

**ANNEXURE A**  
**CONTRACTOR EVALUATION**

**PRELIMINARY DETAILS FOR EVALUATION**

Contractor Type: (Please select)

Labour contractor / Job Contractor / Need based Contractor / Civil Fabrication / Product supplier

CONTRACTOR DETAILS	
Name of Company / Contractor	Spravaj Techno Services
Contact person Name	Nandlal K. Bind.
Contact Details	9719072444
Project or type of work (Description of services)	Printing MIC Services
Previous ETL Contracts	Amc Yes
Existing clientele/ Ref	ETP HTS
ORGANIZATION DETAILS	
(Please Provide Copy of the Organizational Chart if Available):	
Key Roles:	HC:
Employees ( Office Staff + Driver + Helpers + Others)	9
Supervisors	Aprasheeb Barse
Sub-Contractors	No
Key Points	Yes / No / Details
Contractors Financial Health & Capability (Turnover in INR)	No
Does your last two years balance sheet shows profit?	No
Do you have at least 3 years of experience for carrying out similar activity	Yes

### CONTRACTOR EVALUATION

#### **SECTION 1 : MANDATORY REQUIREMENT (50 Marks)**

Not complied (NC) : 00 Marks

Complied (C) : 05 Marks

Not applicable (NA) : 05 Marks (With justification why it is not applicable)

#	Mandatory Requirement	License / Registration No. / Policy No.	Valid Till	C/ NC / NA	Score
1	License under the Factory Act.1948 / Contract Labor Act / Shop Act	M1123 E 000 4729		C	
2	Number of employees authorized to deploy as per license	9		C	
3	Is the organization registered for EPF	NO!		NA	
4	Is the organization registered for ESIC	NO		NA	
5	Is the organization registered for GSTN	<del>27AITPPJ</del> 27AITPJ8857B1ZR		C	
6	Workmen compensation Policy / Group Insurance	12-6402-0000 78928-02	22-7-23	C	//
7	Are workers working hours complied with the current applicable law in the country?	Yes		C	
8	Are wages paid on the basis of Minimum Wages Act?	Yes		C	
9	Licensed Electrical Supervisor / Electrician If Applicable (For Electrical Work)	NO		NA	
10	Any complaint registered against the contractor in past under Labour laws	NO		C	
					Total Score

*In Section 1: Unless a score of 50 is obtained contractor cannot be appointed*

**Section 2 : Safety Performance & System Awareness (25 Marks)**

0 incidents/accidents : 5 Marks

1 or more than 1 incident/accident : 0 Marks

#	Safety Performance	Number	Score	Remarks / Record If Any
1	No. of Accidents (Medical Treatment) in last 2 years	0	5	
2	No. of Fatalities (Verify from Govt. data / reference check)	0	5	
3	No. of Lost time injuries as per Factories Act 1948 (Injured person not able to work more than 48 hours from time of accident)	0	5	
4	No. of Fire Incident in last 2 years	0	5	
5	Has the organisation been prosecuted for an HSE breach or injury to an employee? Specify nos.	NO	5	
<i>Total</i>			25	

**Section 3 : General EHS Systems (25 Marks)**

No : 00 Marks

Yes : 05 Marks

NA : 05 Marks

#	EHS Practices	YES / NO / NA	Score	Remarks / document Réf.
1	HSE Policy (Provide evidence by supplying copies of relevant documents)	NA	5	
2	Induction and Training (provide relevant documents)	NA	5	
3	PPE's maintained in Good Condition	YES	5	
4	Health monitoring of Employees - Medical Check Up Done for employee's as per Form 7 (date / Fitness Certificate from AFIH doctor)	YES	5	
5	Does the organization regularly inspect and maintain hand tools, machinery (cranes, vehicles, hoists/ lifting tools, etc.)	YES	5	
<i>Total</i>			25	

**Section 4 : EHS Practices (25 Marks)**

No : 00 Marks

Yes : 05 Marks

NA : 05 Marks

#	EHS Practices	YES / NO / NA	Score	Remarks / document Réf.
1	Is the contract employee aware of Work Permit System / Work Permit Adherence?	YES	5	
2	Is the organization aware of Method Statement/ Method Statement Adherence?	<del>YES</del>	0	
3	Are the contract employees aware of Emergency Response Procedure?	YES	5	
4	Has the organization conducted a HIRA study in past / or as a part of current practice?	NO	0	
5	Does the organization have and follow safe work procedures, documents which define how risks relevant to the contracted activities are managed?	YES	5	
<i>Total</i>			<b>15</b>	

**Section 5 : Plant and Equipment (provide relevant documents) (25 Marks)**

No : 00 Marks

Yes : 05 Marks

NA : 05 Marks

#	When using plants and equipment either owned by you, provided to you by ETL or from any other party (leased, hired, borrowed etc.) do you have systems in place to ensure that:	YES / NO / NA	Score	Remarks / document Réf.
1	Are the tools and equipment used in good working condition?	YES	5	
2	Do the tools and equipment comply with standards such as ISI Mark / Energy Efficient 5 star rating guidelines?	YES	5	
3	Is the holding handle of equipment in good condition?	YES	5	
4	Are all plants and equipment compliant with the safety requirements? (including not damaged cables, no loose connections, equipped with 3 pin top)	YES	5	
5	Do contract employees have correct licenses / certificates to operate the plants and equipment?	NA	5	
<i>Total</i>			<b>25</b>	

