FORM-XLV (업치 - XLV)

[See Rule 278(B)] (ନିୟମ-୨୭୮(ଖ))

APPLICATION FOR GRANT OF MARRIAGE ASSISTANCE FOR MARRIAGE OF SELF / DEPENDENT GIRL CHILD

ନିଜର କିୟା ନିର୍ଭରଶୀଳ କନ୍ୟାର ବିବାହ ସହାୟତ। ମଞ୍ଜର ପାଇଁ ଆବେଦନ ପତ୍ର

To The Secretary, Odisha Building & Other Construction Workers' Welfare Board, Bhubaneswar / District Labour Officer. ପ୍ରାପ୍ତେଷ୍ଠ , ସଚିବ , ଓଡ଼ିଶା କୋଠାବାଡି ଓ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ନିର୍ମାଣ ଶମିକ କଲ୍ୟାଣ ବୋର୍ଡ, ଭୁବନେଶ୍ୱର / ଜିଲ୍ଲା ଶ୍ରମ ଅଧିକାରୀ 1. Name of registered construction worker ପଞ୍ଜିକ୍ତ ନିର୍ମାଣ ଶ୍ରମିକଙ୍କ ନାମ 2. Addres ଠିକଣା (a) Permanent (କ) ସ୍ଥାୟୀ (b) Present: (ଖ) ବର୍ତ୍ତମାନ 3. Age: ବୟସ 4. Nature of work: କାର୍ଯ୍ୟର ନାମ 5. Registration No. and date ପଞ୍ଜିକରଣ ନୟର ଓ ତାରିଖ (Xerox copy of Identity Card to be enclosed) (ପରିଚୟ ପତ୍ରର ଅବିକଳ ନକଲ ସଂଲଗୁ) 6. (a) Whether marriage for self/daughter: (କ) ନିଜ / ଝିଅ ବିବାହ ପାଇଁ

(b) In case marriage of daughter: (ଖ) ଯଦି ଝିଅ ବିବାହ ପାଇଁ ତେବେ

(i) Name of the daughter for whom marriage the assistance is sought

ନେବାପାଇଁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି, ତାଙ୍କର ନାମ

(୧) ଯେଉଁ ଝିଅର ବିବାହ ସହାଯତା

- (ii) Date of marriage
- (୨) ବିବାହ ତାରିଖ

(Attested copy of Marriage Certificate to be attached). (ସହିମୋହରି (attested) ବିବାହ ପୁମାଣପଡ଼ର ନକଲ ଙ୍କଗୁ)

- (c) Whether any marriage assistance is availed earlier under this rule If yes, give details.
- (ଗ) ଏହି ନିୟମ ଅନୁଯାୟୀ, ପୂର୍ବରୁ ବିବାହ ସହାୟତ। ପାଇଛନ୍ତି କି ଯଦି ହଁ , ତାହାର ସମ୍ପର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ
- (d) Whether Husband/Wife of the registered beneficiary: is also a registered building workers. If yes, give details. (name, address, registration No., etc.)
- (ଘ) ପଞ୍ଜିକୃତ ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାମୀ / ସ୍ତ୍ରୀ ପଞ୍ଜିକୃତ ନିର୍ମାଣ ଶ୍ରମିକ ଅଟନ୍ତି କି ଯଦି ହଁ, ତାହାର ସମ୍ପୁର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ (ନାମ, ଠିକଣା, ପଞ୍ଜିକରଣ ନୟର ଇତ୍ୟାଦି)

Place (ସ୍ଥାନ) : Date (ତାରିଖ) :

> Full Signature/Thumb Impression of the applicant ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସଂପୂର୍ଣ ସ୍ପାକ୍ଷର / ଟିପ ଚିହ୍ନ

DECLARATION

I do hereby solemnly declare that the facts mentioned above are true to the best of my knowledge and belief. In case, any information submitted by me is found wrong; I shall be liable to refund the same with interest to the Board immediately.

ଘୋଷଣା

ଏତଦ୍ ଦ୍ୱାରା ମୁଁ ସତ୍ୟନିଷ୍ଠା, ସ୍ଥିରଚିତ ଓ ବିଶ୍ୱାସର ସହିତ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି କି ଯେ, ମୋ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥବା ଉପର ଲିଖିତ ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ସଂପୂର୍ଣ ସତ୍ୟ ଅଟେ । ଯଦି ଏହା କେବେ ଭୁଲ୍ ବୋଲି ପ୍ରମାଣିତ ହୁଏ, ତେବେ ମୁଁ ପାଇଥବା ସହାୟତା ରାଶି ସୁଧ ଓ ମୂଳ ସହିତ ବୋର୍ଡକୁ ତୁରନ୍ତ ଫେରସ୍ତ କରିବି ।

Place (ସ୍ଥାନ) : Date (ତାରିଖ):

> Signature of the applicant ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର