

રાજ્યમાં અકીક/પથ્થર/બાંધકામના વ્યવસાયમાં
રોકાયેલા અસંગઠિત શ્રમયોગીઓ/સ્વાશ્રયી
વ્યવસાયિકોને વ્યવસાયલક્ષી સિલીકોસિસ રોગની
બિમારીમાં આર્થિક સહાય આપવા અંગેની યોજના.

ગુજરાત સરકાર
શ્રમ, કૌશલ્ય વિકાસ અને રોજગાર વિભાગ,
ઠરાવ ક્રમાંક: LED/LAD/e-file/11/2024/0609/M2
સચિવાલય, ગાંધીનગર.
તા.૦૭/૦૧/૨૦૨૬

વંચાણે લીધા:

- (૧) શ્રમ, કૌશલ્ય વિકાસ અને રોજગાર વિભાગનો તા.૧૨/૧૨/૨૦૨૫નો ઠરાવ ક્રમાંક: LED/LAD/e-file/11/2024/0609/M3
- (૨) માન. ગુજરાત હાઈકોર્ટનો SCA No.4137 of 2024 અન્વયે તા.૨૪/૧૧/૨૦૨૫નો ઓરલ ઓર્ડર
- (૩) કમિશ્નરશ્રી, આરોગ્ય, તબીબી સેવાઓ અને તબીબી શિક્ષણ અને સંશોધનની કચેરી, ગાંધીનગરનો તા.૦૨/૦૧/૨૦૨૬ના પત્ર ક્રમાંક:HEC/0046/01/2026
- (૪) ગુજરાત ગ્રામ શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડ, ગાંધીનગરનો તા.૦૬/૦૧/૨૦૨૬નો પત્ર ક્રમાંક:ગ્રામ/બોર્ડ/સિલિકોસિસ/૨૦૨૬/૨૮૨૯

આમુખ:

રાજ્યમાં અકીક/પથ્થર ઉધોગ/ બાંધકામમાં રોકાયેલ શ્રમયોગીઓ ગ્રાઇન્ડીંગ, પોલીશીંગ અને અન્ય કામગીરી કરતાં અસંગઠિત શ્રમયોગીઓ/ સ્વાશ્રયી વ્યવસાયિકો આ કામગીરી દરમિયાન ઉડતી રજકણો શ્વાસ્થ્યશ્વાસ મારફતે તેમના ફેફસાંમાં પ્રવેશતાં સિલીકો-ટયુબરક્યુલોસીસ/સિલીકોસિસની બિમારી લાગુ પડતી હોય છે. તેવા શ્રમયોગી સિલીકોસીસ જેવા ગંભીર રોગના કારણે પીડાતા હોય છે. આવાં શ્રમયોગીઓના સિલીકોસિસથી દુઃખદ અવસાન થવાના કિસ્સામાં સરકારશ્રી દ્વારા તેમના વારસદારને આર્થિક સહાય આપવાની યોજના અમલમાં મૂકવામાં આવેલ છે.

કમિશ્નરશ્રી, આરોગ્ય, તબીબી સેવાઓ અને તબીબી શિક્ષણ અને સંશોધનના વંચાણે લીધા ક્રમ-૩ પરના પત્રથી સિલિકોસીસથી પિડિત દર્દીઓ માટે તમામ પ્રકારના નિદાન અને સારવારની સુવિધાઓ રાજ્યના તમામ સ્તરના સરકારી દવાખાઓમાં વિના મૂલ્યે તથા જિલ્લા હોસ્પિટલો તથા જી.એમ.ઈ.આર.એસ. કોલેજો ખાતે ઓક્સિજન સહિત સારવારની સુવિધાઓ તેમજ સિલિકોસીસની બિમારી અંગેનું નિદાન પણ વિના મૂલ્યે ઉપલબ્ધ કરાવવા સંબંધિતો નોંધ જણાવેલ છે.

