

निर्माण कार्य सम्बन्धी रोजगार प्रमाण पत्र

कामगार का नाम :पंजीकरण संख्या :

पता :

पिनकोड..... पंचायत विकासखंड

महिला/पुरुष श्रेणी : (सा./अ.जा./अ.जजा./अन्य).....

रोजगार का स्वरूप: बढ़ई/पेन्टर/प्लम्बर/वेल्डर/इलेक्ट्रीशियन/मिस्त्री/मजदूर/बेलदार/हेल्पर/बॉरबेन्डर/
निर्माण चालक अन्य.....

1. निजी भवन एवं अन्य निर्माण कार्य सम्बन्धी ।

क्र. स.	नियोक्ता का नाम व पता	दूरभाष / मोबाईल न.	कार्य अवधि		कार्य दिवस	निर्माण कार्य का पूर्ण नाम	नियोक्ता के हस्ताक्षर
			कब से	कब तक			
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त सभी तथ्य सही है यदि उपरोक्त तथ्यों में कुछ गलत पाया जाता है तो मैं, मेरे विरुद्ध कानूनी कार्यवाही के लिए स्वयं जिम्मेवार रहूंगा/रहूंगी।

कामगार का नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक :

श्रम कल्याण अधिकारी के हस्ताक्षर व मोहर

2. पंजीकृत ठेकेदार/सरकारी संस्थान/पंजीकृत संस्था में निर्माण कार्य सम्बन्धी।

क्र. स.	नियोक्ता का नाम व पता	दूरभाष / मोबाईल न.	कार्य अवधि		कार्य दिवस	निर्माण कार्य का पूर्ण नाम	नियोक्ता के हस्ताक्षर
			कब से	कब तक			
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त सभी तथ्य सही है यदि उपरोक्त तथ्यों में कुछ गलत पाया जाता है तो मैं, मेरे विरुद्ध कानूनी कार्यवाही के लिए स्वयं जिम्मेवार रहूंगा/रहूंगी।

कामगार का नाम एवं हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

(पंजीकृत ठेकेदार/सरकारी संस्थान/
पंजीकृत संस्था के मुखिया द्वारा) मोहर सहित

दिनांक :

3. ग्राम पंचायत अथवा शहरी निकायों के अन्तर्गत निर्माण कार्य सम्बन्धी।

कामगार का नाम :पंजीकरण संख्या :

पता :

पिनकोड..... पंचायत विकासखंड

महिला/पुरुष श्रेणी : (सा./अ.जा./अ.जजा./अन्य).....

रोजगार का स्वरूप: बढई/पेन्टर/प्लम्बर/वेल्डर/इलेक्ट्रीशियन/मिस्त्री/मजदूर/बेलदार/हेल्पर/बॉरबेन्डर/
निर्माण चालक अन्य.....

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त कामगार द्वारा ग्राम पंचायत (नाम)
.....शहरी निकाय (नाम)के अन्तर्गत निम्नलिखित
निर्माण कार्यों में बतौर निर्माण कामगार के रूप में पिछले 12 महीनों में कार्य किया:-

क्र. स.	निर्माण कार्य का पूर्ण नाम	मस्टर रोल न.	कार्य अवधि		कार्य दिवस
			कब से	कब तक	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
कुल कार्य दिवस					

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त सभी तथ्य सही है यदि उपरोक्त तथ्यों में कुछ गलत पाया जाता है तो मैं, मेरे विरुद्ध कानूनी कार्यवाही के लिए स्वयं जिम्मेवार रहूंगा/रहूंगी।

कामगार का नाम एवं हस्ताक्षर

हस्ताक्षर
आयुक्त नगर निगम या प्राधिकृत अधिकारी/
कार्यकारी अधिकारी नगर परिषद/
सचिव नगर पंचायत/सचिव ग्राम पंचायत
(मोहर सहित)

दिनांक :