Total Score: 145

Section	Score	Total	Conclusion / Remarks
<i>Mandatory Requirement</i>			
<i>Section 1 must qualify to 50 Marks to continue further evaluation (Below 50 contractor Rejected)</i>			
<b>Section 1</b> MANDATORY REQUIREMENT	50	50	
<i>Evaluation based of Rating</i>			
<i>Contractor passed section 1 then evaluation will be continue based on rating criteria details as follows</i>			
<b>Section 2</b> Safety Performance & System Awareness	25	25	
<b>Section 3</b> General EHS Systems	25	25	
<b>Section 4</b> EHS Practices	15	20	
<b>Section 5</b> Plant and Equipment	25	25	

**Criteria:**

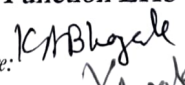

The overall ranking of pre-qualification is as:



$$= \frac{140}{150} \times 100 = 93.3\%$$

Performance Level	Overall Weightage
Professional	✓ % 90 and above
Semi Professional	% 80 to 89
Developing	% 65 to 79
Unacceptable	% Less than 60

**CFT Recommendation:**

**Plant HR**  
Name:   
Signature: 

**Plant / Function EHS**  
Name:   
Signature: 

**Plant / Function Head**  
Name:   
Signature: 



25

Annexure - I  
Endurance Technologies Ltd.  
Contractor Worker Job Fitness Assessment


Sr. No.	Points	Details	Remarks
1	Name of the person	Nandall Bind	
2	Age & Date of Birth	25 - 10-11-1985	
3	Education/Qualification	12th	
4	Trade	-	
5	Date of Engagement	3-2-2015	
6	Name of contractor	Sprayed Telco	
7	Previous work experience	5 - 2008	
	Type of machines Operated, if any	Porting MIC	
9	Medical fitness for the job	yes	
10	Name & mobile number of contact person to be contacted in case of emergency	Sprayed Telco	
11	Safety Induction provided	yes	

For Official Use Only

1	Comments of Reviewer	OK	
2	Under observation (please mention period)	3 years	
3	Machine training to be provided	Porting MIC	
4	ESIC/ Medical Insurance & WC Nos.	12-6402-00000 1-3927-02	call - 22/07/2023
5	PPEs required and given	Safety shoes	-

  
Sign of HR

  
Sign of HSE

  
Sign of User Dept. Head



ENDURANCE  
E 9203094 M.D.C. WALUJ

## EOHS AWARENESS

खाली दिल्या प्रमाणे नियम व अटीचे आचरण पालन करणे आवश्यक आहे.

१. कामावर रुजू होतांना आपणास ठरवून दिलेला गणवेश व सुरक्षा पादत्रान (Safety Shoes) घालणे बंधनकारक आहे.
  २. कंपनी आवारात धुम्रपान व तंबाखू सेवनास बंदी आहे. तसेच मादक द्रव्य प्राशन करून घेण्यास मनाई आहे.
  ३. जर आपणास स्वतःचे वाहन कंपनी आवारात आणायचाचे असेल तर आपल्याकडे वाहन चालविण्याचा परवाना, हेल्मेट, पि.सु.सी. प्रमाणपत्र आवश्यक आहे.
  ४. काही धोकादायक/आपत:कालीन परिस्थिती निर्माण झाल्यास सतत भोंगा (सायडर) वाजल्यास आपण त्वरीत काम करीत असलेली यंत्र (मशिन) बंद करावे व असेंब्ली पॉइंटवर जमावे. (पाळी (शिफ्ट) चालू व संपल्यानंतर भोंगा (सायडर) एक वेळेस वाजतो.)
  ५. समजा काही धोकादायक परिस्थिती किंवा आग लागल्यास आपल्या वरिष्ठांना झालेली घटना व घटनेचे ठिकाण यांची माहिती त्वरीत देणे. गरज वाटल्यास असेंब्ली पॉइंटवर जमावे.
  ६. जर स्वतः किंवा दुसरे कोणीही अडचणीत असेल तर त्वरीत मदत करणे किंवा मदत बोलावणे.
  ७. आपत:कालीन मार्ग (Emergency Exit) व आपत:कालीन फोन नंबर (Emergency Phone No.) या व्यवस्थित माहिती करून घेणे.
  ८. आपणास माहित नसलेले यंत्र किंवा इतर ठेवलेल्या वस्तूंना हात लावू नये. (उदा. केमीकल, मशिनचे स्विच)
  ९. आपण काम करीत असलेल्या ठिकाणावर वरिष्ठांनी ठरवून दिलेल्या वैयक्तिक सुरक्षा साधन (PPE) घा दापर करणे आवश्यक आहे.
  १०. ऑईलने खराब झालेले कॉटन, फ्यरा, बर, स्क्रेप ठरवून दिलेल्या बिन किंवा ठिकाणीच टाकावे. इतरत्र टाकू नये.
  ११. सुरक्षित काम करण्या संबंधी वरिष्ठांनी दिलेल्या सूचनांचे पालन करावे.
  १२. कंपनीच्या आदारामध्ये काहीही काम करावयाचे असल्यास (बाहेरच्या कॉन्ट्रॅक्टरसाठी) काम करण्याची परवानगी (वर्क परमीट) संबंधीत विभागाकडून घेतल्याशिवाय काम चालू करू नये.
- वरील दिलेली माहिती व सूचना आपल्या सुरक्षेसाठी आहेत. त्यांचे पालन करून सहकार्य करावे.
- धन्यवाद !

(Assembly Point - असेंब्ली पॉइंट)



१) मेन गेट जवळ

प्रशिक्षण देणाऱ्याचे नांव व सही : Nandall Bind.  
प्रशिक्षण देणाऱ्याचे नांव व सही : B-H. Dande Raluj

दिनांक : 8-8-22 वेळ : 13:00



# श्री बालाजी जिवनज्योत हॉस्पिटल

पी.८४, मोरे चौक, बजाजनगर, एम.आय.डी.सी. वाळूज, औरंगाबाद - ४३१ १३६. फोन : 2554155

Mob: 9850841541, E-mail : pankajshraddha77@gmail.com / 08/2022

## MEDICAL EXAMINATION REPORT

Name :- Mr. NANDLAL BIND  
Age :- 37 Yrs  
Gender :- Male.  
Habits If Any Like Smoking/Tobacco/  
Alcohol/Denied :- NAD  
Any Significant Present / Past /Family /  
Drug History :- NIL  
General Exam :- Healthy  
Whether In Good State Of Health :- Yes  
Height In CM :- 166 cm  
Weight In Kg :- 82 Kg  
Pulse In Beats Per Min :- 71  
Blood Pressure In MMhg :- 130/100  
Temperature / Respiratory Rate :- 18  
Pallor/Clubbing/Edema/Icterus/Cyanosis :- Absent  
Skin / Nails / Hair / Lymph Nodes :- NAD  
Vision 1) Eye Vision (R & L Eyes) :- N/6 6/6  
2) Colour Vision :- Normal  
Systemic Examination :- NAD  
CVS :- Heart Sounds & Peripheral Pulse-  
NO Missed Beat Or Murmur  
Air Entry & Breath Sounds-Normal&  
Equal On Both Sides No. Signs/  
Symptoms /S/o Koch's Disease  
(Tuberculosis)  
Soft / Non - Tender / Non -  
Distended/LSK:NP/Hernia Sites: N.  
P/A :- Gait / Speech WNL  
CNS :- NAD.  
Any Skin Diseases :-  
Recommendations :- BP Monitoring

Remarks

:- Fit For Employment.

**DR. PAWAN SHARMA**

**M.B.B.S. D-ORTHO AFIH**

**Reg. No:-1444/02/2000**

**Cashless Mediclaims -**

**Star Health India. / Bajaj Allianz / Apollmunich / DHSTPA /**

**Health India TPA / Medsave TPA / Paramount TPA**







भारत सरकार  
Government of India

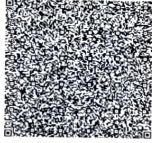
भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India

नोंदणी क्रमांक/ Enrolment No.: 1408/52107/40134

To  
अनंता कांभायल बिंद  
Nandlal Kamhayalal Bind  
S/O: Kamhayalal Bind  
N B -8  
New Balaji Nagar  
Balaji Nagar  
Aurangabad  
Krantil Chowk  
Aurangabad Maharashtra - 431005  
9158411102

Download Date: 16/07/2011

Issue Date: 09/01/2017



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :  
5240 8019 6984  
VID : 9177 2043 0574 6126

माझे आधार, माझी ओळख



भारत सरकार  
Government of India



नोंदलल कांभयलल बिंद  
Nandlal Kamhayalal Bind  
जन्म तारीख/DOB: 10/11/1985  
पुरुष/MALE

Issue Date: 09/01/2017

5240 8019 6984  
VID : 9177 2043 0574 6126

माझे आधार, माझी ओळख



Government of India

माहिती

- आधार ओळखीचा पुरावा आहे नागरिकत्वाचा नाही
- सुरक्षित QR कोड / ऑफलाईन XML / ऑनलाईन प्रमाणीकरण वापरून ओळख सत्यापित करा
- हे इलेक्ट्रॉनिक प्रक्रिये द्वारे तयार झालेले एक पत्र आहे.

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Verify identity using Secure QR Code/ Offline XML/ Online Authentication.
- This is electronically generated letter.

- आधार देणाराच वेध आहे
- आधार आपल्याला विशिष्ट सरकारी आणि खाजगी सेवा सुलभतेने घेण्यास मदत करते
- आपला मोबाइल नंबर आणि ईमेल आपली आधारमध्ये अद्ययावत ठेवा
- आपल्या स्मार्ट फोनमध्ये आधार घ्या - mAadhaar App वापरा

- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar helps you avail various Government and non-Government services easily
- Keep your mobile number & email ID updated in Aadhaar.
- Carry Aadhaar in your smart phone – use mAadhaar App.



भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India

पत्ता:  
नोंदलल कांभयलल बिंद, एन बी - ८, न्यू  
बालाजी नगर, अहमदनगर, औरंगाबाद,  
महाराष्ट्र - ४३१००५

Address:  
S/O: Kamhayalal Bind, N B -8, New Balaji  
Nagar, Balaji Nagar, Aurangabad,  
Maharashtra - 431005