આવા વ્યવસાયલક્ષી સિલીકોસીસની બિમારીથી પીડીત શ્રમયોગીઓને આર્થિક સહાય મળી રહે તે બાબતે સરકારશ્રીના ઉક્ત સંદર્ભિત-૧ થી ઠરાવ કરવામાં આવેલ છે, પરંતુ વ્યવસાયલક્ષી સિલીકોસીસની બિમારીથી પીડીત શ્રમયોગીઓને આર્થિક સહાય મળી રહે તે બાબતે અરજદારને અરજી કરવામાં વધુ સરળતા તેમજ સ્પષ્ટતા મળી રહે તે હેતુથી ઉક્ત તારીખ:૧૨/૧૨/૨૦૨૫નો સંદર્ભિત-૧નો ઠરાવ રદ કરવામાં આવે છે તેમજ પુખ્ત વિચારણાના અંતે નીચે મુજબની યોજના અમલમાં મુકવાનું ઠરાવવામાં આવે છે.

(૧) યોજનાનું નામ:-

“રાજ્યમાં અકીક/ પથ્થર/ બાંધકામના વ્યવસાયમાં રોકાયેલા અસંગઠિત શ્રમયોગીઓ/ સ્વાશ્રયી વ્યવસાયિકોને વ્યવસાયલક્ષી સિલીકોસીસ રોગની બિમારીમાં આર્થિક સહાય આપવા અંગેની યોજના” તરીકે ઓળખાશે.

(૨) આ યોજનાનો અમલ:-

આ યોજના ઠરાવની તારીખથી અમલમાં આવશે.

- (૧) આ યોજનાના અમલીકરણની કામગીરી ગુજરાત ગ્રામ શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડએ કરવાની રહેશે.
(૨) શ્રમ આયુક્તશ્રી, ગુજરાત રાજ્ય, ગાંધીનગર દ્વારા સદર યોજનાના વ્યવસ્થિત અમલીકરણ બાબતે સમયાંતરે રીવ્યૂ કરવાનો રહેશે.

(૩) હેતુ:-

રાજ્યમાં અકીક/પથ્થર/બાંધકામ વ્યવસાયમાં રોકાયેલ અસંગઠિત શ્રમયોગીઓ/ સ્વાશ્રયી વ્યવસાયિકો ગ્રાઇન્ડીંગ, પોલીશીંગ અને અન્ય પ્રવૃત્તિઓ સાથે સંકળાયેલા હોવાથી તેઓને ઓક્યુપેશનલ સેફ્ટી, હેલ્થ એન્ડ વર્કીંગ કન્ડીશન્સ કોડ, ૨૦૨૦ની અનુસૂચિ-૩ માં જણાવેલ રોગો પૈકી ક્રમ-૧૨ પર દર્શાવેલ સિલીકોસીસ રોગ થવાની સંભાવનાઓ વધુ છે. આ રોગથી ઉક્ત પ્રકારના શ્રમયોગીઓ પીડીત હોય તો તેઓને આર્થિક સહાય આપવા અંગેનો હેતુ છે.

(૪) લાભાર્થીની પાત્રતા:-

અકીક/પથ્થર ઉદ્યોગ/બાંધકામમાં રાજ્યના કોઇપણ સ્થળે કામ કરતા અસંગઠિત શ્રમયોગીઓ/ સ્વાશ્રયી વ્યવસાયિકો સિલીકોસીસ જેવા ગંભીર રોગથી પીડીત હોય, વર્કમેન કમ્પેનશન કે ઇ.એસ.આઇ.સી. હેઠળના કોઇ પણ કમ્પેનશનનો લાભ જેને મળવાપાત્ર નથી તેવા પીડીતોને આ યોજનાનો લાભ મળવાપાત્ર થશે.

