

जून व दिसम्बर के दावे के साथ प्रस्तुत करें।

विनि. प्ररूप-24



आश्रितजन प्रसुविधा के लिए घोषणा पत्र और प्रमाण पत्र

कर्मचारी राज्य बीमा निगम

(विनियम 107क)

मृत बीमाकृत व्यक्ति का नाम आशीष कुमार यादव बीमा संख्या 2112035345  
में पहला उपर्युक्त मृत बीमाकृत व्यक्ति का आश्रित होने के नाते यह घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि:-

- \* (1) मैंने विवाह/पुनर्विवाह नहीं किया है (केवल महिला आश्रितजन द्वारा भरा जाए)
- \* (2) मैं अठारह वर्ष की आयु का नहीं हुआ हूँ (केवल अवयस्क पुरुष या महिला आश्रितजन द्वारा भरा जाए)
- \* (3) मैं अठारह वर्ष की आयु का हो गया हूँ किन्तु मैं अभी भी शिथिलांग हूँ। (केवल धर्मज/दत्तक शिथिलांग पुत्र या दत्तक/धर्मज शिथिलांग पुत्री द्वारा भरा जाए। यदि अपेक्षित हो तो निर्धारित प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करें।)

वर्तमान पता ग्राम-भदकार पोरा नीकी कला झुसी इलाहाबाद 211019

तारीख.....

आश्रितजन के हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान या

अवयस्क आश्रितजन के मामले में संरक्षक के हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान

हस्ताक्षरकर्ता दावेदार का नाम साफ अक्षरों में

अवयस्क का नाम.....  
के द्वारा.....  
(उसके संरक्षक का नाम)

(अवयस्क के साथ नातेदारी)

प्रमाण पत्र

\*\*प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी पहला जो रूपे आशीष कुमार यादव की विधवा/पुत्र/पुत्री पहला 20.07.25 तारीख को जीवित है और ऊपर की गई घोषणाएं मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही हैं।

तारीख 20.07.25

अनुप्रमाणन प्राधिकारी की रबड़ की मोहर या मुद्रा व नाम साफ अक्षरों में

हस्ताक्षर.....  
पदनाम.....



\*जो लागू न हो उसे काट दें।

\*\*यह प्रमाण पत्र (1) सरकार के राजस्व, न्यायिक या मजिस्ट्रेट विभाग के किसी अधिकारी; या (2) नगर पालिका आयुक्त; या (3) कर्मकार प्रतिकार आयुक्त; या (4) ग्राम पंचायत के मुखिया द्वारा पंचायत की शासकीय मुद्रा लगा करके; या (5) विधायक/सांसद; या (6) केन्द्रीय/राज्य सरकार के राजपत्रित अधिकारी; (7) क.रा.बी. निगम के क्षेत्रीय बोर्ड/स्थानीय समिति के सदस्य; या (8) संबंधित शाखा प्रबंधक द्वारा अनुमोदित किसी अन्य कोई अधिकारी द्वारा भरा जायेगा।

महत्वपूर्ण : कोई व्यक्ति, चाहे अपने लिए या किसी अन्य व्यक्ति के लिए, प्रसुविधा अभिप्राप्त करने के प्रयोजन से मिथ्या कथन या मिथ्या व्यपदेशन करेगा, अपने को अभियोजन के लिए जिम्मेदार ठहराएगा और उसे 2000/- रु. तक का जुर्माना या 6 महीने तक का कारावास या दोनों ही दंड दिए जा सकते हैं।



भारत सरकार  
Government of India



प्रहलाद  
Prahalad  
जन्म तिथि / DOB : 07/02/1955  
पुरुष / Male



8657 4584 3061

- आम आदमी का अधिकार

Unique Identification Authority of India

पता:  
आत्मज: राम सेवक, भदकार पोस्ट  
-नीबी कला, झुंसी, झुंसी, इलाहाबाद,  
उत्तर प्रदेश, 211019

Address:  
S/O: Ram Sevak, Bhadakar Post  
-Nibi kalan, Jhunsi, Jhunsi,  
Allahabad, Uttar Pradesh, 211019

8657 4584 3061

1947  
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www  
www.uidai.gov.in

प्रहलाद

## सुरक्षित बैंकिंग के लिए कुछ सुझाव

- अपने पासवर्ड में छोटे और बड़े अक्षरों, अंकों, एवं विशेष चिन्ह (Special Characters) का उपयोग कर उसे मजबूत और जटिल रखें।
- अपने व्यक्तिगत विवरण जैसे उपयोगकर्ता नाम, पासवर्ड, ओटीपी, कार्ड क्रमांक, सीवीवी, पिन, आदि किसी के साथ साझा न करें।
- अनजान प्रेषकों द्वारा आने वाले एसएमएस / ईमेल अथवा सोशल नेटवर्किंग साइट्स से प्राप्त होने वाली लिंक्स पर क्लिक न करें।
- अनजान व्यक्तियों की सलाह पर कोई भी एप्लीकेशन इंस्टॉल न करें।
- एसबीआई के द्वारा भेजे जाने वाले एसएमएस हमेशा SBI या SB संक्षिप्त कोड के साथ ही आयेंगे। उदाहरण: SBIBNK, SBIINB, SBYONO, ATMSBI

सहायता हेतु हमारे हेल्पलाइन नंबर पर संपर्क करें:  
1800-11-22-11/1800-425-3800/18001234/1800111109.

## Tips for Secure Banking

- Keep your password strong and complex with a combination of small and capital letters, digits and special characters.
- Do not share your personal details like Username, Password, OTP, Card Number, CVV, PIN etc. with anyone.
- Do not click on links received in SMS/Emails from unknown senders or on social networking sites.
- Do not install any application on the advice of strangers.
- SMS sent by SBI will always bear Short Codes "SBI, SB" or e.g., SBIBNK, SBIINB, SBYONO, ATMSBI.