5240 8019 6984  
VID : 9177 2043 0574 6126



1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in





**SPRAVAJ  
TECHNO SERVICES**

**ECO<sup>2</sup>  
SOLUTIONS**



**NANDLAL KANHAIYALAL BIND**

**SERVICE ENGINEER**

**MOB :- 7719072444**

**ID :- STS 03**

**DOB :- 10 Nov 1985**

**BLOOD GROUP :- O+ve**

**NASHIK Off - 263, Gangamai Industrial Complex,**

**Near SIEMENS ,MIDC Ambad Nashik - 422010.**

**ANGABAD Off - Plot No.05, Gul. No.28,, Sai Udayg Nagan, Kamlapur,**

**MIDC Wal. J. A.,rangabad - 431 136**

**EMERGENCY CONTACT : 9579224365, 9673002238**



## **SPRAVAJ TECHNO SERVICES**

**THIS IS TO CERTIFY THAT**

**NANDLAL BIND**

**Technical training of LT1000P+ machine**

**FROM 22<sup>ND</sup> MAY TO 26<sup>TH</sup> MAY 2022**

**SHRIRAM RAKASH PATIL**

**NATIONAL TRAINER-TECHNICAL**

**SANTOSH JADHAV**

**KIRAN RAJPUT**

**TECHNICAL HEAD**



# SANKAT MOCHAN - POLICY SCHEDULE

Caringly yours



UIN : IRDA/NL-HL/TBAG/IP-HV.//147/13-14

Policy Issuing office and Correspondence address

AURANGABAD, Ahs. East, 3rd Floor, Chilkathana Mdc., Aurangabad  
Maharashtra 431210 INDIA

## Proposer Details

Proposer Name	Nandlal Kamhayalal Bind		
Proposer Address	SPRAVAJ TECHNO SERVICES DISHA KUNJIBAN BUILD NO A 2, FLAT NO 202 WADGAON BAJAJ NAGAR WALLUJ, AURANGABAD, MAHARASHTRA, 431005		
Phone No	9168865289	Email ID	office@spravaaj.in
Customer ID	155173166	Previous Policy No	OG-22-2006-6402-00000835

## Policy Details

Policy Number	12-6402-0000078927-02	Endorsement No	NA
Policy Issued on	23/07/2022	Policy Status	ACTIVE
Period of Insurance	From: 23/07/2022 00:00 Hrs To 22/07/2023 Midnight		

GSTIN / UIN	Unregistered	Place of Supply/State Code/Name	27 - MAHARASHTRA
Company GST No	27AABC65730G1ZX	Invoice No.	272207000817119
Company PAN	AABC65730G		

## Insured Member Details

Member Name	Customer ID	Gender	Date of Birth	Age	Relation	Nominee Name & Relation	First Policy Inception Date
Nandlal Kamhayalal Bind	155173166	Male	10/11/1985	36	Self	1. Nandlal Bind - Legal guardian.	21/07/2020
Insured Address	SPRAVAJ TECHNO SERVICES DISHA KUNJIBAN BUILD NO A 2, FLAT NO 202 WADGAON BAJAJ NAGAR WALLUJ, AURANGABAD, MAHARASHTRA, 431005						

## Cover Details

Member Name	Occupation	Premium	Plan	Basic(SI)	Wider (SI)	Comprehensive(SI)	Accidental Hospitalization (SI)	Hospital Confinement Allowance/(Per Day)
Nandlal Kamhayalal Bind		319	Plan 1	200000	0	0	100000	0

## Premium Details

Description	Amount(INR)	Description	Amount(INR)
Base Premium	270	Net Premium	270
Gross Premium: Three Hundred Eighteen Rupees		State GST(9%)	24
		Central GST(9%)	24
		IGST	0
		UTGST	0
		CESS	0
		Gross Premium	318

\*As per the GST regulations, the amount of GST will not be refunded if the policy / endorsement is cancelled after 30th September of the next financial year E & O'E

"In case no GSTIN or incorrect GSTIN is provided by the Proposer at Proposal stage, Bajaj Allianz General Insurance Company Ltd shall not be responsible for any input Tax Credit losses and no subsequent revision of invoice will be undertaken."



2

25

Annexure - I  
Endurance Technologies Ltd.  
Contractor Worker Job Fitness Assessment

Sr. No	Points	Details	Remarks
1	Name of the person	Ashish Borkar	
2	Age & Date of Birth	52 / 7-9-1984	
3	Education/Qualification	12 <sup>th</sup>	
4	Trade	-	
5	Date of Engagement	4-8-2016	
6	Name of contractor	Sparshat Technoservices	
7	Previous work experience	6 years	
	Type of machines Operated, if any	Printing MIC	
9	Medical fitness for the job	yes	
10	Name & mobile number of contact person to be contacted in case of emergency	Sparshat Techno Services	
11	Safety Induction provided	yes	
For Official Use Only			
1	Comments of Reviewer	OK	
2	Under observation (please mention period)	1 years	
3	Machine training to be provided	Printing MIC	
4	ESIC/ Medical Insurance & WC Nos.	12-6402-000000 - w/c - 22/7/23 78928-02	
5	PPEs required and given	sheeti Snags	

*[Signature]*  
Sign of HR

*[Signature]*  
Sign of HSE

*[Signature]*  
Sign of User Dept. Head



EMERGENCY  
E-37-2004 M.T.D.C. WALLU

## EOHS AWARENESS

खाली दिल्या प्रमाणे निचय व अर्दाचे उपाय चालव करणे आवश्यक आहे.

