



हिमाचल प्रदेश भवन एवं अन्य सन्निर्माण कामगार कल्याण बोर्ड  
ठाकुर वाटिका, खलीनी, शिमला-2 (हि०प्र०)



प्ररूप-35  
(नियम-273 (1) देखें)  
पेंशन सहायता हेतु आवेदन

फोटो

1. आवेदक (लाभार्थी) का नाम : .....
2. पता तहसील, पंचायत तथा ब्लॉक सहित : .....  
.....पिनकोड.....  
पंचायत..... ब्लॉक.....  
3.क) पंजीकरण संख्या/तिथि : संख्या..... तिथि 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

  
ख) आधार से जुड़ा बैंक खाता संख्या : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
ग) बैंक आई.एफ.एस.कोड : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
घ) बैंक शाखा का नाम : .....  
ड) आधार नम्बर : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
च) बैंक खाते से जुड़ा मोबाईल नम्बर : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
4. लाभार्थी (कामगार) की जन्म तिथि : जन्म तिथि 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

  
5. लाभार्थी (कामगार) की 60 वर्ष की आयु पूर्ण करने की तिथि : तिथि 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

  
6. प्रथम किश्त देने की तिथि व बैंक का नाम : 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 .....  
7. यदि कोई किश्त नहीं दी गई तो कारण बताएं : .....  
8. अन्तिम किश्त देने की तिथि व बैंक का नाम : 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 .....  
9. 60 वर्ष की आयु पूर्ण करने से तीन वर्ष पूर्व किए गए कार्य का विवरण (कृपया तीन वर्ष का Continuity Certificate संलग्न करें।)  
10. संलग्न किए गए दस्तावेजों का विवरण- : (1) पहचान पत्र (2) बैंक पासबुक की छायाप्रति  
(3) आधार कार्ड की छायाप्रति  
11. क्या आपको सरकार अथवा किसी अन्य संस्था से इस प्रयोजन के लिए सहायता प्राप्त हुई है? : हाँ / नहीं  
उपरोक्त तथ्य मेरे ज्ञान और सूचनाओं के अनुसार सही है।

तारीख : .....

आवेदक का नाम तथा हस्ताक्षर

- कार्यालय प्रयोग हेतु -

ग्रम अधिकारी के हस्ताक्षर व मोहर  
दिनांक .....

मुबलिय रु..... (रूपये ..... हजार)  
बोर्ड द्वारा स्वीकृत।

हस्ताक्षर व मोहर

सभी कॉलम भरने आवश्यक है अन्यथा फार्म स्वीकार नहीं किया जायेगा तथा फार्म में किसी भी तरह की कटिंग मान्य नहीं होगी।