Call our helpline number for assistance:  
1800-11-22-11/1800-425-3800/18001234/180011110

To report any suspicious activity, kindly email on [report.phishing@sbi.co.in](mailto:report.phishing@sbi.co.in) or call on the cybercrime helpline number 1930.  
For more information visit: <https://www.cybercrime.gov.in>, <https://bank.sbi/web/personal-banking/cyber-security>

S767  
T6/06/25

SBI

भारतीय स्टेट बैंक  
STATE BANK OF INDIA

Branch: NIMI KALA  
NIMI KALA

Code: 15694

Email: [sbi.15694@sbi.co.in](mailto:sbi.15694@sbi.co.in)

Phone No.: 972693

IFSC: SBIN0015694

Buss. Hrs: 10:00:00-16:00:00  
MICR: 211002073

Name: Mr. Prahalad

S/D/H/o : RAM SEVAK

CIF Number : 92147278602

Account No.: 44188093471

A/c Type : REGULAR SAVINGS BANK ACCOUNT

Address : S/O: Ram Sevak, Bhadakar Post -Nibi kala  
n  
Jhunsi

Phone No. :

Email :

D.O.B. (If Minor):

PPO Number :

MOP: SINGLE

A/c Opening Dt: 16/06/2025

Nom Reg.No: 0000000521511455

Customer's PAN:

Date of issue: 16/06/2025

FIRST

Post Code: 211019

Sr. Citiz Flag: Y



प्राहलाद



आश्रित प्रसुविधा के लिए दावा प्ररूप  
कर्मचारी राज्य बीमा निगम  
(विनियम 80)

विनि. प्ररूप-15

मृतक बीमाकृत व्यक्ति का नाम... आशीष कुमार सायव ..... बीमा संख्या... 2112735345

पुत्र/पत्नी/पुत्री... प्रदोष ..... मृत्यु की तारीख... 14.5.2025

मैसर्स... 210925 डिप्लोमा एडुके ..... द्वारा... अज्ञेय ..... के रूप में अंतिम बार नियोजित।

मैं/हम जो उपर्युक्त मृत बीमाकृत व्यक्ति का/के आश्रित हूँ/हैं, उसकी मृत्यु की बाबत आश्रित प्रसुविधा के लिए दावा करता हूँ/करते हैं।

आश्रित का नाम	लिंग	आयु या जन्म का वर्ष	वैवाहिक प्रास्थिति	मृतक के साथ नातेदारी	वर्तमान पता	अवयस्क की दशा में संरक्षक का नाम
1	2	3	4	5	6	7
<u>वेला देवी</u>	<u>स्त्री</u>	<u>1964</u>	<u>शिकार</u>	<u>मां</u>	<u>भदकार</u> <u>पे. नीवी बर</u> <u>शेरी उपागरा</u>	

मैं/हम घोषणा करता हूँ/करते हैं कि उपर्युक्त वर्णित मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही हैं।

मैं/हम यह भी घोषणा करता हूँ/करते हैं कि उपर्युक्त वर्णित विवरण मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार उपर्युक्त वर्णित आश्रितजनों को छोड़कर उपर्युक्त मृत बीमाकृत व्यक्ति की मृत्यु पर आश्रितजन हितलाभ का दावा करने के लिए कोई अन्य आश्रितजन नहीं है।

हस्ताक्षर\*\*

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_



नि० अ० वेला देवी

**अनुप्रमाणन\*\***

प्रमाणित किया जाता है कि ऊपर की गई घोषणाएं मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही है।

अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम साफ अक्षरों में और रबड़ की मोहर या मुद्रा

हस्ताक्षर.....

पदनाम.....



\* सभी व्यस्क आश्रितजनों को व्यक्तिगत रूप से हस्ताक्षर करने चाहिए और अवयस्क आश्रितजन के मामले में संरक्षक का हस्ताक्षर होने चाहिए।

\*\* यह प्रमाण-पत्र (1) सरकार के राजस्व, न्यायिक या मजिस्ट्रेट विभाग के किसी अधिकारी या (2) नगर पालिका आयुक्त; या (3) कर्मकार प्रतिकर आयुक्त; या (4) ग्राम पंचायत के मुखिया द्वारा पंचायत की शासकीय मुद्रा लगा करके या (5) विधायक /सांसद या (6) राजपत्रित अधिकारी या (7) क.रा.वी. निगम के क्षेत्रीय समिति/स्थानीय समिति के सदस्य या (8) संबंधित शाखा प्रबंधक द्वारा अनुमोदित कोई अन्य उपर्युक्त प्राधिकारी द्वारा किया जाएगा।

महत्वपूर्ण: कोई व्यक्ति, चाहे अपने लिए या अन्य व्यक्ति के लिए, प्रसुविधा अभिप्राप्त करने के प्रयोजन से मिथ्या कथन या मिथ्या व्यपदेशन करेगा अपने को अभियोजन के लिए जिम्मेदार ठहरायेगा अर्थात 2000/- रुपये तक का जुर्माना या 6 महीने तक का कारावास या दोनों ही दंड दिए जा सकते हैं।



भारत सरकार  
Government of India



बेला देवी  
Bela Devi  
जन्म तिथि / DOB : 01/01/1964  
महिला / Female



2065 8007 2108

आधार - आम आदमी का अधिकार



भारतीय पहचान प्रणाली प्राधिकरण

Unique Identification Authority of India

पता: W/O: प्रहलाद यादव,  
गांव-भदकार, पोस्ट-नीबी कला, झुंसी, इलाहाबाद, फूलपुर, उत्तर प्रदेश, 211019  
Address: W/O: Prahalad Yadav,  
gaon-bhadakar, post-nibi kalan, Jhunsi,  
Jhunsi, Allahabad, Phulpur, Uttar Pradesh,  
211019

2065 8007 2108

1947  
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in



नि० अ० बेला देवी



**समापन विज्ञापन - निदेश**

1. सभी ग्राहकों का ध्यान इस समय संपूर्ण "बचत बैंक/समर्था/अन्य/केवली/केवली/परमाणु/क्रेडिट कार्ड/संचालन नियंत्रण की ओर आकर्षित किया जाता है, जिसकी एक प्रतिलिपि प्रेषित नहीं जा सकती है, यदि पहले से प्राप्त नहीं है। (नियंत्रण) बैंक/सीबी पर भी देना जा सकता है।
2. ग्राहक के एक कॉपी को जारी है कि एक कार्ड में कोई भी बदलाव या बैंक के साथ कोई भी बदलाव करने से पहले बैंक में एक नए पासबुक/पर्सनल बैंक/अन्य/केवली/केवली/परमाणु/क्रेडिट कार्ड/संचालन नियंत्रण की ओर आकर्षित किया जाता है, जिसकी एक प्रतिलिपि प्रेषित नहीं जा सकती है।
3. बैंक के साथ बदलाव करने में विनिश्चित किया गया है, जिसकी एक प्रतिलिपि प्रेषित नहीं जा सकती है।
4. बैंक और प्रेषित कार्ड के बिना कार्ड से धन (अन्य कार्डों के धन में धन-निमाणी सीमा के अंदर) इस पासबुक या अन्यथा जारी किए गए धन-संचयन पर निर्धारित किसी आधिकारिक रूप से बैंक द्वारा जारी की प्रतिलिपि को प्रस्तुत करना होगा।
5. निमाणी सुविधा उपलब्ध है (बचत अना धन के लिए संपूर्ण)
6. यह कंप्यूटर मूद्रित पासबुक/पर्सनल बैंक/अन्य/केवली/केवली/परमाणु/क्रेडिट कार्ड/संचालन नियंत्रण की आवश्यकता नहीं है।
7. कृपया इंटरनेट बैंकिंग के लिए <www.onlinetech.com> को खोलें और खोलें।
8. अन्य उत्पाद/सुविधा/संचालन आदि के लिए, कृपया हमसे संपर्क करें <https://bank.sbi> करें।
9. ग्राहक पासबुक को सुरक्षित रखना चाहिए। इस सूचना में ग्राहक को जानकारी के कारण सूचनाओं के बिना नमाणी या गलत नमाणी के लिए बकी जिम्मेदार नहीं होगा।
10. यदि पासबुक खराब या गंजा नहीं है, तो निमाणी प्रसारण का प्रमाण करने पर आवश्यकतानुसार/अन्य/केवली/केवली/परमाणु/क्रेडिट कार्ड/संचालन नियंत्रण के बिना नमाणी करने पर भी निमाणी प्रसारण जारी रहेगा।
11. ग्राहक/अन्य/केवली/केवली/परमाणु/क्रेडिट कार्ड/संचालन नियंत्रण को सुरक्षित रखना चाहिए।
12. ग्राहक यह ध्यान रखें कि किसी भी धन या धन से धन/अन्य/केवली/केवली/परमाणु/क्रेडिट कार्ड/संचालन नियंत्रण को सुरक्षित रखना चाहिए।