१. कामावर रुजू होताना आपणास ठरवून दिलेला गणवेश व सुरक्षा पादत्राण (Safety Shoes) घालणे बंधनकारक आहे.
  २. कंपनी आवासात पुढ्यात व तंब्यातून सेपनास वधी आहे. तसेच मादक द्रव्य आशान करून येण्यास मनाई आहे.
  ३. जर आपणास स्वतःचे वाहन कंपनी आगारात आणायचे असेल तर आपल्याकडे वाहन चालविण्याचा परवाना, हेल्वेट, पि.यु.सी. प्रमाणपत्र आवश्यक आहे.
  ४. काही धोकादायक/आपतःकालीन परिस्थिती निर्माण झाल्यास सतत भोंगा (सायरन) वाजवल्यास आपण त्वरीत काम करीत असलेली थंड (मशीन) बंद करावे व असेल्वी पॉइंटवर जमावे. (पाली (शिफ्ट) चालू व संपल्यानंतर भोंगा (सायरन) एक वेळेस वाजतो.)
  ५. समजा काही धोकादायक परिस्थिती किंवा आग लागल्यास आपल्या वरिष्ठाना झालेली घटना व घटनेचे ठिकाण यांची माहिती त्वरित देणे. गरज वाटल्यास अॅसेंब्ली पॉइंटवर जमावे.
  ६. जर स्वतः किंवा दुसरे कोणीही अडचणीत असेल तर त्वरीत मदत करणे किंवा मदत बोलवाणे.
  ७. आपतःकालीन मार्ग (Emergency Exit) व आपतःकालीन फोन नंबर (Emergency Phone No.) ची व्यवस्थित माहिती करून घेणे.
  ८. आपणास माहित नसलेले यंत्र किंवा इतर ठेवलेल्या वस्तूंना हात लावू नये. (उदा. केमीकल, मशीनचे स्विच)
  ९. आपण काम करीत असलेल्या ठिकाणावर वरिष्ठाना उरवून दिलेल्या वैयक्तीक सुरक्षा साधन (PPE) घा घापर करणे आवश्यक आहे.
  १०. ऑईलने खराब झालेले कॉटन, कपडा, बर, कॅप उरवून दिलेल्या बिन किंवा ठिकाणीच टाकावे. इतरत्र टाणू नये.
  ११. सुरक्षित काम करण्या संबंधी वरिष्ठाना दिलेल्या सूचनांचे पालन करावे.
  १२. कंपनीच्या आवासापेथे काहीही काम करावयाचे असल्यास (गोहेरच्या कॉन्ट्रॅक्टरसाठी) काम करण्याची परवानगी (वर्क परमीट) संबंधीत विभागाकडून घेतल्याशिवाय काम चालू करू नये.
- परिल दिलेली माहिती व सूचना आपल्या सुरक्षेसाठी आहेत. त्यांचे पालन करून सहकार्य करावे.

धन्यवाद !

(Assembly Point - अॅसेंब्ली पॉइंट)



१)

पेन गेट जवळ

प्रशिक्षण देणाऱ्याचे नाव व सही: *Affashob Basse*  
 प्रशिक्षण देणाऱ्याचे नांव व सही: *B-H. Dunde*

दिनांक: ०८-०२-२०२२ वेळ: १३:००



# श्री बालाजी जिवनज्योत हॉस्पिटल

पी-८४, मोरे चौक, बजाजनगर, एम.आय.डी.सी. वाळुज, औरंगाबाद - ४३१ १३६. फोन : 2554155

Mob: 9850841541, E-mail : pankajshreddha77@gmail.com

Date:- 08/08/2022

## MEDICAL EXAMINATION REPORT

Name	:-	Mr. Appasaheb Barse
Age	:-	33 Yrs
Gender	:-	Male.
Habits If Any Like Smoking/Tobacco/ Alcohol/Denied	:-	NO
Any Significant Present / Past /Family Drug History	:-	NIL
General Exam	:-	Healthy
Whether In Good State Of Health	:-	Yes
Height In CM	:-	168 cm
Weight In Kg	:-	64 Kg
Pulse In Beats Per Min	:-	75
Blood Pressure In MMhg	:-	137/86
Temperature / Respiratory Rate	:-	15
Pallor/Clubbing/Edema/Icterus/Cyanosis	:-	Absent
Skin / Nails / Hair / Lymph Nodes	:-	NAD
Vision 1) Eye Vision, (R & L Eyes)	:-	N/6 6/6
2) Colour Vision	:-	Normal
Systemic Examination	:-	NAD
CVS	:-	Heart Sounds & Peripheral Pulse-N/ NO Missed Beat Or Murmur
RS	:-	Air Entry & Breath Sounds-Normal& Equal On Both Sides No. Signs/ Symptoms /S/o Koch's Disease (Tuberculosis)
P/A	:-	Soft / Non - Tender / Non - Distended/LSK:NP/Hernia Sites: N.
CNS	:-	Gait / Speech/Higher Function/Motor/ Sensory / Tremors
Any Skin Diseases	:-	NAD.
Recommendations	:-	Nil
Remarks	:-	Fit For Employment



DR. PAWAN SHARMA  
M.B.B.S. D-ORTHO AFIH  
Reg. No:-1444/02/2000

### Cashless Mediclaims

Star Health India. / Bajaj Allianz / Apollmunich / DHSTPA /  
Health India TPA / Medsave TPA / Paramount TPA



भारत सरकार  
Government of India

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India

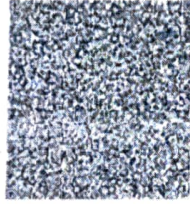
नोंदणी क्रमांक: / Enrolment No.: 2006/26206/07328

