक :
४. रक्त गट :
५. कामाचे स्वरूप :
६. अवलंबितांची नावे :

| नाव | वय | नाते |
|-----|----|------|
| १.  |    |      |
| २.  |    |      |
| ३.  |    |      |
| ४.  |    |      |
| ५.  |    |      |
| ६.  |    |      |

कामगाराची स्वाक्षरी

दिल्याचा दिनांक

सचिव/प्राधिकृत व्यक्तीची सही

## प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्रीमती / श्री.....ही /  
हा माझेकडे .....कालावधीपासून घरेलू  
कामगार म्हणून काम करीत आहे.

नाव :-.....

पत्ता :- .....

.....

.....

दिनांक :-

सही

नाव

(.....)