**GENERAL GUIDELINES**

1. The attention of the customer is invited to the "Savings Bank/Recurring Deposit/NCC/KGC/SHE Credit Card / PEP Rules", as applicable, a copy whereof may be called for, if not already received. Rules may also be accessed on Bank.sbi.
2. Customer is expected to adhere to and subscribe uniform signature as per the specimen signature recorded with the Bank, while operating the account or addressing any correspondence to the Bank.
3. Customer should also examine the entries made in the passbook carefully and draw the Bank's attention to errors or omissions, if any.
4. Withdrawal from the account, other than by cheque and debit card, (for loan a/c's within drawing power) will be permitted only when presented with this passbook or any Officially Valid Document as prescribed by RBI from time to time.
5. Normalisation facility is available (applicable to deposit accounts only).
6. This being computer printed passbook does not need signature on transaction sheets.
7. Please log on to <www.onlinetech.com> for Internet Banking.
8. Please visit our site <www.sbi.co.in> for other products / facilities / charges etc.
9. Customer should keep the passbook in a safe place. The Bank will not be responsible for any loss or incorrect payment attributable to any negligence on customer's part in this regard.
10. If spilt / lost, duplicate will be issued on written request after necessary enquiry / proper identification on payment of prescribed charges.
11. Customer should strictly adhere to the repayment schedule (in case of loan account) because the drawing power would be automatically reduced as per prescribed repayment schedule to the extent of the instalment.
12. Customer of Core Banking branch has the facility to get the passbook updated at any of Core Banking branch of the Bank.



पसबुक आकार का एक नवीनतम फोटो यहाँ चिपकाएं  
PASTE HERE A COPY OF RECENT PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH

पसबुक आकार का एक नवीनतम फोटो यहाँ चिपकाएं  
PASTE HERE A COPY OF RECENT PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH



कृपया फोटो को सही आकार में काटें और यहाँ चिपकाएं।  
Please paste photograph properly.



17/03/2019

Do not use staple pins.  
Photograph(s) needs to be attested by issuing authority.



EMPLOYEES' STATE INSURANCE CORPORATION  
e-Pehchan Card



PERSONAL DETAILS			
Name of IP	: ASHISH KUMAR YADAV	Insurance No.	: 2112735345
Date of Birth	: 20/07/1996	UHID	: UK01.0002359053
Gender	: Male	UAN	: 101824837937
Mobile Number	: 7965493589	ABHA Number	: NA
Email ID	: ASHISHYADAV84234@GMAIL.COM	ABHA Address	: NA
Registration Date	: 09/06/2022	Aadhaar	: NA
REGISTRATION DETAILS			
Marital Status	: Unmarried	Name of Father / Husband	: PRAHLAD YADAV
Type Of Disability	: NA	Permanent Address	: BHADAKAR,JHUNSI,Nibi Kalan,Dist:Allahabad,Uttar Pradesh,211019
Present Address	: BHADAKAR,JHUNSI,Nibi Kalan,Dist:Allahabad,Uttar Pradesh,211019	Dispensary / IMP for Family	: Civil Lines, Allahabad, UP (ESIS Disp.)
Dispensary / IMP for IP	: Civil Lines, Allahabad, UP (ESIS Disp.)		
CURRENT EMPLOYER DETAILS			
Employer's Code No.	: 30000675570001019	Name of Employer	: Globetech Creations Private Limited
Sub Unit's Code No.	: None	Date of Appointment	: 17/02/2023
Address of Employer	: word No 6 Siswa Bazar,Dist:GorkakhpurUttar Pradesh272162	Branch Office	: BO - Gorakhpur,Branch Office,ESI Corporation,District Hospital

FAMILY DETAILS

Name	Relation with IP	Date of Birth	UHID/ABHA Number	ABHA Address	UAN/Aadhaar	Is Residing with IP	State/District
PRAHLAD	Dependant father	07/02/1955	UK01.0002359054/N / NA A	NA	NA	Yes	Uttar Pradesh / Allahabad

BELA DEVI	Dependant mother	01/01/1964	UK01.0002359055/N / NA A	NA	NA	Yes	Uttar Pradesh / Allahabad
-----------	------------------	------------	-----------------------------	----	----	-----	------------------------------

**NOMINEE DETAILS**

Name of Nominee	Relation with IP	Date of Birth	UJID/ ABHA Number	Address of Nominee	Percentage(%)
BELA DEVI	Dependant mother	NA	NA	NIBI KALAN BHADKAR, JHUNSI, BHAD URPUR, Uttar Pradesh Dist: Allahabad 21101	100

9

Affix Your Family Photograph Here. (Attested and Stamped by  
Employer / ESIC Official)

Signature / LTI of Registered Employee / IP

---

Signature / Stamp of ESIC Officer / Employer

**Note:**

- This e-Pehchan card affixed with photograph of family & duly attested by the Employer/ESIC Staff shall be requested for availing cash/medical benefit.
- e-Pehchan card is a proof of registration under ESI scheme. However eligibility for various benefits depends upon the contribution conditions. For further information on eligibility to various Benefits, please visit- [www.esic.in](http://www.esic.in)

<b>Printed By (Employer/User Name)</b>	: Globetech Creations Private Limited
<b>IP Number</b>	: 2112735345
<b>Address</b>	: BHADAKAR, JHUNSI, Nibi Kalan, Dist: Allahabad, Uttar Pradesh, 211019
<b>Date</b>	: 20/07/2025 1:08:49PM



