



Department of Labor /  
Worker Registration Form /

For Official Use Only ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ  
Code:

RTS Service

Application Number / ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ :		Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ	
Name of Block & Tehsil/ਬਲਾਕ/ ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ			

Fields marked with asterisk (\*) are mandatory/ਜਿਹੜੇ ਫੀਲਡ ਤੇਤਾਰਾ(\*)ਲਗਿਆ ਹੈ, ਓਹ ਭਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ

Part – 1 Personal Details /ਵਿਅਕਤੀਗਤਵੇਰਵਾ

Details of Person Filling the Application Form /ਅਰਜੀਫਾਰਮ ਭਰਨਵਾਲੇਵਿਅਕਤੀਦਾਵੇਰਵਾ				Self Attested Photo of Beneficiary
1. Name / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ				
2. Address / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ				
3. Relation with Beneficiary / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ				
Personal Data of Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰਦਾਵਿਅਕਤੀਗਤਤਾਵਾ				
4. Name / ਨਾਂ *				
5. Gender / ਲਿੰਗ *	Male / ਪੁਰਸ਼	Female / ਔਰਤ		
6. Date of birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ		7. Age (if Date of birth not known)/ ਉਮਰ (ਜੇਕਰ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਨਹੀਂ ਪਤਾ)		
8. Place of Birth / ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ				
9. Father's Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *				
10. Mother's Name / ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ				
11. Address / ਪਤਾ *				
PIN Code / ਪਿੰਨ ਕੋਡ		District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ*		
12. Marital Status / ਵਿਆਹ ਸੰਬੰਧੀ		13. Spouse Name / ਪਤਨੀ /		
14. Email ID / ਈਮੇਲਆਈਡੀ		15. Contact Phone Number / ਸੰਪਰਕ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ *		
16. Voter ID Card Number / ਵੋਟਰ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ				
17. Aadhaar Number (UID) /ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ (ਯੂ ਆਈਡੀ)		Aadhaar Enrollment Number (if Aadhaar not issued)/ ਅਧਾਰ ਇਨਰੋਲਮੈਂਟ ਨੰਬਰ(ਜੇਕਰ ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ)		
18. Phone Number / Mobile Number ਫੋਨ ਨੰਬਰ / ਮੋਬਾਇਲ ਨੰਬਰ				

Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾਦਾਵੇਰਵਾ

Application Details / ਅਰਜੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	
18. Mode of Delivery of Service/ ਸੇਵਾ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਤਰੀਕਾ *	Sewa Kendra / ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ
19. Application processing Office / ਅਰਜੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦਫਤਰ	
20. District	
21. Name of circle of the officer(if you are not sure about the circle of the officer then do not fill it)	
22. Name of the circle of the Inspector(if you are not sure about the circle then do not fill it)	
23. Area (if you are not sure about the area then do not fill it)	
24. Type of Work *	
25. Name of Worker *	
26. Name of Husband / Father *	
27. Date of Birth :(Between 18- 60 Yrs)	
28. Qualification	
29. Gender	



30. Marital Status	
31. Aadhaar Card No. *	
32. Category	

**Part – 2 Address Details / ਪਤਾ**

Application Details / ਅਰਜ਼ੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ								
33. H.No/Street/V.P.O/Mohalla *								
34. District *								
35. City / Sub Div. *								
36. Pin Code								
37. Email Adress								
38. Mobile Number *								
39. Phone Number								
40. Employer Name								
41. Employer Adress								
42. Are you Migrant? If yes,fill the details below: (I) State (II) District (III) City								
43. Whether applicant is already a member of any other Board? If yes, fill the details below: (I) Name of the Board (II) Registration Number of that Board *								
44. Bank account details of the worker for transferring benefits: (I) Name of the Bank * (II) Name of the Branch * (III) Bank Account Number * (IV) IFSC / NEFT Code Number * (V) ESI Number (VI) EPF Number								
45. Give detail of Family member as per definition of family given as under:- "family" means the husband or wife, minor sons (including major sons who are insane or physically handicapped and unable to earn), unmarried daughters and the parents of the building worker, who are solely dependant on him								
Sr. No.	Name of the member	Relationship with the Worker	Gender	Age	Qualification	Do you want to acquire skill upgradation/ Vocational Education	Attach Photo to be scanned and upload	Upload Nominee (Form-29) Document
1								
2								



I confirm that I have been residing in India for at least 182 days in the preceding 12 months & information (including biometrics) provided by me to the UIDAI is my own and is true, correct and accurate. I am aware that my information including biometrics will be used for generation of Aadhaar and authentication. I understand that my identity information (except core biometric) may be provided to an agency only with my consent during authentication or as per the provisions of the Aadhaar Act. I have a right to access my identity information (except core biometrics) following the procedure laid down by UIDAI. / ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋਘੱਟ 182 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਭਾਰਤ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਿਹਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਵਲੋਂ ਯੂਆਈਏਡੀਆਈ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ (ਸਮੇਤ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ) ਠੀਕ ਵਾ ਦਰੁੱਸਤ ਹੈ । ਮੈਂ ਇਸ ਤੱਥ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਸੂਚਨਾ (ਸਮੇਤ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ) ਪ੍ਰਮਾਣਿਕ ਅਤੇ ਅਧਾਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਵੇਗੀ । ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਦੋਰਾਨ ਮੇਰੀ ਇਹ ਸੂਚਨਾ (ਸਿਵਾਏ ਕੋਰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਦੇ), ਕਿਸੇ ਵੀ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਮੇਰੀ ਸਹਿਮਤੀ ਨਾਲ ਜਾਂ ਅਧਾਰ ਐਕਟ ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ । ਯੂਆਈਏਡੀਆਈ ਵਲੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਪਣਾਉਣ ਉਪਰੰਤ ਮੈਨੂੰ ਆਪਣੀ ਇਸ ਸੂਚਨਾ (ਸਿਵਾਏ ਕੋਰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਦੇ) ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦਾ ਹੱਕ ਹਾਸਲ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸੱਚੇ ਦਿਲੋਂ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਕਤ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਛੁਪਾਉਣੇ ਗਲਤ ਬਿਆਨੀ ਲਈ ਮੈਂ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ

Citizen's Signature / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ



**Part -3 List of Required Documents / ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ . Please tick (√) the document attached / ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਟਿੱਕ (√) ਕਰੋ**

1	Adhaar Card /	
2	Photo /	
3	Bank Passbook /	
4	Form 27 Certificate by Employer / Contractor Regarding Employment Of Building Worker /	
5	Form 29 Nomination Form /	



**FORM XXIX**  
**(See Rule 260(7))**  
**NOMINATION FORM**

I nominate the following persons as rightful dependents, to receive all the dues from the Fund on my behalf and in the event of my death, as rightful heirs to receive all benefits due to me:-

<b>Name and address of Nominee/ Nominees</b>	<b>Relationship with member</b>	<b>Age of Nominee</b>	<b>Amount to be given to each Nominee</b>

Place:

Date:

Signature

Name

Address:

ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਨਾ ਪੱਤਰ

(ਉਸਾਰੀ ਕਿਰਤੀ ਵੱਲੋਂ ਬੋਰਡ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਰਜਿਸਟਰ ਹੋਣ ਲਈ)

ਮੈਂ \_\_\_\_\_ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ \_\_\_\_\_  
 ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ \_\_\_\_\_ ਵਾਸੀ ਪਿੰਡ \_\_\_\_\_ ਡਾਕਖਾਨਾ \_\_\_\_\_  
 ਤਹਿਸੀਲ \_\_\_\_\_ ਜ਼ਿਲਾ \_\_\_\_\_ ਘੋਸ਼ਨਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਭਾਰਤ ਦੇ ਕਿਸੇ  
 ਵੀ ਹੋਰ ਕੰਸਟ੍ਰਕਸ਼ਨ ਬੋਰਡ ਦਾ ਮੈਂਬਰ ਨਹੀਂ ਹਾਂ ਅਤੇ ਪੰਜਾਬ ਕੰਸਟ੍ਰਕਸ਼ਨ ਵਰਕਰ ਵੈਲਫੇਅਰ ਬੋਰਡ ਪਾਸ ਮੈਂਬਰ ਬਣਨ ਲਈ  
 ਦਿੱਤੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਪਿਛਲੇ ਬਾਰਾਂ (12) ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੌਰਾਨ ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਬਤੌਰ ਉਸਾਰੀ ਕਿਰਤੀ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ  
 90 ਦਿਨ ਉਸਾਰੀ ਦਾ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਹੈ ਜਿਸ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਹੇਠ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ:-

ਲੜੀ ਨੰ.	ਕਿਸ ਮਿਤੀ ਤੋਂ	ਕਿਸ ਮਿਤੀ ਤਕ	ਕਿੰਨੇ ਦਿਨ	ਬਤੌਰ (ਮਜ਼ਦੂਰ, ਮਿਸਤਰੀ ਆਦਿ)	ਕਿੱਥੇ ਅਤੇ ਕਿਸ ਪਾਸ ਕੀਤਾ ਉਸ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਤਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

(ਜੇਕਰ ਹੋਰ ਵੇਰਵਾ ਦੇਣਾ ਹੈ ਤਾਂ ਪੰਨੇ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ)

ਕੁਲ (\_\_\_\_) ਦਿਨ

ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਘੋਸ਼ਨਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਉਕਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਝੂਠੀ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੇਰੀ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਖਾਰਜ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਮੈਂ ਬੋਰਡ ਵੱਲੋਂ ਲਏ ਲਾਭਾਂ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕਰਨ ਲਈ ਪਾਬੰਦ ਹੋਵਾਂਗਾ। ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਵੀ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਝੂਠਾ ਕਲੇਮ ਲੈਂਦਾ/ਲੈਂਦੀ ਹਾਂ ਤਾਂ ਮੇਰੇ ਖਿਲਾਫ ਪੁਲਿਸ/ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਵੀ ਕੀਤੀ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਅਧਾਰ ਨੰ. \_\_\_\_\_

ਉਸਾਰੀ ਕਿਰਤੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ/ਅੰਗੂਠਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

ਮਿਤੀ \_\_\_\_\_

ਮੁਬਾਇਲ ਨੰ.: \_\_\_\_\_

ਸਰਪੰਚ/ਨੰਬਰਦਾਰ/ਐਮ.ਸੀ. ਦੀ ਮੋਹਰ ਅਤੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਨਾਮ: \_\_\_\_\_, ਮੁਬਾਇਲ ਨੰ. \_\_\_\_\_



Feed Back Form/ ਫੀਡਬੈਕ ਫਾਰਮ

<p>1. Is there any unnecessary information being asked in the Form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਬੇਲੋੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No / ਨਹੀਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the detail/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>	
<p></p>	
<p>2. Is any vague information being asked in the form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਅਸਪਸ਼ਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No / ਨਹੀਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>	
<p></p>	
<p>3. Is the space provided in the form sufficient for filling up the required information?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਮੁਹੱਈਆ ਸਪੇਸ ਲੋੜ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰਨ ਦੇ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਹੈ</p>	<p><input type="checkbox"/> Yes / ਹਾਂ <input type="checkbox"/> No / ਨਹੀਂ</p>
<p>If No, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਨਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>	
<p></p>	
<p>4. Any other suggestion you may like to make, Please specify / ਕੋਈ ਹੋਰ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>	
<p></p>	