(૫) આર્થિક સહાયનું ધોરણ-

આ યોજના હેઠળ સિલીકોસીસ જેવા ગંભીર રોગથી પીડીત હોય તેવા પીડીતોને રૂ.3,00,000/-
(ત્રણ લાખ)ની સહાય મળવાપાત્ર થશે.

(ક) યોજનાના અમલીકરણની કામગીરી:-

આ યોજનાના અમલીકરણની કામગીરી ગુજરાત ગ્રામ શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડએ કરવાની રહેશે. નિયામકશ્રી - ઔદ્યોગિક સલામતી અને સ્વાસ્થ્ય તંત્રની સંબંધિત જીલ્લાની કચેરીના સક્ષમ અધિકારી અને સર્ટીફિકેટ સર્જન અરજદાર સિલીકોસીસથી પીડીત છે કે કેમ તે અંગેનું ખરાઈ કરીને પ્રમાણપત્ર આપવાનું રહેશે અથવા પ્રમાણપત્રની ખરાઈ કરવાની રહેશે અને પાત્રતાના કિસ્સામાં આર્થિક સહાય ચૂકવવા અંગે ભલામણ કરવાની રહેશે. અરજદાર અસંગઠિત/ સ્વાશ્રયી ક્ષેત્રમાં સંકળાયેલ છે કે કેમ તે બાબતની ખરાઈ શ્રમતંત્રના સરકારી શ્રમ અધિકારીશ્રીએ કરવાની રહેશે અને પાત્રતાના કિસ્સામાં આર્થિક સહાય ચૂકવવા અંગે ભલામણ કરવાની રહેશે. તથા ઉક્ત ખરાઈ બાદ ગુજરાત ગ્રામ શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડને ભલામણ સાથે અસલમાં મોકલી આપવાની રહેશે.

(ગ) આ યોજના હેઠળ આર્થિક સહાય મેળવવા માટે અરજી રજૂ કરવાની પદ્ધતિ:

આ યોજના હેઠળ પાત્રતા ધરાવનાર શ્રમયોગીઓ/ સ્વાશ્રયી વ્યવસાયિકો દ્વારા સંબંધિત જીલ્લા કક્ષાએ ઔદ્યોગિક સલામતી અને સ્વાસ્થ્ય તંત્રની કચેરી અથવા શ્રમતંત્રની કચેરીએથી આર્થિક સહાય અંગેનું નિયત અરજીપત્રક ભરીને તે અંગેના અન્ય સાધનિક કાગળોની પ્રમાણિત નકલો સહિત બે નકલોમાં ઉક્ત સંબંધિત જીલ્લાની ઔદ્યોગિક સલામતી અને સ્વાસ્થ્યની કચેરીએ અથવા જીલ્લાની સરકારી શ્રમ અધિકારીની કચેરીએ પહોંચાડવાનું રહેશે.

(ઘ) આ યોજના હેઠળની આર્થિક સહાય મેળવવા અંગેની અરજીઓના નિકાલ બાબત:-

આ યોજના હેઠળ પાત્રતા ધરાવનાર પીડીત શ્રમયોગી તરફથી નિયત નમૂનામાં અરજી મળ્યા બાદ જીલ્લા કક્ષાની ઔદ્યોગિક સલામતી અને સ્વાસ્થ્યની કચેરી અથવા જીલ્લાની સરકારી શ્રમ અધિકારીની કચેરીના વર્ગ-રના અધિકારી દ્વારા અરજી સાથેના જરૂરી કાગળોની પ્રાથમિક ચકાસણી કરીને અધૂરી અરજીના કિસ્સામાં અરજદાર પાસે જરૂરી પૂર્તતા દિન-૧૫માં કરાવવાની રહેશે. જે પૂર્તતા થયા બાદ ચકાસેલ અને સાધનિક કાગળો સાથેની સંપૂર્ણ અરજીઓની બંને નકલો તે જીલ્લાના ઔદ્યોગિક સલામતી અને સ્વાસ્થ્યની કચેરીના સર્ટીફિકેટ સર્જનને મોકલવાની રહેશે. સર્ટીફિકેટ સર્જન, ઔદ્યોગિક સલામતી અને સ્વાસ્થ્ય દ્વારા શ્રમયોગીનું સિલીકોસીસથી પીડીત અંગેનું પ્રમાણપત્ર આપવાનું રહેશે અથવા પ્રમાણપત્રની ખરાઈ કરાવવાની રહેશે.