## EMPLOYEE STATE INSURANCE CORPORATION

FORM 12 (REGULATION 68)

E.S.I. CORPORATION

ACCIDENT REPORT

Name of Employer: Globetech Creations  
Private Limited

Code No: 30000675570001019

Branch Office: BO - Gorakhpur

Nature of Industry/business:  Address of premises where accident happened :	Shop/Establishment  Opp RKBK Petrol Pump Andava Prayagraj	Name of insured person: ASHISH KUMAR YADAV	
		Address of insured person: BHADAKAR JHUNSI Nibi Kalan Allahabad Uttar Pradesh 211019	Insurance No : 2112735345 Gender : M Age (Last birthday) : 29 Occupation : Lineman Hour at which work was started: 2:00 PM Shift Hour : 2:00 PM-10:00 PM Submission Date : 16/05/2025
Date and hour of Accident :	14/05/2025 4:30 PM		
Exact place of accident :	Opp RKBK Petrol Pump Andava Prayagraj		
Department :	Maintenance		
Location of injury : (e.g. right/left hand, leg or eye etc..)	Right hand and other part of body		
Date of Death in case the insured person died :	14/05/2025	Dispensary/IMP of injured person:	Civil Lines, Allahabad, UP (ESIS Disp.)
Whether wages in full or part are payable to him for the day of accident :	Yes		
Whether the injured person was on the day accident an employee as defined in Sec 2 (9) of the Act whether contribution was payable by him/her for the day on which the accident occurred.	Yes Yes	Dr. or dispensary from where injured person received or Receiving treatment :-	Swaroop Rani medical collage Prayagraj
<b>Name and address of witnesses</b>			
1. Kuldeep Kumar Yadav  Bhadakar nibi kalan PO Jhushi Prayagraj 211019		2. Mandeep Kumar  Sonauti phulpur PO Jhushi Prayagraj 211019	

Nature and extent of injury (e.g. total loss of finger, fracture of leg. scald etc..)	fatal loss
Brief description of the accident :	While climbing a 100KVA transformer for maintenance work,he lost his balance and his right hand touched the 11000 volt cable box nearby.As a result his right palm got burnt and he died on the spot due
<b>Nature of Emergency :</b> <b>Note:</b> -In case the accident happened while meeting emergency. Indicate in the description above its nature and also whether the injured person at time of accident was employed for the purpose of his employer's trade or business in or about the premises which the accident took place.	Fatal accident

**(a) CAUSE OF ACCIDENT**

(a) State exactly what the injured person was doing at that time ?	maintenance
(b) Was the injured person at that time of accident acting in contravention of ?	
1) the provisions of any law applicable to him or.....	No
2) any orders given by or on behalf of his employer.....	No
3) acting without instruction from his employer.....	No
(c) In case reply to C (1), (2) or (3) is YES, state whether the act was done for the purpose of and in connection with the employer's trade or business :	No

In case the accident happened while TRAVELLING in the employer's transport, state whether the injured person was travelling.	
1. as a passenger to or from his place of work	No
2. With the express or implied permission of his employer	No
3. the Transport was being operated by or on behalf of the employer or some other person by whom it is provided in pursuance of arrangements made with the employer.	No
4. The vehicle was being/not being operated in the ordinary course of public Transport service.	No
I certify that to the best of my knowledge and belief the above particulars are corect in every respect.	
Date of despatch of report	Signature
To	Designation (With stamp)
Diary No. & Date	Branch Office Manager

सेवा.से

शाखा प्रबन्धक  
ई०एच०आई०सी०  
गोबरवपुर

महोदय, मैं कुलशेखर कुमार यादव पुत्र श्री दीना नारायण यादव जिवासी  
गाँव मरहरा नीची कला पोस्ट झुंसी प्रयागराज बयान करता  
हूँ कि श्री आशीष कुमार यादव हमारे साथ विद्युत उपकेन्द्र  
आवास विकास पर कार्य करते थे, दिनांक 14.05.25 को  
लगभग 4.30 बजे शाम को अंधा आरा के वी०के० फेडोस  
पंप के सामने लगे 100 के०वी०एच डालफॉर्म पर कार्य  
करते समय गिर कर 11000 के०के० वॉल्ट पर टकरा गये  
जिससे एक गंभीर एवं मृत्यु हो गयी। श्वशुर शम्भू  
परिवार की मदद करें।

आशीष  
Kulda



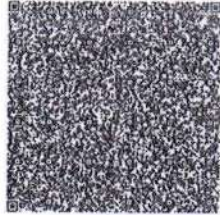
भारत सरकार  
Government of India

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India

नामांकन क्रम/ Enrolment No.: 0649/70111/01446

To  
कुलदीप कुमार यादव  
Kuldeep Kumar Yadav  
S/O: Deena Nath Yadav,  
gaon-bhadakar nibi kalan,  
VTC: Jhunsi,  
PO: Jhunsi,  
Sub District: Phulpur,  
District: Allahabad,  
State: Uttar Pradesh,  
PIN Code: 211019,  
Mobile: 7651989493

Signature Not Verified  
DIGITAL SIGNATURE  
UNIQUE IDENTIFICATION  
AUTHORITY OF INDIA  
Date: 2023-10-16 16:52:16  
GVN+9135



आपका आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

8556 2122 3643  
VID : 9194 6472 8755 3407

मेरा आधार, मेरी पहचान



भारत सरकार  
Government of India



Aadhaar no. issued: 17/09/2014



कुलदीप कुमार यादव  
Kuldeep Kumar Yadav  
जन्म तिथि/DOB: 15/05/1999  
पुरुष/ MALE

आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं।  
इसका उपयोग सत्यापन (ऑनलाइन प्रमाणीकरण, या वयुआर कोड/  
ऑफलाइन एक्सएमएल की स्कैनिंग) के साथ किया जाना चाहिए।  
Aadhaar is proof of identity, not of citizenship  
or date of birth. It should be used with verification (online  
authentication, or scanning of QR code / offline XML).

