

प्रपत्र-4

(बिहार प्रवासी मजदूर दुर्घटना अनुदान योजना के अन्तर्गत जिला स्तर पर पंजी संधारण का प्रपत्र)

जिला का नाम :-

क्र० सं०	प्रखण्ड का नाम	मृत प्रवासी श्रमिक का नाम एवं पता	मजदूर का प्रकार	दावा-पत्र प्राप्ति की तिथि	जाँच प्रतिवेदन प्राप्ति की तिथि	दावा स्वीकृत / अस्वीकृत की तिथि
1	2	3	4	5	6	7

चेक / ड्राफ्ट का विवरण		प्रखण्ड विकास पदाधिकारी को चेक / ड्राफ्ट भेजने की तिथि	अभ्युक्ति
संख्या एवं तिथि	राशि		
8	9	10	11