



APPLICATION FOR ESI CARD

पूर्णिमा फॉउण्डेशन
जयपुर

विषय:- ESI कार्ड के संबंध में आवश्यक सूचना।

प्रिय महोदय,

उक्त विषय में मेरी व मेरे परिवार की सूचना इस प्रकार है:-

बीमित व्यक्ति का नम्बर					
1 कर्मचारी का पूरा नाम					
2 पिता का नाम					
3 विवाहित / अविवाहित					
4 जन्म दिनांक					
5 लिंग	पुरुष <input type="checkbox"/>	स्त्री <input type="checkbox"/>	(√ करें)		
6 वर्तमान पता					
7 स्थायी पता					
8 कॉलेज का नाम					
परिवार					
1 नाम	संबंध	जन्म दिनांक	साथ में रहते है या नहीं	राज्य	जिला
	पिता				
	मता				
	पति / पत्नि				
	पुत्र / पुत्री				
	पुत्र / पुत्री				
नामित का नाम					
नाम	संबंध	नामित का पता			

मैंने अभी तक ESI का बायोमेट्रिक कार्ड नहीं बनवाया है। कृपया मेरे व मेरे परिवार के बायोमेट्रिक कार्ड बनवाने की व्यवस्था करावै।

दिनांक :-

मोबाइल नं.:-

भवदीय

हस्ताक्षर

कार्यालय उपयोग हेतु

दिनांकसमय.....

को ESI कार्यालय सौडाला में बायोमेट्रिक कार्ड बनवाने की व्यवस्था की है। मोबाईल पर सूचित किया।

विभाग इंचार्ज