સંબંધિત ઔદ્યોગિક સલામતી અને સ્વાસ્થ્યની જીલ્લા કચેરીના સર્ટીફિકેટ સર્જનશ્રીએ સિલીકોસીસથી પીડીત હોવા અંગેનું પ્રમાણિત કર્યા બાદ આવી અરજીઓ સંબંધિત જીલ્લાના

સંયુક્ત/નાયબ/મદદનીશ નિયામકશ્રી, ઔદ્યોગિક સલામતી અને સ્વાસ્થ્યને પરત મોકલવાની રહેશે અને તે પૈકીની સંબંધિત વ્યક્તિને મળવાપાત્ર સહાય નામંજૂર થવા પાત્ર હોય,તો નામંજૂર થવાના કારણોની અરજદારને જાણ કરી, અરજી પરત કરવાની રહેશે. જો અરજી મંજૂર કરવાપાત્ર જણાય, તો સંબંધિત જીલ્લાના સંયુક્ત/નાયબ/મદદનીશ નિયામકશ્રી, ઔદ્યોગિક સલામતી અને સ્વાસ્થ્ય દ્વારા સંબંધિત કેસ જીલ્લા કક્ષાએ સરકારી શ્રમ અધિકારીની કચેરીને મોકલી આપશે.

સરકારી શ્રમ અધિકારીએ અરજદાર અસંગઠિત/સ્વાશ્રયી ક્ષેત્ર સાથે સંકળાયેલ છે કે કેમ એ બાબતે ખરાઈ કરી, સહાય ચૂકવણીની ભલામણ સાથે ગુજરાત ગ્રામ શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડ, ગાંધીનગરને મોકલવાની રહેશે.

(૯) યોજનાના ખર્ચનું સદર (બજેટ હેડ):-

આ યોજના હેઠળ મંજૂર કરવામાં આવેલ સહાયનો ખર્ચ ગુજરાત ગ્રામ શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડ, ગાંધીનગરને જે તે નાણાંકીય વર્ષમાં ફાળવેલ ગ્રાન્ટમાંથી નીચેના બજેટ સદરે કરવાનો રહેશે.

આ અંગેનો ખર્ચ માંગણી નં. ૫૭, મુખ્ય સદર ૨૨૩૦-શ્રમ, રોજગાર અને કૌશલ્ય વિકાસ, પેટા મુખ્ય સદર-૦૧ શ્રમ, ગૌણ સદર ૧૧૧ મજૂરોની સામાજિક સુરક્ષા, પેટા સદર (૨) એલબીઆર ૧૬ ગરીબી નિવારણ કાર્યક્રમ હેઠળ સામાજિક સુરક્ષા નીધિ હેઠળ ૩૧૩૫ - અન્યને જનરલ સહાયક અનુદાન હેતુ સદરે રૂ. ૬ (છ) કરોડની જોગવાઈથી અનુભાગ-૧ હેઠળ ઉધારવાનો રહેશે.

(૧૦) સદરહું ઠરાવની અમલવારી પ્રસિધ્ધ થયા તારીખ થી કરવાની રહેશે.

