

छत्तीसगढ़ शासन  
श्रम विभाग  
मंत्रालय, महानदी भवन  
नवा रायपुर, अटल नगर

// अधिसूचना //

नवा रायपुर, दिनांक 07/03/2024

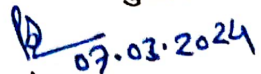
क्रमांक एफ 10-8/2014/16/ :- "भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथा सेवा-शर्त विनियमन) अधिनियम, 1996" (केन्द्रीय अधिनियम, 1996 का 27) की धारा 40 एवं 60 द्वारा प्रदत्त शक्तियों को प्रयोग में लाते हुए, राज्य सरकार छत्तीसगढ़ भवन और अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल के परामर्श पश्चात् एतद् द्वारा छत्तीसगढ़ भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार (नियोजन तथा सेवा-शर्तों का विनियमन) नियम, 2008 के उपनियम 272 के उप-उपनियम (1) के प्रारूप में पूर्व में जारी श्रम विभागीय अधिसूचना क्रमांक एफ 10-8/2014/16/ नवा रायपुर, दिनांक 08.03.2022 में निम्नलिखित संशोधन करती है। यह संशोधन अधिसूचना जारी दिनांक से प्रभावशील तथा प्रवृत्त होगा, -

नियम 272 के उप-नियम (1) में हितग्राही के रूप में पंजीयन हेतु आवेदन पत्र के (भाग-3) के बिन्दु क्रमांक (2) पहचान स्वरूप दस्तावेज अपलोड की जानकारी में पूर्व में जारी अधिसूचना में नियोजक प्रमाण पत्र हेतु श्रम निरीक्षक/ट्रेड यूनियन/नियोजक द्वारा प्रमाणित दस्तावेज के स्थान पर प्रतिस्थापित किया जाकर निम्नानुसार आंशिक संशोधन करती है -

भाग - 3

- (2) पहचान स्वरूप दस्तावेज अपलोड की जानकारी में "श्रमिक पंजीयन/पंजीयन नवकरण/योजना आवेदन हेतु अधिनियम की धारा-12 के अनुरूप निर्माण श्रमिक के रूप में 90 दिवस नियोजन प्रमाण पत्र के लिये हितग्राही का निर्धारित प्रपत्र में स्व-घोषणा प्रमाण पत्र देय होगा" अर्न्तःस्थापित किया जाता है" दस्तावेज PDF में ही अपलोड करें।

छत्तीसगढ़ के राज्यपाल के नाम से  
तथा आदेशानुसार

  
(राकेश साहू)

अवर सचिव

छत्तीसगढ़ शासन, श्रम विभाग

निरंतर..2..