Download Date: 28/02/2021

To  
अपपासाहेब कचरु बारसे  
Appasaheb Kachru Barse  
S/O Kachru Barse  
CIDACO WALUJ MAHANAGAR 1,  
SIDHDIVINAYAK COLONI E-80/2  
Wadgaon Kolhati  
Bajaj Nagar Midc Waluj  
Aurangabad Maharashtra - 431136  
9130468068

Issue Date: 22/02/2021

Signature Not verified  
Duplicate Aadhaar  
E. Appasaheb Kachru  
Date: 22/02/2021  
16:53:13 (IST)



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

5233 3005 8005

VID : 9129 7532 2975 2149

माझे आधार, माझी ओळख



भारत सरकार  
Government of India



अपपासाहेब कचरु बारसे  
Appasaheb Kachru Barse  
जन्म तारीख/DOB: 07/09/1989  
पुरुष/ MALE

Issue Date: 22/02/2021

5233 3005 8005

VID : 9129 7532 2975 2149

माझे आधार, माझी ओळख



Government of India



माहिती

- आधार ओळखीचा पुरावा आहे नागरिकत्वाचा नाही
- सुरक्षित QR कोड / ऑफलाइन XML / ऑनलाइन प्रमाणीकरण वापरून ओळख सत्यापित करा.
- हे इलेक्ट्रॉनिक पत्रिके द्वारे तयार झालेले एक पत्र आहे.

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Verify identity using Secure QR Code/ Offline XML/ Online Authentication.
- This is electronically generated letter.

- आधार देशभरात वैध आहे
- आधार आपल्याला विविध सरकारी आणि खाजगी सेवा सुलभतेने घेण्यास मदत करते
- आपला मोबाइल नंबर आणि ईमेल आयडी आधारमध्ये अद्ययावत ठेवा
- आपल्या स्मार्ट फोनमध्ये आधार घ्या - mAadhaar App वापरा

- Aadhaar is valid throughout the country
- Aadhaar helps you avail various Government and non-Government services easily.
- Keep your mobile number & email ID updated in Aadhaar.
- Carry Aadhaar in your smart phone – use mAadhaar App.

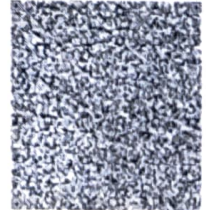


भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India



पत्ता:  
S/O कचरु बारसे, सिध्दिविनायक कोलनी ई-८०/२,  
सिडको वडगाव महानगर १, वडगाव कोलहाटी, औरंगाबाद,  
म्हाराष्ट्र - ४३११३६

Address:  
S/O Kachru Barse, SIDHDIVINAYAK  
COLONI E-80/2, CIDACO WALUJ  
MAHANAGAR 1., Wadgaon Kolhati,  
Aurangabad,  
Maharashtra - 431136



5233 3005 8005

VID : 9129 7532 2975 2149



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in





भारत सरकार  
Government of India

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India

नोंदीची क्रमांक/ Enrolment No.: 2006/26206/07328

To  
अपपाशेह कचरु बार्से  
Appasaheb Kachru Barse  
S/O Kachru Barse  
SIDHIVINAYAK COLONI E-802  
Wadgaon Kolhari  
Balis, Nagar Mile, Waluj,  
Aurangabad Maharashtra - 431136  
9130466088

Download Date: 28/02/2021

Issue Date: 22/02/2021



आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :  
5233 3005 8005  
VID : 9129 7532 2975 2149

माझे आधार, माझी ओळख



भारत सरकार  
Government of India



अपपाशेह कचरु बार्से  
Appasaheb Kachru Barse  
जन्म तारीख/DOB: 07/08/1989  
पुरुष MALE

Download Date: 28/02/2021

Issue Date: 22/02/2021

5233 3005 8005

VID : 9129 7532 2975 2149

माझे आधार, माझी ओळख



माहिती

- आधार ओळखीचा पुरावा आहे नागरिकत्वाचा नाही
- सुरक्षित QR कोड, ऑनलाईन XML, ऑनलाईन प्रमाणीकरण वापरून ओळख सत्यापित करा.
- हे इलेक्ट्रॉनिक पत्रिचे द्वारा तयार झालेले पत्र पत्र आहे.

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Verify identity using Secure QR Code/Offline XML/ Online Authentication.
- This is electronically generated letter.

- आधार देनाभरत तय्य आहे
- आधार आपल्याला विशिष्ट सरकारी आणि खाजगी सेवा सुलभतेने घेण्यास मदत करते
- आपला मोबाईल नंबर आणि ईमेल अपडेट करायला साध्या-साध्यात येईल
- आपल्या स्मार्ट फोनमध्ये आधारचा एम - mAadhaar App वापरा

- Aadhaar is valid throughout the country
- Aadhaar helps you avail various Government and non-Government services easily.
- Keep your mobile number & email ID updated in Aadhaar.
- Carry Aadhaar in your smart phone - use mAadhaar App.