8556 2122 3643

मेरा आधार, मेरी पहचान



Government of India



सूचना / INFORMATION

- आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं। जन्मतिथि आधार नंबर धारक द्वारा प्रस्तुत सूचना और विनियमों में विनिर्दिष्ट जन्मतिथि के प्रमाण के दस्तावेज पर आधारित है।
- इस आधार पत्र को यूआईडीएआई द्वारा नियुक्त प्रमाणीकरण एजेंसी के जरिए ऑनलाइन प्रमाणीकरण के द्वारा सत्यापित किया जाना चाहिए या ऐप स्टोर में उपलब्ध एमआधार या आधार वयुआर कोड स्कैनर ऐप से वयुआर कोड को स्कैन करके या [www.uidai.gov.in](http://www.uidai.gov.in) पर उपलब्ध सुरक्षित वयुआर कोड रीडर का उपयोग करके सत्यापित किया जाना चाहिए।
- आधार विशिष्ट और सुरक्षित है।
- पहचान और पते के समर्थन में दस्तावेजों को आधार के लिए नामांकन की तारीख से प्रत्येक 10 वर्ष में कम से कम एक बार आधार में अपडेट कराना चाहिए।
- आधार विशिष्ट सरकारी और गैर-सरकारी फायदों/सेवाओं का लाभ लेने में सहायता करता है।
- आधार में अपना मोबाइल नंबर और ईमेल आईडी अपडेट रखें।
- आधार सेवाओं का लाभ लेने के लिए एमआधार ऐप डाउनलोड करें।
- आधार/बायोमेट्रिक्स का उपयोग न करने के समय सुरक्षा मुनिश्चित करने के लिए आधार/बायोमेट्रिक्स लॉक/अनलॉक सुविधा का उपयोग करें।
- आधार की मांग करने वाले सहमति लेने के लिए बाध्य हैं।
- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth (DOB). DOB is based on information supported by proof of DOB document specified in regulations, submitted by Aadhaar number holder.
- This Aadhaar letter should be verified through either online authentication by UIDAI-appointed authentication agency or QR code scanning using mAadhaar or Aadhaar QR Scanner app available in app stores or using secure QR code reader app available on [www.uidai.gov.in](http://www.uidai.gov.in).
- Aadhaar is unique and secure.
- Documents to support identity and address should be updated in Aadhaar after every 10 years from date of enrolment for Aadhaar.
- Aadhaar helps you avail of various Government and Non-Government benefits/services.
- Keep your mobile number and email id updated in Aadhaar.
- Download mAadhaar app to avail of Aadhaar services.
- Use the feature of Lock/Unlock Aadhaar/biometrics to ensure security when not using Aadhaar/biometrics.
- Entities seeking Aadhaar are obligated to seek consent.



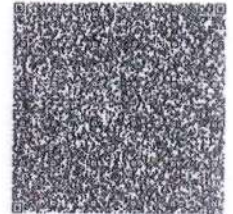
भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India



Details as on: 27/11/2020

पता:  
S/O: दीना नाथ यादव, गांव-भदकार नीबी कलां, झुंसी,  
मुराी, इलाहाबाद,  
उत्तर प्रदेश - 211019

Address:  
S/O: Deena Nath Yadav, gaon-bhadakar nibi  
kalan, Jhunsi, PO: Jhunsi, DiST: Allahabad,  
Uttar Pradesh - 211019



8556 2122 3643

VID : 9194 6472 8755 3407

1047 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in

सेवा. मे

शाखा प्रबन्धक महोदय

कर्मचारी राज्य बीमा निगम

शाखा गोरखपुर

महोदय, मे मंशीप कुमार पुत्र श्री भानिक चन्द्र पार्थ  
निवासी सोनीधी फुलपुर पोस्ट डूँसी प्रयागराज बयान  
करता हूँ कि श्री काशीश कुमार पार्थ हमारे साथ  
काम करते थे, दिनांक 14.05.25 को सांय काल लगभग  
4.30 बजे अंधरा प्रयागराज आरकवकीठ के डेटोड पेप के  
सामने लगे 100 के वीएल ड्रासफार्म पर चढ़कर कार्य  
कर रहे थे कि उनका संतुलन बिगड़ गया 11000 कोकिल  
मे डू जाने लगे लउ गये लका मोके पर ली उनकी मृत्यु  
हो गयी। उनके परिवार की ईश्वर मदद करो

प्राप्ति

मन्दीप कुमार

भारत सरकार  
Government of India



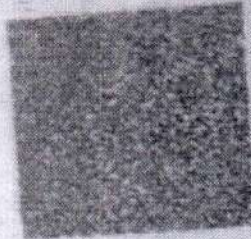
नाम: मंजुप कुमार  
Mandjeep Kumar  
प्रा. आई.डी.ए. (DOB): 02/02/1998  
प्रा. आई.डी.ए. (SEX): MALE



8171 5039 8771  
UID - 8131 8281 0294 4372

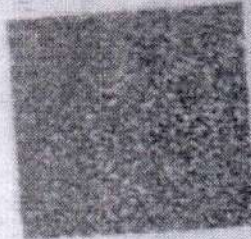
मेरा आधार, मेरी पहचान

भारत सरकार  
Unique Identification Authority of India



पता:  
C/O मनीष चंद्र, सोनौली, .. प्रयाग, उत्तर प्रदेश,  
पिन कोड - 211019

Address:  
C/O Manik Chandra, sonauli, .. Prayag,  
Allahabad,  
Uttar Pradesh - 211019



8171 5039 8771  
UID - 8131 8281 0294 4372

### मूल/द्वितीय प्रति

02437

५३११ निधि-संग्रह ऐक्ट ५ की धारा 174 के अधीन की गई कानूनी जांच की रिपोर्ट  
आयु 26 वर्ष पिता का नाम प्रहलाद शास्त्री जाति शास्त्री (OBC)  
धाना शूली जिला प्रयागराज की मृत्यु के सम्बन्ध में है।

समय ०५

धाने में रिपोर्ट करने का दिनांक और समय और जांच का आरम्भ किया जाना। वह स्थान जिसमें जांच करने वाला पदाधिकारी गया हो।

दिनांक - 14/05/25 समय 21:42 बजे  
RICKS पेट्रोल पंप के पास अत्यावा चौक  
बदक ग्राम अत्यावा  
मोचरी बहाल SRH प्रयागराज

उस व्यक्ति का नाम जिसने पहले धाने में शव मिलने की सूचना दी हो।

सूचना देने वाले के कथनानुसार रिपोर्ट का स्वरूप और मृत्यु का कारण।

उस गांव का नाम, जिसकी सरहद में शव पाया गया हो और पुलिस धाने में वहां तक की दूरी तथा दिशा सूचना।

श्री प्रहलाद शास्त्री श्री स्व० राम सेवक  
ग्राम भतमा (एकोवार) शिवाजी नगर धाना-  
शूली जिला प्रयाग - १९११२६६२४  
विद्युत बरेल के अन्दर से मृत्यु हो जाया  
अत्यावा ग्राम अत्यावा दूरी - 5 KM  
दिशा - परिपक्व

समय ०५

शव को उत्तराधिकारियों को गाड़ने अथवा नदी में डालने के लिए देने की तारीख और समय। शव के डाक्टरी जांच के लिये सदर में भेजने की तारीख और समय और उन कर्मचारियों का नाम और पद जिनकी मदद से शव पाया गया। पुलिस पदाधिकारी का जाच से मृत्यु का कारण जो विदित हुआ।