(૧૧) અન્ય શરતો:-

a. આ યોજના હેઠળ નિયત થયેલ લાભાર્થીઓની મર્યાદામાં જ તેમજ અંદાજપત્રિય જોગવાઈની મર્યાદામાં જ સહાય ચૂકવવાની રહેશે. કોઈપણ સંજોગોમાં આ યોજના હેઠળ નિયત નાણાંકીય મર્યાદા અને લાભાર્થીની સંખ્યા વધે નહીં તે મુજબનું આયોજન કરવાની તકેદારી ગુજરાત ગ્રામ શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડએ રાખવાની રહેશે.

b. પારદર્શક પ્રક્રિયા અનુસરી લાભાર્થીની પસંદગી કરવાની રહેશે.

c. ઓનલાઈન અરજી કરવાનું અને મંજૂરી આપવાનું પ્રાવધાન રાખવાનું રહેશે.

d. આ યોજનાને DBT Portal ઉપર ફરજિયાત નોંધવાની રહેશે.

e. CM Dash Board સાથે યોજના Link કરવાની રહેશે.

f. યોજનાના મોનીટરીંગની યોગ્ય વ્યવસ્થા કરવાની રહેશે.

g. Social Audit અને Third Party Verification પણ સમયાંતરે કરાવી સરકારશ્રીને રજુ કરવાનું રહેશે.

h. યોજનાકીય મેનપાવરની મર્યાદામાં જ ખર્ચ કરવાનો રહેશે.

- i. પ્રવર્તમાન યોજનાના નોર્મ્સ અને સહાયની રકમોમાં જો ફેરફાર કરવાનો થતો હોય તો તે અંગે રાજ્ય સરકારના આદેશો મેળવી લેવાના રહેશે.
- j. આ મંજૂરી અન્વયે કરવાનો થતો ખર્ચ જે તે વર્ષની અંદાજપત્રીય જોગવાઈને આધીન અને નાણાં વિભાગ દ્વારા વખતોવખત ફાળવવામાં આવતી ગ્રાન્ટની મર્યાદામાં કરવાનો રહેશે.
- k. પ્રસ્તુત કામ માટે પ્રવર્તમાન નિયમોને આધીન ચાલુ તથા આગામી નાણાકીય વર્ષમાં પર્યાપ્ત અંદાજપત્રીય જોગવાઈ કરાવી લેવાની રહેશે.
- l. આ અંગેનું ખર્ચ રાજ્ય સરકારના સ્થાયી તેમજ વખતો-વખત લાગુ પડતા ઠરાવો/પરિપત્રો અને નિયમોની જોગવાઈઓ મુજબ નિયત પદ્ધતિથી કરવાનું રહેશે.
- m. આ મંજૂરી અંગે કરવાના થતા ખર્ચ અંગે નાણાકીય ઔચિત્યના સિદ્ધાંતોનો અમલ કરવાનો રહેશે.
- n. આ મંજૂરી અન્વયે ફાળવેલ ગ્રાન્ટનો અન્ય હેતુ માટે ઉપયોગ કરી શકાશે નહીં. બચત રહેતી રકમ વર્ષ આખરે સરન્ડર કરવાની રહેશે.
- o. યોજના હેઠળ નિયત કરવામાં આવેલ શરતોનું ચૂસ્તપણે પાલન કરવાનું રહેશે.
- p. સદર વહીવટી મંજૂરી અન્વયે સતત ત્રણ વર્ષ સુધી ખર્ચ ન થાય તો આ વહીવટી મંજૂરી આપોઆપ રદ ગણાશે.
- q. પ્રસ્તુત બાબતનો ખર્ચ ઠરાવ પ્રસિધ્ધ થયા તારીખ પછી કરવાનો રહેશે.
- r. આ ગ્રાન્ટ શ્રમ આયુક્તશ્રીની કચેરી મારફતે ગુજરાત ગ્રામ શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડના હવાલે મૂકવાની રહેશે.

ગુજરાત રાજ્યના રાજ્યપાલશ્રીના હુકમથી અને તેમના નામે.



(દ્રષ્ટિ શાહ)

નાયબ સચિવ (શ્રમ)

શ્રમ, કૌશલ્ય વિકાસ અને રોજગાર વિભાગ,
સચિવાલય, ગાંધીનગર.

