

The Bombay Shops and Establishment Act 1948 (as amended in 1956)

ધી બોમ્બે શોપ્સ એન્ડ એસ્ટાબ્લીશમેન્ટ એક્ટ ૧૯૪૮ (૧૯૫૬ ના સુધારા મુજબ)

FORM “A”

ફોર્મ “એ”

Statement under section 7(1)

કલમ ૭(૧) હેઠળ નીચેનું સ્ટેટમેન્ટ

[See Rule 5]

[જુઓ કાનુન ૫]

૧. Name of the establishment if any, :
સંસ્થા અગર પેઢીનું નામ (જો રાખ્યું હોય તો)
૨. Postal address and situation of the establishment :
સંસ્થા (પેઢી) ની જગ્યાનું સ્થળ તથા ટપાલનું સરનામું.
૩. Situation of office, storeroom, godown, warehouse, or workplace if any, attached to a shop but situated in premises different from those of the shop. :
દુકાન અંગેની ઓફીસ, સ્ટોરરૂમ, ગોડાઉન (વખાર), વેરહાઉસ અથવા કામ કરવાની જગ્યાનું ઠેકાણું જો મૂળ / દુકાનથી જુદી જગ્યાએ (પ્રીમાઇસીસમાં) આવેલા હોય તો.
૪. Name of the employer :
કામે રાખનાર (માલિક) નું નામ
૫. Residential address of the employer :
કામે રાખનાર (માલિક) નું રહેવાનું સરનામું
૬. Name of the Manager if any, and his residential address. :
મેનેજરનું નામ જો હોય તો અને તેનું રહેવાનું સરનામું.
૭. Category of the establishment i.e. whether shop, commercial establishment, residential hotel, restaurant, eating house, theatre or other place of public amusement or entertainment. :
સંસ્થાનો પ્રકાર, દુકાન, વેપારી પેઢી, રહેવા સુવાની સગવડતાવાળી હોટલ, રેસ્ટોરન્ટ, ભોજનગૃહ, થીએટર અથવા કોઈપણ સાર્વજનિક મનોરંજન અથવા ખાન-પાનની જગ્યા
૮. Name of the business :
ધંધાનો પ્રકાર (ધંધાનું વર્ણન)
૯. Date of commencement of business :
ધંધો શરૂ કર્યાની તારીખ

૧૦. Name of the members of employer's family employed in the establishment

સંસ્થામાં કામ કરતા કામે રાખનાર (માલિક) ના કુટુંબના સભ્યોના નામ

Adults Men પુરુષ :
પુખ્ત ઉંમર Women સ્ત્રીઓ
Young persons નાની ઉંમરના માણસો
Total કુલ

૧૧. Name of other persons occupying position of Management or Employees engaged in confidential capacity (indicate sex and age in case of young persons).

વહિવટ કરનારનો હોદ્દો ધરાવતા અથવા ખાનગી પ્રકારના કામમાં રોકાયેલા બીજા કામ કરનારના નામ (નાના શખ્સો માટે ઉંમર તથા જાતિ જણાવો)

૧૨. Total number of employees

કામ કરનાર (ગુમાસ્તા) ની કુલ સંખ્યા

Adults Men પુરુષ :
પુખ્ત ઉંમર Women સ્ત્રીઓ
Young persons નાની ઉંમરના માણસો
Total કુલ

Date

તારીખ

Signature of the Employer

માલિકની સહી

Note:-

1. This statement shall be sent to the Inspector of the local area concerned with such fees as are prescribed in schedule.
2. Item 3 should be filled only when the office, storeroom, etc. is not separately registered under the Act, in respect of such office, storeroom, etc. particulars are required under 10, 11 & 12 should be given separately in this statement.
૧. આ સ્ટેટમેન્ટ પરિશિષ્ટ ૧ માં દર્શાવેલી ફી સાથે આ અંગેના સ્થાનિક (ગુમાસ્તા ધારા અંગેના) અધિકારીને મોકલવું.
૨. આઇટમ નંબર ૩ સામેના વિગત ઓફીસો, સ્ટોરરૂમ, વિગેરે જુદા રજીસ્ટર ન કરાવ્યા હોય તો જ ભરવાની છે. આવી ઓફીસો, સ્ટોરરૂમો, વિગેરે માટે આઇટમ નંબર ૧૦, ૧૧ અને ૧૨ સામેની માહિતી આ સ્ટેટમેન્ટમાં જુદી આપવી.

જુઓ કોલમ ૧૮ (૧)

પ્રતિ,

બોમ્બે શોપ્સ એન્ડ એસ્ટાબ્લીશમેન્ટ ૧૯૪૮ અન્વયેના ઇન્સ્પેક્ટર

૧. માલિકનું નામ: _____.
૨. સંસ્થાનું નામ જો હોય તો: _____.
૩. સંસ્થાનું ટપાલનું સરનામું: _____.
૪. રજીસ્ટર સર્ટીફિકેટ નંબર: _____.
૫. ધંધાનો પ્રકાર: _____.

અમો અમારી ઉપર જણાવેલી સંસ્થા / પેઢી ચાલુ સાલે _____ થી શરૂ થતાં વર્ષમાં તારીખ _____ થી તારીખ _____ સુધી દરેક _____ વારના રોજ બંધ રાખી અઠવાડિક રજા પાળીશું તેની નોંધ લેશોજી.

તા. _____ માહે _____ વર્ષ _____

માલિક / મેનેજરની સહી