ફોર્મ 'એ' - લાયકાત ધરાવતા કામદારોનું રજીસ્ટર

SMC P.NO.2255

Sr.No. નંબર	Employee name કામદારનું નામ	Sex જાતિ	Designation હોદ્દો	Address સરનામું	Date of Birth જન્મ તારીખ	Whether date of birth is verified and is so from what documents જન્મ તારીખની ચકાસણી થઇ છે અને તે કયા દસ્તાવેજ પરથી તેની વિગત	Date of joining the Establishment સંસ્થામાં જોડાયાની તારીખ	Date from which Contribution are being paid કઇ તારીખથી ફળો ભરવાનો ચાલુ કર્યો	Whether the employee has made a nomination as per the Scheme Give name and address of nominee કામદાર સ્કીમ મુજબ વારસદાર નિમ્યા હોય તો તેના નામ તથા સરનામું	Date on which employee become disqualified for benefit with reasons કામદાર કઇ તારીખથી લાભ માટે અયોગ્ય થયા તેના કારણો
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭	૮	૯	૧૦	૧૧

If employee has left service or is removed whether option was given જો કામદાર નોકરી છોડી ગયો હોય અગર છુટો કરવામાં આવ્યો હોય અગર કોઇ પસંદગી આપવામાં આવી હોય	If option was not given reason for not given option જો પસંદગી ન આપવામાં આવેલ હોય તો તેનું કારણ	Date of death of employee (if applicable) મૃત્યુની તારીખ (લાગુ પડતી હોય તો)	Date of claim for benefit હીત માટે કલેઇમ કર્યાની તારીખ	Date on which claim was checked by Inspector ઇન્સ્પેકટરે કલેઇમ ચેક કર્યાની તારીખ	1. Date on which claim was sent to L.I.C ૧. એલ.આઇ.સી. ઓફિસમાં કઇ તારીખે કલેઇમ મોકલ્યો	Date of Payment of benefit વિમાના પૈસા આપ્યાની તારીખ	Date of Claim for refund if and made under Section 6 સેકશન ૬ મુજબ રીફંડ માટેના કલેઇમની તારીખ	Date on which refund was received રીફંડ મળ્યાની તારીખ	Amount received જે રકમ મળી હોય તે	Remarks નોંધ
૧૨	૧૩	૧૪	૧૫	૧૬	૧૭	૧૮	૧૯	૨૦	૨૧	૨૨

ફોર્મ વેબસાઇટ www.suratmunicipal.gov.in માંથી ડાઉનલોડ કરેલ હોય ફ્રી છે.

The form is free as it is downloaded from www.suratmunicipal.gov.in.

Note: In case the content of this downloaded form is modified, it may lead to legal action and the content as per the original form will be considered as final.