

प्रपत्र-VI

कारखानों/वाणिज्यक स्थापनाओं के लिये स्व-प्रमाणीकरण सह एकीकृत वार्षिक विवरणी तथा निरीक्षण योजना  
(Voluntary compliance Scheme)

स्थापना का नाम, पता, दूरभाष क्रमांक, फ़ैक्स क्रमांक एवं ई-मेल :

--

- 1: कार्य का प्रकार एवं कार्य स्थल: .....
- 2: स्थापना प्रारंभ करने का दिनांक: .....
- 3: नियोजक/प्रमुख नियोजक (यदि नियोजक ठेकेदार है तो) का नाम एवं पता: .....
- 4: कार्यरत ठेकेदार/ठेकेदारों का नाम: .....
- 5: विभिन्न श्रम कानूनों के अन्तर्गत प्राप्त अनुज्ञप्ति/पंजीयन क्रमांक एवं जारी करने/नवीनीकरण का दिनांक : .....
- 6: श्रमिक संख्या (नियोजित): ..... (ठेका श्रमिक): .....
- (i) श्रमिकों का वर्गीकरण :

स्थायी श्रमिक संख्या		अस्थायी श्रमिक संख्या		प्रशिक्षु श्रमिक संख्या		प्रशिक्षार्थी श्रमिक संख्या		ठेका श्रमिक संख्या		कुल श्रमिक संख्या	
पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला

(ii) श्रमिकों का श्रेणी :

अतिकुशल श्रमिकों की संख्या		कुशल श्रमिकों की संख्या		अर्द्धकुशल श्रमिकों की संख्या		अकुशल श्रमिकों की संख्या		कुल श्रमिक संख्या	
पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला	पुरुष	महिला

(iii) कुमार (14 से 18 वर्ष) : पुरुष ..... महिला : .....

- 7: स्थापना की सफाई/पुताई का दिनांक : .....
- 8: विभिन्न श्रम कानूनों में स्थापना के निरीक्षण का दिनांक : .....
- 9: निरीक्षण दल के प्रमुख का नाम एवं पदनाम : .....

दुर्घटना का दिनांक एवं समय (याद काइ हा): \_\_\_\_\_

दुर्घटना में घायल श्रमिकों की संख्या (यदि कोई हो): \_\_\_\_\_

दुर्घटना में मृतक श्रमिकों की संख्या (यदि कोई हो): \_\_\_\_\_

उपरोक्त सभी सूचनाएं मेरे निजी ज्ञान मे सही/सत्य है।

.....  
नियोजक/प्रबन्धक के हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

नाम \_\_\_\_\_

स्थापना में पद \_\_\_\_\_