

ನೋಂದಾಯಿಸಿ, ಶುಲ್ಕ ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ ಮತ್ತು ಸ್ಮಾರ್ಟ್‌ಕಾರ್ಡ್ ವಿತರಿಸಿರುವ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಹೆಸರು
B. Name of Workers Fees Collected, Registered & Smart Card Delivered

ಶುಲ್ಕ ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ಮೊತ್ತ Amount of Fees Collected & Submitted	ಚಾಲಕರು / ಕ್ಷೀನಲ್ Driver / Cleaner	ಮೆಕ್ಯಾನಿಕ್ Mechanic	ಹಮಾಲಿ Hamali	ಟೈಲರ್ Tailor	ಚಿಂಡಿ ಆಯುವವರು Rag Picker	ಮನೆಗಲಸವವರು Domestic Worker	ಕೊರಕರು Barber	ಅಗಸರು Washerman	ಅಕ್ಕಶಾಲಿಗರು Goldsmith	ಕಮ್ಮಾರರು Ironsmith	ಕುಂಬಾರರು Potter	ಭಟ್ಟ ಕಾರ್ಮಿಕರು Bhatti Worker	ಒಟ್ಟು Total

ಕಾರ್ಮಿಕ ನಿರೀಕ್ಷಕ /
ಹಿರಿಯ ಕಾರ್ಮಿಕ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ಸಹಿ
Signature of LI / SLI

ಪಂಚಾಯತದ ಕಮಿಷನ್
Commission Sanctioned

ಕಾರ್ಮಿಕ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಹಿ
Signature of LO

ಕಾರ್ಮಿಕ ಬಂಧುವಿನ ಸಹಿ
Signature of Karmika Bandhu

ಶ್ರಮ ಸಮ್ಮಾನ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಾಗಿ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಬೇಕಾದ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ

Shrama Sammana Recommendation Claim Format

ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಿದ ಹೆಸರುಗಳು Names Recommended													
	ಚಾಲಕರು /ಕ್ಷೀನರ್ Driver / Cleaner	ಮೆಕ್ಯಾನಿಕ್ Mechanic	ಹಮಾಲಿ Hamali	ಟೈಲರ್ Tailor	ಚಿಂಡಿ ಆಯುವವರು Rag Picker	ಮನೆಗೆಲಸ Domestic Worker	ಕೊರಕರು Barber	ಅಗಸರು Washerman	ಅಕ್ಕಸಾಲಿಗರು Goldsmith	ಕಮ್ಮಾರರು Ironsmith	ಕುಂಬಾರರು Potter	ಭಟ್ಟಿ ಕಾರ್ಮಿಕರು Bhatti Worker	ಒಟ್ಟು Total
ಒಟ್ಟು Total													

ಪ್ರಶಸ್ತಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದವರು Awards Received													
	ಚಾಲಕರು /ಕ್ಷೀನರ್ Driver / Cleaner	ಮೆಕ್ಯಾನಿಕ್ Mechanic	ಹಮಾಲಿ Hamali	ಟೈಲರ್ Tailor	ಚಿಂಡಿ ಆಯುವವರು Rag Picker	ಮನೆಗೆಲಸ Domestic Worker	ಕೊರಕರು Barber	ಅಗಸರು Washerman	ಅಕ್ಕಸಾಲಿಗರು Goldsmith	ಕಮ್ಮಾರರು Ironsmith	ಕುಂಬಾರರು Potter	ಭಟ್ಟಿ ಕಾರ್ಮಿಕರು Bhatti Worker	ಒಟ್ಟು Total
ಒಟ್ಟು Total													

ಕಾ.ನಿ./ಹಿ.ಕಾ.ನಿ ಸಹಿ/
Signature of LI / SLI

ಕಾರ್ಮಿಕ ಬಂಧುಗಳ ಸಹಿ
Signature of Karmika Bandhu

ಕಾರ್ಮಿಕ ಅಧಿಕಾರಿಯವರು ಮಂಜೂರು ಮಾಡಿದ ಕಮಿಷನ್
ಮೊತ್ತ

Sanction of Commission By LO

Accident Relief Delivery / ಅಪಘಾತ ಪರಿಹಾರ ವಿತರಣೆ

ನೋಂದಾಯಿತ ಚಾಲಕರ ಹೆಸರು Name of Registered Driver	ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ ID No	ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Contact No	ಅಪಘಾತದ ದಿನಾಂಕ Date of Accident	ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ದಿನಾಂಕ Date of Death	ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಸೇರಿದ ದಿನಾಂಕ Date of Hospitalization	ಒಳ ರೋಗಿಯಾಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿದ್ದ ಅವಧಿ (ಒಟ್ಟು ದಿನಗಳು) No of Days In Hospital	ಒಟ್ಟು ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವೆಚ್ಚ/ಮೊತ್ತ Total Amount of Hospital Expenses	ಶಾಶ್ವತ/ಶಾತ್ಕಾಲಿಕ ದುರ್ಬಲತೆ Permanent / Temporary Incapacitation	ವಿಂಯುಸಿ ಗಿಂತ ಕೆಳಗಿನ ವರ್ಗದಲ್ಲಿನ ಅಪಲಂಬಿತ ಮಕ್ಕಳು Dependant Children below PUC	ಪರಿಹಾರ ವಿತರಿಸಬೇಕಾದ ವರ್ಗ/ವಲಯ Compensation Category Delivered	ಪರಿಹಾರ ವಿತರಿಸಿದ ಮೊತ್ತ Compensation Amount Delivered

ಕಾರ್ಮಿಕ ನಿರೀಕ್ಷಕರು/ಹಿರಿಯ ಕಾರ್ಮಿಕ ನಿರೀಕ್ಷಕರ ಸಹಿ
Signature of LI / SLI

ಕಾರ್ಮಿಕ ಬಂಧುಗಳ ಸಹಿ
Signature of Karmika Bandhu

ಕಾರ್ಮಿಕ ಅಧಿಕಾರಿಯವರು ಪಂಜೂರು ಮಾಡಿದ
ಕಮಿಷನ್ ಮೊತ್ತ
Sanction of Commission By LO

ಕಾರ್ಮಿಕ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಹಿ
Signature of LO