પ્રતિ,

- માન.મુખ્યમંત્રીશ્રીનાં અધિક મુખ્ય સચિવશ્રી, માન.મુખ્યમંત્રીશ્રીનાં કાર્યાલય, સ્વર્ણિમ સંકુલ-૧, સચિવાલય, ગાંધીનગર

- માન.મંત્રીશ્રી, (શ્રમ, કૌશલ્ય વિકાસ અને રોજગાર)ના અંગત સચિવશ્રી, સ્વર્ણિમ સંકુલ-૧, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- માન. રા.ક. મંત્રીશ્રી, (શ્રમ, કૌશલ્ય વિકાસ અને રોજગાર)ના અંગત સચિવશ્રી, સ્વર્ણિમ સંકુલ-૨, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- મુખ્ય સચિવશ્રીના સંયુક્ત સચિવશ્રી, બ્લોક નં. - ૧/૫, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- અગ્રસચિવશ્રી (નાણા), બ્લોક-૪, સચિવાલય, ગાંધીનગર
- અગ્ર સચિવશ્રી, શ્રમ, કૌશલ્ય વિકાસ અને રોજગાર વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર
- શ્રમ નિયામકશ્રી, ગુજરાત રાજ્ય, E1,E2,F2 વીંગ, પ્રથમ માળ, બ્લોક નં-૩,કર્મચોગી ભવન, સેક્ટર-૧૦-એ, ગાંધીનગર-૩૮૨૦૧૦
- નિયામકશ્રી, ઔદ્યોગિક સલામતી અને સ્વાસ્થ્ય, શ્રમ ભવન, ખાનપુર, અમદાવાદ.
- સભ્ય સચિવશ્રી, ગુજરાત ગ્રામ શ્રમચોગી કલ્યાણ બોર્ડ, ડૉ.જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર.
- એકાઉન્ટન્ટ જનરલશ્રી, રાજકોટ/અમદાવાદ.
- પગાર અને હિસાબી અધિકારીશ્રી, ગાંધીનગર
- નિવાસી તપાસણી અધિકારીશ્રી, અમદાવાદ.
- તિજોરી અધિકારીશ્રી, ગાંધીનગર
- નાણાં સલાહકારશ્રી, શ્રમ, કૌશલ્ય વિકાસ અને રોજગાર વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- બજેટ શાખા, શ્રમ, કૌશલ્ય વિકાસ અને રોજગાર વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર
- આઈ.ટી.સેલ, શ્રમ, કૌશલ્ય વિકાસ અને રોજગાર વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગરને સદર ઠરાવ વિભાગની વેબસાઈટ પર પ્રસિદ્ધ કરવાની વિનંતી સહ.
- નાયબ સેક્શન અધિકારીશ્રી, સિલેક્ટ ફાઈલ.
- શાખા સિલેક્ટ ફાઈલ.

વિના મુલ્યે



ગુજરાત સરકાર

શ્રમ, કૌશલ્ય વિકાસ અને રોજગાર વિભાગ, ગાંધીનગર

રાજ્યમાં અકીક/પથ્થર/બાંધકામના વ્યવસાયમાં રોકાયેલા

સિલીકોસિસથી પીડીત શ્રમિકોને આર્થિક સહાય આપવા અંગેની યોજના

અરજી પત્રક

હું નીચે સહી કરનાર અરજદાર શ્રી/શ્રીમતી -----
અકીક/પથ્થર/બાંધકામના વ્યવસાયમાં રોકાયેલ છું. હું હાલમાં સિલીકોસિસ રોગથી પીડીત છું. જેથી
શ્રમયોગી વ્યવસાયલક્ષી ગંભીર રોગ સિલીકોસિસથી પીડીત હોવાના કિસ્સામાં આર્થિક સહાય મેળવવા
અંગેની યોજના હેઠળ આર્થિક સહાય મેળવવા માટે અરજી જરૂરી બિડાણો સહિત આ સાથે રજુ કરું છું.

