



WELFARE SCHEMES / कल्याणकारी योजना

Financial Welfare Scheme / आर्थिक कल्याण योजना - F08

Accidental / Natural Death Registered Workers To send the body to the original village by hearse
अपघाती / नैसर्गिक मृत्यु झालेल्या नोंदीत कामगार लाभार्थ्यांचे शव शववाहिनीद्वारे मूळ गावी पाठवणीसाठी एस टी महामंडळाच्या आगर प्रमुखाने

DETAILS OF THE DECEASED / मृत व्यक्तीचा तपशील:-

Registration Number/नोंदणी क्रमांक*

Registration Number

Registration Date /
नोंदणी दिनांक *

Registration Date

Claim Submission Date /
लाभाच्या अर्जाची तारीख*

Claim Date

Aadhar Number / आधार क्रमांक *

Aadhar Number

PERSONAL DETAILS OF THE DECEASED / मृत व्यक्तीची वैयक्तिक माहिती:-

First Name /
पहिले नाव *

First Name

Father/Husband Name /
वडिलांचे/पतीचे नाव

Last Name /
आडनाव *

Mobile Number / मोबाइल नंबर

Mobile Number

Gender / लिंग *

Male / पुरुष

Marital Status / वैवाहिक स्थिती *

Married / विवाहित

Date Of Birth / जन्म तारीख *

DD/MM/YYYY

Age / वय *

BANK DETAILS OF THE DECEASED / मृत व्यक्तीचा बँक तपशील:-

IFSC Code / आयएफएससी कोड *

IFSC Code

Bank Name / बँकेचे नाव *

Bank of Maharashtra

Bank Branch / बँक शाखा *

Bank Address / बँकेचा पत्ता *

Bank Address

Account Number / खाते क्रमांक *

Account Number

Confirm Account Number / खाते
क्रमांकाची पुष्टी करा. *

Account Number

DETAILS OF WORKER'S DEATH / कामगाराच्या मृत्यूचा तपशील: -

Date of Death /
मृत्यूची तारीख *

DD/MM/YYYY



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

Name & Address of Issuing Au

Death Certificate No. /
मृत्यू प्रमाणपत्र क्रमांक*

Death certificate No.

Issue Date of Death Certificate. /
मृत्यू प्रमाणपत्रची तारीख *

DD/MM/YYYY



NOMINEE DETAILS / नॉमिनी तपशील: -

Full Name / पूर्ण नाव *

Full Name

Date Of Birth / जन्म तारीख *

DD/MM/YYYY



AGE / वय *

Relation /
संबंध*

Aadhar Card Number /
आधार कार्ड क्रमांक*

Aadhar card No

Mobile Number /
मोबाइल नंबर*

Mobile Number

NOMINEE'S BANK DETAILS / अर्जदाराचा बँक तपशील:-

- Check if the nominee and registered worker have an join bank account. /
नॉमिनी आणि नोंदणीकृत कामगार यांचे संयुक्त बँक खाते असेल तर खूण करा.

IFSC Code / आयएफएससी कोड *

IFSC Code

Bank Name / बँकेचे नाव *

Bank Name

Bank Branch / बँक शाखा *

Bank Branch

Bank Address / बँकेचा पत्ता *

Bank Address

Account Number / खाते क्रमांक *

Account Number

Confirm Account Number / खाते
क्रमांकाची पुष्टी करा.

Account Number

Dead body transported from

District / जिल्हा *

Area/Village/City / क्षेत्र/गाव/शहर *

Dead body transported to

State / राज्य *

District / जिल्हा *

Area/Village/City / क्षेत्र/गाव/शहर *

Kilometer / किलोमीटर *

Kilometer

Amount / रक्कम

DOCUMENTS REQUIRED(Maximum File Size: 2MB, File Type: PDF, JPEG, JPG and PNG):-

1. Death certificate issued by competent Medical/competent officer / स्वयं साक्षांकित सक्षम/वैद्यकीय अधिका-यांनी दिलेला मृत प्रमाणपत्र.
2. Scanned copy of bank passbook of applicant. / स्वयं साक्षांकित अर्जदाराच्या बँक पासबुकची स्कॅन केलेली प्रत.
3. Aadhar card of the applicant. / स्वयं साक्षांकित अर्जदाराच्या व्यक्तीचे आधार कार्ड.
4. Succession Certificate if nominee is not available./ स्वयं साक्षांकित नामनिर्देशित व्यक्ती उपलब्ध नसल्यास वारस प्रमाणपत्र.
5. Distance certificate by depot manager of state transport corporation, maharashtra state / स्वयं साक्षांकित राज्य परिवहन महामंडळाचे आगार व्यवस्थापक, महाराष्ट्र राज्य यांचे अंतराचे प्रमाणपत्र