सम्पत्ति तथा उन हथियारों की सूची जो शव में या उसके पास मिले हैं और उसके व्यवस्थापन की विधि।

दिनांक - 14/5/25 22:00 बजे  
श्री श्री प्रयागराज P.No. 202830296  
विद्युत बरेल के अन्दर से मृत्यु हो जाया  
धाना - सराय सायत  
NIL  
14/5/25  
15/05/2025

स्थान, समय और दिनांक जबकि जांच की समाप्ति हुई हो।

मोचरी बहाल SRH प्रयाग  
दिनांक - 15/5/25  
समय - 10:00 बजे

प्रहलाद



## मूल/द्वितीय प्रति

थय दण्ड-विधि-संग्रह ऐक्ट, 5 की धारा 174 के अधीन की गई कानूनी जाँच की रिपोर्ट

आयु

वर्ष

पिता का नाम

जाति

धाना

जिला

की मृत्यु के सम्बन्ध में है।

102438

जाँच  
का  
समय

धाने में रिपोर्ट करने के दिनांक और समय और जाँच का आरम्भ किया जाना। वह स्थान जिसमें जाँच करने वाला पदाधिकारी गया है।

उस व्यक्ति का नाम जिसने पहले धाने में शव मिलने की सूचना दी हो।

सूचना देने वाले के कथनानुसार रिपोर्ट का स्वरूप और मृत्यु का कारण।

उस गाँव का नाम, जिसकी सरहद में शव पाया गया हो और पुलिस धाने में वहाँ तक की दूरी तथा दिशा सूचना।

शव को उत्तराधिकारियों को गाड़ने अथवा गंधी में डालने के लिए देने की तारीख और समय। शव के डायटरी जाँच के लिये सबर में भेजने की तारीख और समय और उन कर्मचारियों का नाम और पद जिनकी संरक्षता में शव भेजा गया। पुलिस पदाधिकारी की जाँच से मृत्यु का कारण जो विदित हुआ।

सम्पत्ति तथा उन हथियारों की सूची शव में या उसके पास मिले हैं और उसके व्यवस्थापन की विधि।

स्थान, समय और दिनांक जबकि जाँच की समाप्ति हुई हो।

(3) Rec  
15/05/2015  
F.M. No. 1421/25  
Date 15/05/2015



संख्या का नाम- मुख्य चिकित्सा अधिकारी प्रयागराज

प्रपत्र संख्या (Form No.: D384)

दिनांक : 15-05-2025

उत्तर प्रदेश राज्य के लिए मृत्यु पश्चात शव विच्छेदन आख्या प्रपत्र (Post-mortem Examination Report Form for Uttar Pradesh State)  
Postmortem done during night in artificial light by order of DM/CMO/CMS Prayagraj Vide Enclosure No.: .....

शासनसंदेश सं० 2955/ए-प्र०-१-2011-31(1)/20'2 दिनांक 11 जनवरी 2012 का संश्लेषक

शव विच्छेदन आख्या संख्या (Post-Mortem Examination Report No. 1421/25)

शव विच्छेदन परीक्षण करने वाले चिकित्सा अधिकारी/अधिकारियों का नाम एवं पता Dr. Feroz Alam

CHC Kaurihar, Prayagraj.

शव को प्राप्त करने का समय 11:50 AM एवं दिनांक 15-05-2025 अवधि प्रपत्रों की संख्या सहित शव विच्छेदन परीक्षण

को प्रारम्भ करने का समय 01:00 PM एवं दिनांक 15-05-2025 शव विच्छेदन परीक्षण को पूरा करने का समय अनिर्णय हेतु

शव के परीक्षण का समय 01:30 PM और दिनांक 15-05-2025 (अन्वेषण आख्या के अनुसार) शव परीक्षण की विधि

रिपोर्ट करने वाले व्यक्ति का नाम एवं पता NA

प्रकरण का विवरण

1. (अ) युवाक का नाम Ashish Kumar Yadav Urf. Nagar (संश्लेषित कारण या पुलिस अधिकार के अनुसार)

(आ) पुत्र/पुत्री/पत्नी Prabhad Yadav

(इ) पति Bhatkar Nibi Kala P/S Jhansi Dist- Prayagraj.

2. उम्र 26 (सत्राण) वर्ष निम्न पुरुष / महिला/अन्य

3. शव लाने एवं परिवहन करने वाले पुलिस वार्ड का नाम एवं पता

1) CP 202830296 Bhannu Pralup Singh.

शान्त Sarai Bhaury Dist- Prayagraj

4. परिवार/सिन्धु करने वाले (सुपरिवा/व्यक्ति) का नाम एवं पता

1) C/P Concerned

2) Saurabh (Bhai) Mo. 8318634894

अस्पताल से प्राप्त शवों के प्रकरण में (अस्पताल के अधिकारियों के अनुसार विवरण) अस्पताल से नहीं आया का सिद्धि 25

NA एवं शव NA अस्पताल की कक्षा में परीक्षण संख्या NA तथा उपचार संख्या NA

परीक्षण का सूची पत्र

(क) सामान्य

1) ऊंचाई 171 (सेमी) 2) वजन NA (विद्यमान) रंग का शरीर NA (शरीर)

3) शांति के लक्षण (क) धरती/मृदा/कंकरी

(ख) अन्य कान्ठी/औसत कान्ठी/दृक् कान्ठी/दीर्घ कान्ठी

4) पहचान के चिह्न यदि शव आकार में तो शरीर पत्र को पढ़ें

(i) Identified Body YES

5) शव में मृत्यु पश्चात परिवर्तन (Post-Mortem Changes) - PMI staining present at back

(अ) अन्वेषण के समय की स्थिति (As seen during inquest)

मृत्यु पश्चात अङ्गों की अवस्था RMI Present in both upper and lower limbs.

सामान्य (शरीर) NA

विच्छेदन से हुए एवं अन्य परिवर्तन N/A.

शव विच्छेदन पर परीक्षण के समय की स्थिति DAY Light

6. (क) शरीर सामान्य दिखाए (External General Appearance) Average Built Body.

(आ) दोनों गुलाबी और त्वचा नरम दोनों की त्वचा Both eye closed, mouth closed and teeth 16/16.

(इ) प्राकृतिक गंध (Natural Odours) Bleeding from nose and mouth.

\* ज) शरीर कोई/\*\* निर्देश (Instructions)

### Ante mortem Injuries-

1. Electric burn area on dorsal aspect of right forearm of right hand.
2. Contusion 12cm×8cm on top of skull.
3. Abrasion 02cm×02cm on right knee.