(૧) સિલીકોસિસ રોગને કારણે પીડીત વ્યક્તિની રજુ કરવાની વિગતો:-

(અ) લાભાર્થી શ્રમિકનું આખું

નામ:.....

(બી) કાયમી પુરૂ

સરનામું.....

(સી) લાભાર્થી અકીક/પથ્થર/બાંધકામના ના વ્યવસાયમાં ક્યારથી આ કામ કરતા હતા?
વર્ષ.....

(ડી) અકીક/પથ્થર/બાંધકામના વ્યવસાયમાં કઈ રીતે કાર્ય કરતા હતા ? સ્વાશ્રયી/શ્રમયોગી
.....

(ઇ) અકીક/પથ્થર/બાંધકામના વ્યવસાયનું સરનામું

.....

(એફ) સિલીકોસિસ રોગ ક્યારથી થયેલ છે?
તારીખ.....

(જી) હાલમાં સારવાર ચાલુ છે તે અંગે પ્રમાણપત્ર આપનાર હોસ્પિટલ/દવાખાનાનું નામ, ડોક્ટરનું
નામ

અને

સરનામું

.....

(એચ) આ અરજી સમયે સરકારમાંથી અન્ય કોઈ સહાય મળેલ નથી. કે મેળવવા અરજી કરેલ નથી.

તે મતલબનું રૂ.૫૦/- ના સ્ટેમ્પ પેપર ઉપર તા.....ના રોજ કરેલ સોગંદનામું
અસલમાં આ સાથે રજુ કરેલ છે.

(આઈ) કેન્સલ ચેકનો ફોટો અથવા બેંક પાસબુકની નકલ સામેલ છે કે કેમ? હા / ના

(જે) લાભાર્થીનો ઈ-શ્રમ કાર્ડ નંબર (હોય તો) :

(કે) અરજદારની બેંકની વિગત

➤ નામ:-----

➤ બેંકનું નામ : -----

➤ બેંકનું સરનામું : -----

➤ બચત ખાતા નંબર : -----

➤ I.F.S.C. કોડ નંબર : -----

આથી હું ખાતરી આપું છું કે, મેં જણાવેલ ઉપરની વિગતો સાચી અને ખરી છે અને સરકારશ્રીની
આ યોજનાનો લાભ લેવા માટે જો મેં કોઈ ખોટી વિગતો/હકીકતો રજુ કરીને લાભ મેળવેલ હશે તો મારી
સામે ફોજદારી કેસ થઈ શકે છે અને આ રકમ પરત ભરપાઈ કરવાની આથી હું બાંહેધરી આપું છું.

લાભાર્થી/અરજદારનું નામ

સહી/ અંગુઠાનું નિશાન

નોંધ:- અંગુઠાનું નિશાન હોય તો તેની

ઓળખ આપનાર વ્યક્તિનું નામ, સરનામું, ફોન નંબર અને

સહી/-

લાભાર્થીની ઓળખ આપનાર વ્યક્તિ(સાક્ષી)

(૧)નામ.....

સરનામું.....

સહી.....

(૨)નામ.....

સરનામું.....

સહી.....

ભાગ-૧

જીલ્લાની ઔદ્યોગિક સલામતી અને સ્વાસ્થ્યની કચેરીની તપાસની વિગત

કેસ રજીસ્ટર નંબર:..... વર્ષ:.....

તારીખ:.....

અરજદારશ્રી.....ઉંમર(વર્ષ).....તાલુકો:.....

..... જીલ્લો..... એ રજુ કરેલ ઉક્ત દાવા અરજીની વિગતો અંગે મેં સંપૂર્ણ ચકાસણી કરેલ છે અને અરજદાર સીલીકોસીસ રોગથી પીડીત છે તેમ હું ઠરાવુ છું.

