

**प्रपत्र-1**  
**(दो प्रतियों में)**  
**बिहार राज्य प्रवासी मजदूर दुर्घटना अनुदान योजना**

**(दुर्घटना सूचना प्रपत्र)**

(दो प्रतियों में प्रखण्ड विकास पदाधिकारी / श्रम अधीक्षक / जिला दंडाधिकारी / पंचायत / शहरी निकाय कार्यालय में दिया जायेगा।)

प्रेषक,

.....  
.....  
.....

महाशय,

यह सूचित करना है कि श्रीमती / श्री ..... जो कि श्री .....  
..... के पुत्र / पुत्री / पत्नी ..... आधिवासी ग्राम .....  
..... में (ग्राम का नाम / शहर / जिला / राज्य ) ..... में  
कार्यरत था, की मृत्यु (दुर्घटना की तिथि) ..... (दुर्घटना का स्थान) .....  
..... (मृत्यु का कारण) ..... है।

आपका विश्वासभाजन,

दावाकर्ता / सूचक का नाम ..... पिता का नाम .....  
..... ग्राम ..... पंचायत ..... जिला .....  
..... मृतक से आवेदक का संबंध .....

**प्राप्ति रसीद**  
**बिहार राज्य प्रवासी मजदूर दुर्घटना अनुदान योजना**

प्रपत्र-1 में प्रवासी मजदूर की मृत्यु के संबंध में श्रीमती / श्री .....  
..... पुत्र/पुत्री/पत्नी ..... श्रीमती / श्री .....  
..... से सूचना प्राप्त किया।

हस्ताक्षर : .....  
नाम : .....  
पदनाम : .....  
मुहर : .....

तिथि : .....