आयडीएआर प्राधिकरण  
Unique Identification Authority of India

पत्ती:  
S/O कचरु बार्से, सिध्दिविनायक कॉलनी ई-८०२,  
विजापूर रोड, तालुका बार्से, जिल्हा अहमदाबाद, गुजरात;  
पिनकोड - 431136

Address:  
S/O Kachru Barse, Sidhivinayak  
COLONI E-802, CIDACO WALLU  
MAHANAGAR 1, Wadgaon Kolhari,  
Aurangabad,  
Maharashtra - 431136



5233 3005 8005

VID : 9129 7532 2975 2149

1947 | 1829 help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in



**IDENTITY CARD**



Name of Contractor	SPRAVAJ TECHNO SERVICES
Name of Employee	APPASAMB K. Basse
Date of Birth	07-09-1989
Gender	MALE
Valid from	8-8-2022
Valid up to	8-8-2023
Nature of Work	Service Engineer
Department	Maintenance



**SEAL & SIGNATURE OF THE CONTRACTOR**

**TERMS & CONDITIONS**

1. This ID card is not transferable.
2. This ID card must be carried by the holder while inside the plant and has to be produced on demand to the security personnel Authorized person.ssss
3. This is valid only for the work awarded to the contractor against a particular work order.
4. The contractor shall surrender the ID card to the issuing authority on cessation of Employment / Contract.
5. Every ID card holder must abide by safety norms and use appropriate PPE's while in Plant.
6. The ID card is valid subject to condition that the holder satisfies all the rule & regulations of the company.
7. Issues of duplicate ID card is chargeable.

2022  
STI domone



**SPRAVAJ  
TECHNO SERVICES**

**ECO  
FRIEND**



**APPASAHEB KACHARU BARSE**

**SERVICE ENGINEER**

**MOB :- 9168685289**

**ID :- STS 06**

**DOB :- 07 Sep 1989**

**BLOOD GROUP :- AB+ve**

**NASHIK Off :- 263, Gangamai Industrial Complex,  
Near SIEMENS ,MIDC Ambad Nashik - 422010.**

**AURANGABAD Off :- Plot No.05, Gut No.28,, Sai Udayg Nagari, Kamlapur,  
MIDC Waluj, Aurangabad - 431 136.**

**EMERGENCY CONTACT : 9579224365, 9673002238**



## **SPRAVAJ TECHNO SERVICES**

**THIS IS TO CERTIFY THAT**

**APPASAHEB BARSE**

**Technical training of LT1000p+ machine**

**FROM 22<sup>ND</sup> MAY TO 26<sup>TH</sup> MAY 2022**

**PRAKASH PATIL  
NATIONAL TRAINER-TECHNICAL**

**SANTOSH JADHAV  
KIRAN RAJPUT  
TECHNICAL HEAD**



# SANKAT MOCHAN - POLICY SCHEDULE

UN : IRDANL-HLT/BAG/JP-H/V 1/147/13-14

Caringly yours



Policy issuing office and Correspondence address

AURUNGBAD-Abc East, 3rd Floor, Chilkathana Micr, Aurangabad, Maharashtra 431210 INDIA

## Proposer Details

Proposer Name	Appasaheb Kachru Barse		
Proposer Address	SPRAVAJ TECHNO SERVICES DISHA KUNJIBAN BUILD NO A2,FLAT NO 202 WADGAON BAJAJ NAGAR WALUJ,AURANGABAD,MAHARASHTRA,431005		
Phone No	9166985289	Email ID	office@spravaj.in
Customer ID	155173374	Previous Policy No	OG-22-2006-6402-00000836

## Policy Details

Policy Number	12-6402-0000078928-02	Endorsement No	NA
Policy Issued on	23/07/2022	Policy Status	ACTIVE
Period of Insurance	From 23/07/2022 00:00 Hrs To 22/07/2023 Midnight	Expiry Date	22/07/2023

GSTIN / UIN	Unregistered	Place of Supply/State Code/Name	27 - MAHARASHTRA
Company GST No	27AABC65730G1ZX	Invoice No.	2722071000817133
Company PAN	AABC65730G		

## Insured Member Details

Member Name	Customer ID	Gender	Date of Birth	Age	Relation	Nominee Name & Relation	First Policy Inception Date
Appasaheb Kachru Barse	155173374	Male	07/09/1989	32	Self	1. Appasaheb Barse - Legal guardian	21/07/2020
Insured Address	SPRAVAJ TECHNO SERVICES DISHA KUNJIBAN BUILD NO A2,FLAT NO 202 WADGAON BAJAJ NAGAR WALUJ, AURANGABAD,MAHARASHTRA,431005						

## Cover Details

Member Name	Occupation	Premium	Plan	Basic(SI)	Wider (SI)	Comprehensive(SI)	Accidental Hospitalization (SI)	Hospital Containment Allowance(Per Day)
Appasaheb Kachru Barse	Other Class 2	319	Plan 1	200000	0	0	100000	0

## Premium Details

Description	Amount(INR)	Description	Amount(INR)
Base Premium ✓	270	Net Premium	270
Gross Premium: Three Hundred Eighteen Rupees			
		State GST(9%)	24
		Central GST(9%)	24
		IGST	0
		UTGST	0
		CESS	0
		Gross Premium	318

"As per the GST regulations, the amount of GST will not be refunded if the policy / endorsement is cancelled after 30th September of the next financial year 'E' & 'O E'."

"In case no GSTIN or incorrect GSTIN is provided by the Proposer at Proposal stage, Bajaj Allianz General Insurance Company Ltd shall not be responsible for any Input Tax Credit losses and no subsequent revision of invoice will be undertaken."