पृ० क्रमांक एफ 10-8/2014/16

नवा रायपुर, दिनांक 07/03/2024

प्रतिलिपि :-

1. विशेष सहायक, माननीय श्रम मंत्री जी, छ०ग० शासन, श्रम विभाग, मंत्रालय, महानदी भवन, नवा रायपुर, अटल नगर, (छ०ग०)।
2. निज सहायक, माननीय अध्यक्ष, छ०ग० भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मण्डल ऑफिस कॉम्प्लेक्स, प्रथम तल, ब्लॉक-A, एकात्म पथ, सेक्टर-24, अटल नगर नवा रायपुर (छ०ग०)।
3. सचिव, छत्तीसगढ़ शासन, श्रम विभाग, मंत्रालय, महानदी भवन, नवा रायपुर, अटल नगर, (छ०ग०)।
4. श्रमायुक्त, कार्यालय श्रमायुक्त छत्तीसगढ़, इन्द्रावती भवन, द्वितीय तल, खण्ड-03, नवा रायपुर, अटल नगर, (छ०ग०)।
5. सचिव, छ०ग० भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल ऑफिस कॉम्प्लेक्स, प्रथम तल, ब्लॉक-A, एकात्म पथ, सेक्टर-24, अटल नगर नवा रायपुर (छ०ग०)।
6. प्रभारी अधिकारी, छ०ग० असंगठित कर्मकार राज्य सामाजिक सुरक्षा मण्डल, इन्द्रावती भवन, द्वितीय तल, खण्ड-03, नवा रायपुर, अटल नगर (छ०ग०)।
7. कल्याण आयुक्त, छ०ग० श्रम कल्याण मंडल, प्रवीण भवन 31/520, न्यू शांति नगर, रायपुर (छ०ग०)।
8. संचालक, संचालनालय, कर्मचारी राज्य बीमा सेवायें इन्द्रावती भवन, नवा रायपुर, अटल नगर (छ०ग०)।
9. संचालक, संचालनालय, औद्योगिक स्वास्थ्य एवं सुरक्षा, इन्द्रावती भवन, नवा रायपुर, अटल नगर जिला-रायपुर (छ०ग०)।
10. समस्त जिला कलेक्टर, .....(छ०ग०)।
11. समस्त सहायक श्रमायुक्त/श्रम पदाधिकारी/सहायक श्रम पदाधिकारी कार्यालय .....(छ०ग०)।
12. समस्त उप संचालक/सहायक संचालक, औद्योगिक स्वास्थ्य एवं सुरक्षा कार्यालय .....(छ०ग०)।
13. संचालक, जनसंपर्क संचालनालय, इन्द्रावती भवन, नवा रायपुर, अटल नगर की ओर उपरोक्त अधिसूचना जन सामान्य के सूचनार्थ समाचार पत्रों में निःशुल्क प्रकाशन हेतु।
14. उप संचालक, शासकीय क्षेत्रीय मुद्रणालय, खैरागढ़ रोड़, राजनांदगांव (छ०ग०) की ओर आगामी राजपत्र में प्रकाशित किए जाने हेतु प्रेषित कर लेख है कि कृपया प्रकाशित राजपत्र की 50 प्रतियां विभाग को उपलब्ध कराने का कष्ट करें।
15. लेखा शाखा, छत्तीसगढ़ भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल नवा रायपुर, अटल नगर, (छ०ग०)।
16. एन०आई०सी० शाखा, छत्तीसगढ़ भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल नवा रायपुर, अटल नगर (छ०ग०) की ओर तत्काल वेब साईट में अपलोड करने बाबत।
17. गार्ड फाईल।

की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु संप्रेषित।

07.03.2024

अवर सचिव

छत्तीसगढ़ शासन, श्रम विभाग

**छ0ग0 भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल श्रमिक पंजीयन/पंजीयन नवकरण हेतु  
स्व-घोषणा प्रमाण पत्र प्रारूप**

मैं श्री/श्रीमती/कु. ....पिता/पति .....  
ग्राम ..... पो. .... जिला ..... (छ.ग.) का  
निवासी हूँ और छत्तीसगढ़ भवन एवं अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण मंडल में सदस्यता के  
लिए आवेदन की तारीख से पिछले बारह (12) महीनों में न्यूनतम 90 दिवस कार्य करने के  
दौरान छत्तीसगढ़ राज्य में एक निर्माण श्रमिक के रूप में काम किये जाने का विवरण  
निम्नानुसार है -

क्रमांक	संस्थान/ नियोजक/ ठेकेदार/ व्यक्तिगत का नाम	कार्य स्थल का पता	कार्य का स्वरूप	मो0 नं0 (संस्थान/ नियोजक/ ठेकेदार/ व्यक्तिगत ) (उपलब्धता के आधार पर)	कार्य करने की अवधि		कार्य दिवस संख्या
					किस तारीख से प्रारंभ किया गया है	किस तारीख तक कार्य किया गया है	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

मैं.....पिता/पति.....घोषणा करता/करती हूँ  
कि, उपरोक्तानुसार मेरे द्वारा दी गई जानकारी/समस्त विवरण सत्य है, किसी भी स्तर पर मेरे द्वारा  
प्रदाय जानकारी असत्य पाये जाने पर मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी तथा मंडल द्वारा मेरे द्वारा दी  
गई जानकारी असत्य/गलत पाये जाने पर मेरा पंजीयन निरस्त कर बोर्ड द्वारा दिए गए लाभों को  
वापस करने लिए बाध्य होगा एवं मेरे ऊपर वैधानिक कार्यवाही की जा सकेगी जिस हेतु मैं 'स्वतः  
जिम्मेदार रहूंगा/रहूंगी।

**दिनांक**

**आवेदक/आवेदिका के  
हस्ताक्षर**

हितग्राही का नाम -.....

पूर्ण पता -.....

मो. नं. ....