

Form (A) – Part “A”
Government of Karnataka – Department of Labour

Application for Registration under the “Karnataka Shops and Commercial establishments Act, 1961”.

1.	<p>ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ Name of the Establishment & Postal Address. Tel: Fax: E-Mail</p>				
1A.	<p>ಕೇಂದ್ರ ಕಛೇರಿ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಆದರೆ ವಿಳಾಸ Name and Address of H.O., if Any, Tel: Fax: E-Mail.</p>				
2.	<p>ಮಾಲೀಕರ /ಪಾಲುದಾರರ /ಡೈರೆಕ್ಟರ್ /ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ (ಪಾಲುದಾರಿಕೆ ಸಂಸ್ಥೆ/ಕಂಪನಿ ಆಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) Details of Proprietor / Managing Partner /Directors (in case of partnership or Regd. Co., necessary documents shall be enclosed).</p>				
ಕ್ರ.ಸಂ. Sl.No.	ಹೆಸರು / Name	ಹುದ್ದೆ / Degn.	ವಾಸಸ್ಥಳದ ವಿಳಾಸ Residential Add.	ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Tel. No.	ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ /ಇಮೇಲ್ Fax / E-Mail

3. ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ / ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿದಾರರ / ಮೆನೇಜರ್ ರವರ ವಿವರಗಳು.

Details of Head of Unit / Authorised Signatory / Manager

ಕ್ರ.ಸಂ. Sl.No.	ಹೆಸರು / Name	ಹುದ್ದೆ/Degn. (Working / Non Working)	ವಾಸಸ್ಥಳದ ವಿಳಾಸ Residential Add.	ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Tel. No.	ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ /ಇಮೇಲ್ Fax / E-Mail

4.	ಉದ್ಯೋಗದ ಸ್ವರೂಪ / Nature of Business				
5.	ಉದ್ಯೋಗದ ಪ್ರಾರಂಭ ದಿನಾಂಕ / Date of Commencement of Business				
6.	ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಮಾಲೀಕನ ಸಂಸಾರದ ಜನರ ಹೆಸರು ಸಂಬಂಧ / Name of the Member's of Employer's Family engaged in the establishment, indicate the relationship with the employer.				
Sl. No.	Name		Relationship		
7.	ಕಾರ್ಮಿಕರ ಸಂಖ್ಯೆ No. of Employees	ಗಂ. / Men			
		ಹೆಂ. / Women			
		ಆರಂಭಯಸ್ಕ / Young Persons			
		ಒಟ್ಟು / Total			
8.	ಘೋಷಿತ ರಜಾದಿನ Declared Weekly Holiday				
9.	ಜಮಾ ಮಾಡಿದ ಶುಲ್ಕದ ವಿವರ Particulars of Fee Remitted Challan / Receipt No. & Date	Receipt No			
		Date			
		Amount			

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ಮಾಹಿತಿಗಳು ನನ್ನ ತಿಳುವಳಿಕೆಗೆ ಬಂದಂತೆ ಸತ್ಯವಾಗಿದೆಯೆಂದು, ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸರಿಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಕಾನೂನು ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಒಳಪಡುತ್ತೇನೆಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

I/We hereby certify the information furnished under Form (A)-Part "A" of this application form is complete and true to the best of my /our knowledge and in case any information proved to be false, I /We would be liable for legal consequences thereof.

ಸ್ಥಳ / Place :

ದಿನಾಂಕ /Date :

ಮಾಲೀಕರ / ಅಧಿಕೃತ ಸಹಿದಾರರ ಸಹಿ

Signature of Employer /Authorised Signatory Designation & Seal