2

22

Annexure - I  
Endurance Technologies Ltd.  
Contractor Worker Job Fitness Assessment

Sr. No	Points	Details	Remarks
1	Name of the person	Samirish Pawar	
2	Age & Date of Birth	32 10-5-1990	
3	Education/Qualification	12 th	
4	Trade	-	
5	Date of Engagement	16-7-2017	
6	Name of contractor	Staravast Tenu	
7	Previous work experience	6 year	
	Type of machines Operated, if any	Painting mix	
9	Medical fitness for the job	yes	
10	Name & mobile number of contact person to be contacted in case of emergency	Staravast. Tenu services	
11	Safety Induction provided	yes	

For Official Use Only

1	Comments of Reviewer	OK
2	Under observation (please mention period)	1 year
3	Machine training to be provided	Painting mix
4	ESIC/ Medical Insurance & WC Nos.	12-6402-COCCO - 22   7725 78929-02
5	PPEs required and given	Safety shoes

*[Signature]*  
Sign of HR

*[Signature]*  
Sign of User Dept. Head



2

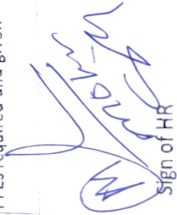
22

Annexure - I  
 Endurance Technologies Ltd.  
 Contractor/Worker Job Fitness Assessment

Sr. No	Points	Details	Remarks
1	Name of the person	Samrath Pawar	
2	Age & Date of Birth	32 10-5-1990	
3	Education/Qualification	12th	
4	Trade		
5	Date of Engagement	16-7-2017	
6	Name of contractor	Staravat Techno	
7	Previous work experience	6 year	
	Type of machines Operated, if any	Painting M/C	
9	Medical fitness for the job	Yes	
10	Name & mobile number of contact person to be contacted in case of emergency	Staravat Techno Services	
11	Safety Induction provided	Yes	

For Official Use Only

1	Comments of Reviewer	OK
2	Under observation (please mention period)	1 Year
3	Machine training to be provided	Painting M/C
4	ESIC/ Medical Insurance & WC Nos.	12-6402-00000 - 22   7725 78929-02
5	PPEs required and given	Safety Shoes

  
 Sign of HR

  
 Sign of User Dept. Head

  
 Sign of HSE

SHURANCE  
E-80/2024 M.T.C. WALU

## EMERGENCY AWARENESS

खाली दिलेल्या प्रश्नांची निव्वाम व अर्थाचे उगमण घालून खरोखी आवश्कक आहे.

1. कामावर रजु होताना आपणास ठरवून दिलेला गणवेश व सुरक्षा पादत्राण (Safety Shoes) घालणे बंधनकारक आहे.
2. कंपनी आघारात दुरुघाण व तंबाखू सेवनास गंदी आहे. तरोच मादक द्रव्य प्राधान करून घेण्यास मनाई आहे.
3. जर आपणास स्वताचे वाहन कंपनी आघारात आणायामाघे असेल तर आपल्याकडे वाहन घालविण्याचा परवाना, हेल्मेट, पि.डु.सी. प्रमाणपत्र आवश्कक आहे.
4. काही धोकादायक/आपत्तःकालीन परिस्थिती निर्माण झाल्यार सतत भोंगा (सायरन) वाजवल्यास आपण त्वरीत काम करीत असलेली यंत्र (मशिन) बंद करावे व असेंब्ली पॉइंटर जमाघे. (पाल्डी (शिफ्ट) घालू व संपल्यांतंर भोंगा (सायरन) एक वेळेस वाजतो.)
5. समजा काही धोकादायक परिस्थिती किंवा आग लागल्यास आपल्या बरिखांना झालेली घटना व घटनेचे ठिकाण यांनी माहिती त्वरित देणे. गरज वाटल्यास असेंब्ली पॉइंटर जमाघे.
6. जर स्वतः किंवा दुसरे कोणीही अडचणीत असेल तर त्वरीत मदत करणे किंवा मदत रोलावणे.
7. आपत्तःकालीन मार्ग (Emergency Exit) व आपत्तःकालीन फोन नंबर (Emergency Phone No.) ची व्यवस्थित माहिती करून घेणे.
8. आपणास माहित नसलेले यंत्र किंवा इतर ठेवलेल्या वस्तूंना हात लावू नये. (उदा. केलीकल, मशिनचे स्विच)
9. आपण काम करीत असलेल्या ठिकाणावर परिखांनी ठरवून दिलेल्या यंत्रवत्कीक सुरक्षा साधना (PPE) घा घातून करणे आवश्यक आहे.
10. ऑईलने खराब झालेले कॉटन, कपरा, वर, खंय ठरवून दिलेल्या दिन किंवा ठिकाणीच टाकावे. इतरत्र टाकू नये.
11. सुरक्षित काम करण्या संबंधी बरिखांनी दिलेल्या सूचनांचे पालन करावे.
12. कंपनीच्या आवागमनये काहीही काम करायामाघे असल्यास (बाहेरच्या कॉन्ट्रॅक्टरसाठी) काम करण्याची परवानगी (वक परमीट) संबंधीत विभागाकडून घेतल्याशिवाय काम चालू करू नये.

वरील दिलेली माहिती व सूचना आपल्या सुरक्षेसाठी आहेत. त्यांचे पालन करून सहकार्य करावे.  
धन्यवाद !

(Assembly Point - असेंब्ली पॉइंट)



9) घेन गेट जवळ

प्रशिक्षण घेणान्यांचे नाव व सही :

~~Surajesh Pawar~~ Surajesh Pawar

प्रशिक्षण देणान्याचे नाव व सही :

~~B. H. Dande~~ B. H. Dande

दिनांक 8-8-22, वेळ 13.00