



महाराष्ट्र इमारत व इतर बांधकाम कामगार कल्याणकारी मंडळ  
Maharashtra Building and Other Construction Worker's Welfare Board



सत्यमेव जयते

Financial Welfare Scheme / आर्थिक कल्याण योजना - F02

Financial Assistance of Rs. 2,00,000/- for natural death of a registered construction worker.  
नोंदणीकृत बांधकाम कामगाराचा नैसर्गिक मृत्यू झाल्यास रू.२,००,०००/-.

APPLICANT'S DETAILS / अर्जदाराचा तपशील:-

Registration Date /  
नोंदणी दिनांक \*

Renewal Date /  
नूतनीकरण दिनांक

Claim Date /  
आवक दिनांक\*

--	--	--

Registration Number/नोंदणी क्रमांक\*

--

Aadhar Number / आधार क्रमांक \*

--

APPLICANT'S PERSONAL DETAILS / अर्जदाराची वैयक्तिक माहिती:-

First Name /पहिले नाव

Middle Name /मधले नाव

Last Name /आडनाव

--	--	--

Mobile No. / भ्रमणध्वनी क्रमांक.

Gender /लिंग

Marital Status /वैवाहिक स्थिती

--	--	--

Date Of Birth / जन्म तारीख

Age(Years) /वय(वर्षे)

--	--

APPLICANT'S BANK DETAILS / अर्जदाराचा बँक तपशील:-

IFSC Code / आयएफएससी कोड

Bank Name / बँकेचे नाव

Bank Branch / बँक शाखा

--	--	--

Bank Address / बँकेचा पत्ता

Account Number / खाते क्रमांक.

--	--

DETAILS OF THE DECEASED / मृत व्यक्तीचा तपशील:-

Date of Death /  
मृत्यूची तारीख

Death Certificate No. / मृत्यू  
प्रमाणपत्र क्रमांक \*

Place of Death /  
मृत्यूची जागा \*

--	--	--

Issuing Authority / प्राधिकरण जारी करणे

Gramsevak / ग्रामसेवक	Municipal Council / नगरपरिषद	Municipal Corporation / महानगरपालिका	Any Other Competent Authority / कोणतीही इतर सक्षम प्राधिकरण
--------------------------	---------------------------------	---	--

Name & Address of Issuing Authority /  
कागदपत्र जारी करणार्या प्राधिकरणाचा नाव  
आणि पत्ता \*

Issued Date of Death Certificate. /  
मृत्यू प्रमाणपत्र देण्याची तारीख.

--	--

APPLICANT DETAILS: / अर्जदाराचा तपशील: -

Full Name / पूर्ण नाव

Date Of Birth / जन्म तारीख

Age / वय

--	--	--

Relation /संबंध

Aadhar Card Number /आधार कार्ड क्रमांक

Mobile Number /मोबाइल नंबर\*

--	--	--

**APPLICANT'S BANK DETAILS / अर्जदाराचा बँक तपशील:-**

Check if the applicant and registered worker have an join bank account. /

अर्जदार आणि नोंदणीकृत कामगार यांचे संयुक्त बँक खाते असेल तर खूण करा.

IFSC Code / आयएफएससी कोड \*

Bank Name / बँकेचे नाव \*

Bank Branch / बँक शाखा\*

--	--	--

Bank Address / बँकेचा पत्ता \*

Account Number / खाते क्रमांक \*

--	--

**DOCUMENTS REQUIRED:-**

1. Death certificate issued by competent Medical officer / सक्षम वैद्यकीय अधिका-यांनी दिलेला मृत्यू प्रमाणपत्र.

2.Scanned Copy of bank passbook of applicant./ अर्जदाराचे बँक पासबुकची स्कॅन केलेली प्रत.

3. Aadhar card of the applicant / अर्जदाराचे आधार कार्ड

4. Self declaration/ हमीपत्र

5.Successor Certificate if nominee is not available./नामनिर्देशित व्यक्ती उपलब्ध नसल्यास उत्तराधिकारी प्रमाणपत्र.