



**TELANGANA LABOUR WELFARE BOARD
HYDERABAD**

Ph : 040-27634045 Cell : +91 9704601594

VIDHYA PROTHSAAHAKAM
(Application for sanction of scholarship)

Affix
Applicant
Photo

1. Name of the applicant :
2. S/o, W/o :
3. Name of the child (Student) :
4. Class / Course Studying :
5. Name & Address of the school / College Present
6. Particulars of previous 2 years study
- a) Name of the School / College :
- b) Class / Course Studies :
- c) Marks obtained & % of marks :
7. Residential Address :
8. Name of the Bank : Branch.....
9. Bank A/c. No. : IFSC Code.....
10. ESI No. : Aadhar Card No.:..... Cell No.
11. Category / Caste (Tick releavent) : **ST, SC, BC (A,B,C,D,E), Others**
12. Applicant covered under Assembly Constituency :
13. Name of Estt. / Factory :
- with Address
14. Labour / Factory Dept. Reg. No. :
15. Designation :Token / Staff No.....
16. Monthly Wages/Gross Salary :
17. Date application is made :

Note : The workers who are drawing Monthly Gross Salary Rs.16,000/- and below are eligible to receive the benefit.

- Enclosures : Attested Xerox Copies of 1) Marks Memo of previous study
2) Study certificate (for current year) 3) Aadhar Card of worker & Student
4) Salary Certificate of the Worker

Signature of the Worker

Declaration by the employer

Certified that the applicant is a worker of our establishment and welfare fund contribution has been paid for the last three years as detailed below.

1. Cheque No. / DD / Challan / Online Receipt No.....Date..... for the year.....
1. Cheque No. / DD / Challan / Online Receipt No.....Date..... for the year.....
1. Cheque No. / DD / Challan / Online Receipt No.....Date..... for the year.....

Date :

Signature of the Employer with seal

FOR OFFICE USE

RC No.....

Date:.....

It is certified that the above particulars are correct and the applicant did not avail the similar benefit from any Government department or Management.

Recommended for sanction of the benefit.

Date :

Signature of ALO &
Office Seal

RC No.....

Date:.....

It is certified that the above particulars are correct and the applicant did not avail the similar benefit from any Government department or Management.

Recommended for sanction of the benefit.

Date :

Signature of ACL &
Office Seal



తెలంగాణ కార్మిక సంక్షేమ మండలి, హైదరాబాద్

ఫోన్ || 040-27634045 సెల్ || 9704601594

విద్యా ప్రోత్సాహకము

(కార్మికులకు మరియు వారి పిల్లలకు చదువు కొరకు స్కాలర్‌షిప్‌లు)



1. కార్మికుని పేరు :
2. తండ్రి / భర్త పేరు :
3. విద్యార్థి పేరు
4. చదువుతున్న తరగతి (ప్రస్తుతము)
5. కాలేజి పేరు మరియు చిరునామా
6. పూర్వ విద్యనభ్యసించిన స్కూల్ / కాలేజి వివరములు
7. ఇంటి అడ్రస్ :
8. బ్యాంకు పేరు బ్రాంచ్
9. బ్యాంకు అకౌంట్ నెం IFSC Code.....
10. ఇ.ఎస్.ఐ. కార్డు నెం. ఆధార్ కార్డు నెం. సెల్ నెం.
11. కులము (సరియైనది టిక్ చేయవలెను) **ST, SC, BC (A,B,C,D,E), Others**
12. అసెంబ్లీ నియోజక వర్గము
13. సంస్థ / పరిశ్రమ పేరు, అడ్రసు :
14. కార్మిక / కర్మాగారాల శాఖ రిజిస్ట్రేషన్ నెం.
15. కార్మికుని హోదా టోకెన్ / స్టాఫ్ నెం.
16. నెలసరి మొత్తము జీతము / వేతనము
17. ధరఖాస్తు తేది

కార్మికుని సంతకము

గమనిక : కార్మికుని నెలసరి పూర్తి వేతనము రూ.16,000/- మరియు అంతకు లోపు ఉన్నవారికి మాత్రమే ఈ పథకము వర్తించును.
 జిరాఫ్ క్యాపిలు : 1) మార్కుల జాబిత 2) స్టడీ సర్టిఫికేట్ (ప్రస్తుతము చదువుతున్న తరగతి)
 3) ఆధార్ కార్డు కార్మికుని మరియు విద్యార్థి 4) శాలరీ సర్టిఫికేట్

యజమాని ధృవీకరణ

ధరఖాస్తుదారుడు మా సంస్థలో ఉద్యోగి మరియు సంక్షేమ నిధి వరుసగా గత 3 సంవత్సరాలు చందాను చెల్లించడమైనది. గత 3 సంవత్సరములు కార్మిక సంక్షేమ నిధికి చెల్లించిన వివరములు సంవత్సరమును

చెక్కు/డిడి/వలాన్/ఆన్లైన్ రశీదు నెం. తేది సం||

చెక్కు/డిడి/వలాన్/ఆన్లైన్ రశీదు నెం. తేది సం||

చెక్కు/డిడి/వలాన్/ఆన్లైన్ రశీదు నెం. తేది సం||

తేది

యజమాని సంతకము / సంస్థ ముద్ర

కార్యాలయము నిమిత్తము

RC No..... తేది

పైన తెలిపిన వివరములు వాస్తవమని మరియు ధరఖాస్తుదారు యాజమాన్యం నుండి గాని, ప్రభుత్వం నండి గాని ఇటువంటి పథకం ద్వారా ఆర్థిక సహాయం పొందలేదని నిర్ధారించి సిఫార్సు చేయబడింది.

సహాయ కార్మిక అధికారి సంతకము
తేది ఆఫీసు ముద్ర

RC No..... తేది

పైన తెలిపిన వివరములు వాస్తవమని మరియు ధరఖాస్తుదారు యాజమాన్యం నుండి గాని, ప్రభుత్వం నండి గాని ఇటువంటి పథకం ద్వారా ఆర్థిక సహాయం పొందలేదని నిర్ధారించి సిఫార్సు చేయబడింది.

సహాయ కార్మిక కమీషనర్ సంతకము
తేది ఆఫీసు ముద్ర