15.05.25

प्रयागराज



— बड़ी और नेक्रोटिक ग्रांथीय शिरा (Large Intestines and mesenteric vessels) Fecal matters & gases  
 — यकृत निम्नतरा शिरा (Liver including Gall Bladder) Full (वजन ..... ग्राम)  
**Congested, G.B half full**

— प्लीहा (Spleen) Congested (वजन ..... ग्राम)

अग्नाशय (Pancreas) Congested

गुद तथा और वजन (Kidney findings weight) दर्शित गम और बाया गम Both kidney Congested.

पेशाब पत्र मूत्राशय (Urinary Bladder and Urethra) Empty & NAD

शिरागुहा के ऊतक (Pelvic Cavity Tissues) NAD

पेल्वियम की हड्डियां (Pelvic bones) NAD

जन्ताना (Genital Organ(s)) (श्री, अण्डकोश, बीजा मर्दा) की उपस्थिति, गुण, शीत या शिकी अन्य तथ्य मर्दा की उपस्थिति तथा जन्तानों के आकार और आसपास शीत निशान और खरोश की उपस्थिति का उल्लेख करें। NA

— योनि / गर्भाशय / गुदा / गुहा से नमूना एकत्र करना चाहिए तथा लैंगिक अर्थात् गर्भाशय के प्रत्यक्ष में नमूनों के संग्रह से उत्तमों का नमूना और रक्त का संग्रह ले। NA

5. शीर का उल्लेख और मेरुदण्ड (हाँ) दर्शाएँ जहाँ आवश्यक हो। (Spinal Column And Spinal Cord) (To be Opened where indicated) **Not opened**

6. जहाँ सम्भव हो अग्नाशय की आकारसूची की रचना से निकाला गया मृत्यु का सम्भावित समय तथा अस्थिर गठान का निरूपित विवरण, अथवा निशान निम्न दर्शाएँ।

अभिप्राय :  
 1. मृत्यु का सम्भावित समय (Time since death)  
 (अन्वेषण के समय किए गए निरीक्षण सहित सभी कारणों को ध्यान में रखते हुए) **About 3/4 Day.**

2. मृत्यु का कारण और प्रकार (Cause and Manner of Death) भेद जान और निशानों के आधार पर मृत्यु का कारण निम्न है—

अ) तत्कालिक कारण (Immediate Cause) Coma.

आ) जहाँ से (Dues to) Ante mortem Head Injuries as Noted.

इ) जहाँ से जहाँ से मृत्यु हुई / मृत्यु प्रकार की है तथा अग्रिम यदि मृत्यु हुई की बात है? All Are ANIL

ई) जहाँ से कारित होने की शीत तथा रक्त का कारण की गयी है। ही / ना NA

उ) क्या कोई (काल या शारीरिक) कारणात्मक रक्त से निरक्षित होने पर मृत्यु कारित करने के लिए संभव है। YES

क) कारणों के प्रकार जहाँ का सम्भावित गुण (जहाँ से) निम्न का प्रकार है। NA

ख) कोई अन्य (Any other)

नमूना एकत्र किया और संरक्षित हुआ (कृपया एडी का निशान धरें) NA  
 (SPECIMENS COLLECTED AND HANDLED PROPERLY PLEASE TICK)

अ) निशान (अग्नाशय अर्थात् मृत्यु सहित कोई भी आत-अंतर्गत शिरा) संग्रह का नमूना गुदा (प्रत्येक का अलग) प्लीहा पदवी के टुकड़े से रक्त का नमूना (युक्त) कोई अन्य निशान उपयोग में नया गम निरक्षरित NA

**PM NO. 1421/25 15-05-2025**

बदन— Shirt 01, Pant 01, underwear 01.

इ) कोटिंग (रिस्टल मृत्यु के कारण में शीशु के रक्त) निरक्षरित इत्यादि। NA

ई) बाया मर्दा (शीत गुलेट, फ-ला इत्यादि) NA

उ) निश के प्रकरण में निरक्षरित का नमूना NA

क) अज्ञात रक्त के प्रकरण में शोधयोग्य निशान हेतु नमूना। NA

ख) शीत की नमूना Intact and found correct

आ) अन्वेषण पत्र (Inquest Papers) (मूल संख्या का उल्लेख करते हुए प्रत्येक को हस्ताक्षरित करें) 14.

योनि शीत या शिकी अन्य मर्दा से बनी स्टाइल (डीपेन्डर) निशानों के लिए योनि / गर्भाशय / गुदा / गुहा से लिया गया नमूना, लैंगिक उत्पीड़न के प्रकरण में नमूनों के नमूनों सेक लिया गया उत्तमों का नमूना और रक्त का संग्रह (जहाँ स्टेन नहीं करना चाहिए) NA

यहाँ निरक्षरित परीक्षण अज्ञान की गूदा प्रति (Post-mortem Report in original)

अन्वेषण पत्र, यहाँ रक्त और अन्य one copy of post mortem report

(उल्लेख करें) शीत बन्द (संख्या 02) पुलिस आरक्षी को हस्तागत किया जिसका नाम **शानु जगत सिंह**