આથી આ યોજના હેઠળ આપવાની આર્થિક સહાય અંગે આગળની નિયમોનુસારની કાર્યવાહી કરવાની મંજૂરી સાથે ભલામણ કરવામાં આવે છે.

સર્ટીફિકેટ સર્જન

જીલ્લાની ઔદ્યોગિક સલામતી અને

ઔદ્યોગિક સલામતી અને સ્વાસ્થ્યની કચેરી

સ્વાસ્થ્યની કચેરી

નામ/સહી/હોદ્દાનો સિકકો

નામ/સહી/હોદ્દાનો સિકકો

તારીખ :

સ્થળ:-

અરજી જીલ્લાની સરકારી શ્રમ અધિકારીશ્રીની કચેરીને આગળની કાર્યવાહી અર્થે મોકલ્યા અંગેની વિગત
આઉટવર્ડ ક્રમાંક

.....

તારીખ

અરજી ગુજરાત ગ્રામ શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડને આગળની કાર્યવાહી અર્થે મોકલ્યા અંગેની વિગત

આઉટવર્ડ ક્રમાંક

.....

તારીખ

ભાગ-૨

સરકારી શ્રમ અધિકારીશ્રી ધ્વારા કરવામાં આવેલ તપાસની વિગત

કેસ રજીસ્ટર નંબર:..... વર્ષ :..... તારીખ :.....
અરજદારશ્રી.....ઉંમર(વર્ષ).....તાલુકો:.....
. જિલ્લો..... એ રજુ કરેલ ઉક્ત દાવા અરજીની વિગતો અંગે મેં પ્રાથમિક
ચકાસણી કરેલ છે અને સદરહું અરજીમાં અરજદારશ્રીના વ્યવસાય અંગે સક્ષમ સત્તાધિકારીશ્રીએ કરી
આપેલ ખરાઈ પ્રમાણપત્રના આધારે અરજદારશ્રી અક્રિકના વ્યવસાયમાં રોકાયેલ હોવાનું જણાય છે.

આથી અરજદારશ્રીને આ યોજના હેઠળ આપવાની આર્થિક સહાયના ચુકવણા અંગે ગુજરાત ગ્રામ
શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડ,ગાંધીનગરને આથી ભલામણ કરવામાં આવે છે.

સહી/-

સરકારી શ્રમ અધિકારી

તારીખ :

.....

સ્થળ:-

અરજી જિલ્લાની ઔદ્યોગિક સલામતી અને સ્વાસ્થ્યની કચેરીને આગળની કાર્યવાહી અર્થે મોકલ્યા
અંગેની વિગત

આઉટવર્ડ ક્રમાંક

.....

તારીખ

અરજી ગુજરાત ગ્રામ શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડને આગળની કાર્યવાહી અર્થે મોકલ્યા અંગેની વિગત

આઉટવર્ડ ક્રમાંક

.....

તારીખ

એડવાન્સ રીસીપ્ટ

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક:.....તા..... મુજબની એડવાન્સ રીસીપ્ટ

આથી હું નીચે સહી કરનાર શ્રી/શ્રીમતી/કુ.....
મું.....તાલુકો.....જિલ્લો..... આથી પહોંચ
લખી આપું છું કે, રાજ્યમાં અકીક/પથ્થર/બાંધકામના વ્યવસાયમાં રોકાયેલ સિલીકોસીસ રોગથી
પીડીતોને આર્થિક સહાય આપવા અંગેની યોજના હેઠળ ગુજરાત ગ્રામ શ્રમયોગી કલ્યાણ બોર્ડ,ગાંધીનગર
તરફથી રૂ...../- (અંકે રૂપિયા.....પુરા)
આગળ મારી અરજીમાં જણાવેલ મારા બેંક ખાતામાં બારોબાર જમા મળેલ છે.

તારીખ:-----

સ્થળ:-----

રેવન્યુ

સ્ટેમ્પ