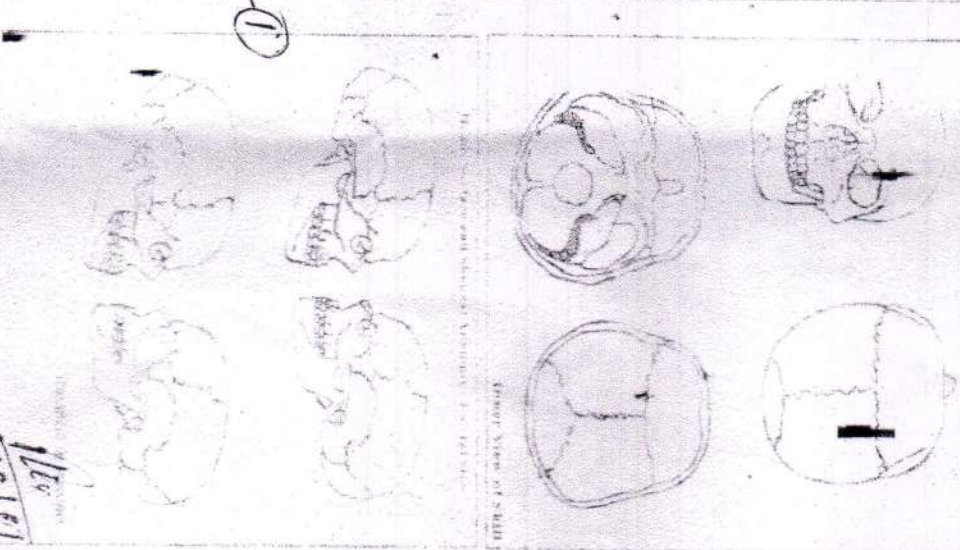
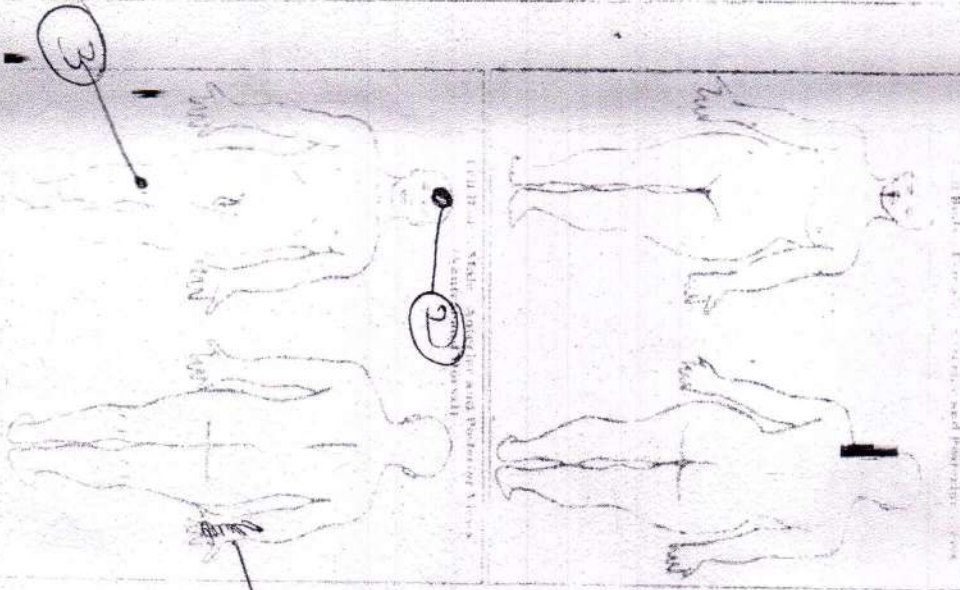
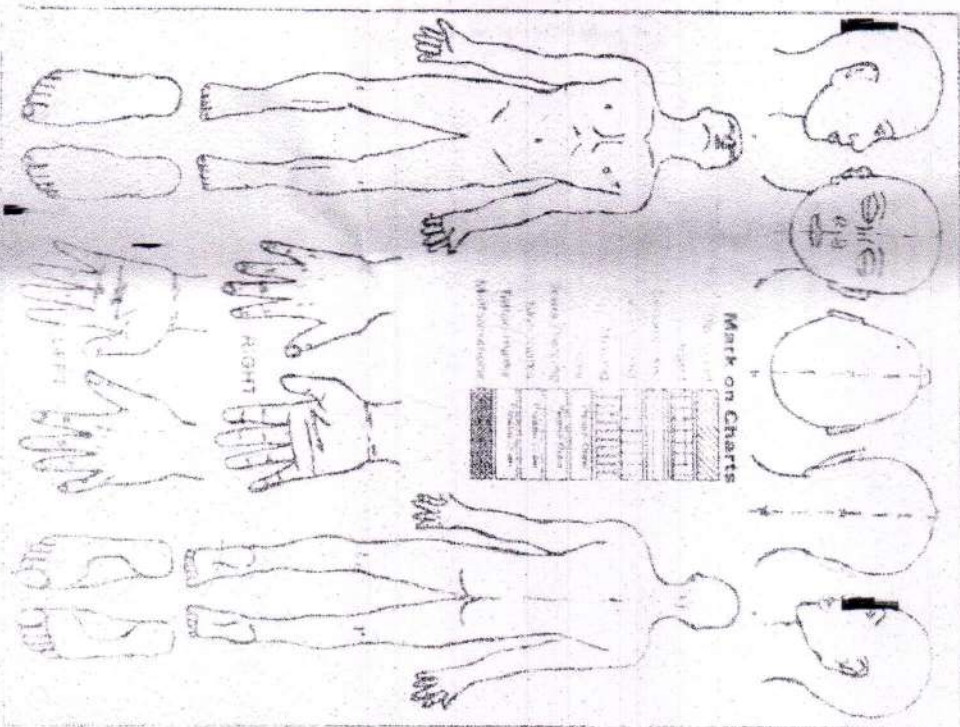
आरक्षी क्रमांक **2596** था। **Sarani Inayat Distt- Prayagraj**

निशाने हस्ताक्षर यहाँ है **शानु जगत सिंह**

रिपोर्ट  
 विकिसा अधिकारी का नाम  
 (जहाँ आमतौर से) Dr. Feruz Akim  
 पदनाम (HC Kaurihar, Prayagraj)

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*



18/5/21-1

18/5/21-1



# GLOBETECH CREATIONS PRIVATE LIMITED

GOPAL NAGAR, SISWA BAZAR, MAHARAJGANJ (UP)

WORKING EMPLOYEE ATTENDENCE LIST

WORKING PLACE - AVAS VIKAS

MAY,2025

SN	EMPLOYEE NAME	POST	CATEGORY	LEAVE DAY	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	EL	AD	LD	WD	PL	PD
					T	F	S	S	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S						
1	RAM AKBAL PRASAD	LM	UN SKILLED	MON	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	A	P	W	P	P	P	P	P	0	1	0	4	0	26
2	KULDEEP KUMAR YADAV	LM	UN SKILLED	TUE	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	A	W	P	P	P	P	0	1	0	4	0	26	
3	RADHESHYAM SINGH	LM	UN SKILLED	WED	P	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	A	P	P	W	P	P	P	0	1	0	4	0	26	
4	JAYSINGH YADAV	LM	UN SKILLED	THU	W	P	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	P	P	P	A	P	P	0	1	0	4	0	26
5	GOVIND SINGH	LM	UN SKILLED	FRI	P	W	P	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	P	P	A	P	P	0	1	0	4	0	26
6	DINESH KUMAR	LM	UN SKILLED	SAT	P	P	W	P	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	A	P	0	1	0	4	0	26
7	ASHISH KUMAR YADAV	LM	UN SKILLED	MON	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	P	W	P	P	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	0	0	0	2	0	12
8	RAVI SHANKAR KUSHW	LM	UN SKILLED	SUN	P	P	P	W	P	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	P	W	P	P	P	P	P	A	P	W	P	P	P	P	P	0	1	0	4	0	26

NOTE:- [EL: EARN LEAVE] [AD: ABSENT DAY] [LD: LEAVE DAY] [WD: WEEKOFF DAY] [PL: PAID LEAVE] [PD: PRESENT DAY]

Generated By

*Muskan*

(Muskan Gautam)

Checked By

*Divya*

(Divya Ojha)

Approved By

*Durgesh*

(Durgesh Shahi)