

सेवा के दौरान मृत, अशक्तता पेंशन पर सेवानिवृत्त हुए सरकारी सेवकों के आश्रितों को रोजगार देने हेतु आवेदन का प्रारूप

**PROFORMA REGARDING EMPLOYMENT OF DEPENDENTS OF GOVERNMENT SERVANTS DYING WHILE IN SERVICE/RETIRED ON INVALID PENSION**

भाग 'क'

PART - 'A'

I.	1.	सरकारी कर्मचारी का नाम (मृत/चिकित्सा आधार पर सेवानिवृत्त) Name of the Government servant (Deceased/retired on medical grounds)	
	2.	सरकारी कर्मचारी का पदनाम Designation of the Government servant	
	3.	क्या समूह 'घ' कर्मचारी है अथवा नहीं ? Whether it is MTS (erstwhile Group 'D') or not?	
	4.	सरकारी कर्मचारी की जन्म तिथि Date of birth of the Government servant	
	5.	मृत्यु/चिकित्सा आधार पर सेवानिवृत्ति की तिथि Date of death/retirement on medical grounds	
	6.	कुल कितने वर्ष की सेवा की गई है ? Total length of service rendered.	
	7.	क्या स्थाई है अथवा अस्थायी Whether permanent or temporary.	
	8.	क्या अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग से सम्बन्धित है Whether belonging to SC/ST/OBC	
II.	1.	नियुक्त किए जाने वाले अभ्यर्थी का नाम Name of the candidate for appointment.	
	2.	सरकारी कर्मचारी से उसका सम्बन्ध His/her relationship with the Government servant.	
	3.	जन्म तिथि Date of birth	
	4.	शैक्षणिक योग्यता Educational Qualification	
	5.	क्या परिवार का कोई अन्य आश्रित सदस्य अनुकम्पा के आधार पर नियुक्त किया गया है Whether any other dependent family member has been appointed on compassionate ground.	
III	1.	कुल छोड़ी गई सम्पत्ति का विवरण जिसमें निम्नलिखित धनराशि भी शामिल है Particulars of total assets left including amount of	
	2.	कुटुम्ब पेंशन Family Pension	

	3.	सामान्य भविष्य निधि में शेष धनराशि GPF Balance			
	4.	जीवन बीमा पॉलिसी (डाक जीवन बीमा सहित) Life Insurance Policies (including Postal Life Insurance)			
	5.	चल तथा अचल सम्पत्तियों तथा परिवार को उससे होने वाली वार्षिक आय Moveable and Immovable properties and annual income earned therefrom by the family.			
	6.	केन्द्र सरकार के कर्मचारियों के लिए बीमा की राशि C.G.E. Insurance amount			
	7.	अवकाश नगदीकरण की राशि Encashment of leave.			
	8.	कोई अन्य परिसम्पत्तियां Any other assets.			
			Total		
IV	जिम्मेवारियां, यदि कोई हों, का संक्षिप्त विवरण Brief particulars of liabilities, if any				
V	सरकारी कर्मचारी के परिवार के सभी आश्रित सदस्यों का विवरण (यदि कुछ सदस्य रोजगार प्राप्त हों तो उनकी आय तथा क्या वे एक साथ रहते हैं अथवा अलग-अलग) Particulars of all dependent family members of the Government servant (if some are employed, their income and whether they are living together or separately).				
क्र. सं. S. No.	नाम Name(s)	सरकारी कर्मचारी से सम्बन्ध Relationship with Govt. servant	आय Age	पता Address	रोजगार प्राप्त हैं या नहीं (यदि रोजगार प्राप्त हैं तो रोजगार परिलब्धियों का विवरण) Employed or not if employed particulars of employment and emoluments)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

घोषणा / उद्घोषणा

DECLARATION/UNDERTAKING

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने ऊपर जिन तथ्यों का उल्लेख किया है, वे मेरी जानकारी के अनुसार पूर्ण सत्य हैं। यदि उपरोक्त कोई तथ्य भविष्य में कभी भी असत्य पाया जाता है तो मेरी सेवाएं समाप्त कर दी जायें।

2. मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मैं सरकारी कर्मचारी/सैन्य बल के सदस्य, जिनका उल्लेख इस फॉर्म के भाग 'क' I. में किया गया है, के परिवार के अन्य सदस्यों का समुचित भरण-पोषण करूंगा/करूंगी तथा यदि किसी समय यह सिद्ध हो जाता है कि मैं उनकी उपेक्षा कर रहा/रही हूँ अथवा उनका समुचित भरण-पोषण नहीं कर रहा/रही हूँ तो मेरी नियुक्ति समाप्त कर दी जाए।

I hereby declare that the facts given by me above are, to the best of my knowledge, correct. If any of the facts herein mentioned are found to be incorrect or false at a future date, my services may be terminated.

2. I hereby also declare that I shall maintain properly the other family members who were dependent on the Government servant/member of the Armed Forces mentioned against I.1. of Part-A of this form and in case it is proved at any time that the said family members are being neglected or not being properly maintained by me, my appointment may be terminated.

दिनांक

Date

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

Signature of the candidate

नाम

Name

पता

Address

मैं, श्री/श्रीमती/कुमारी..... को जानता हूँ तथा उसने जिन तथ्यों का उल्लेख किया है, वे सही हैं।

Shri/Smt./Kum.....is known to me and the facts mentioned by him/her are correct.

दिनांक

Date

स्थायी सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर

Signature of permanent Govt. servant

नाम

Name

पता

Address

मैंने सत्यापित कर लिया है कि अभ्यर्थी द्वारा दिए गए उपरोक्त तथ्य सही हैं

I have verified that the facts mentioned above by the candidate are correct.

दिनांक

Date

कल्याण अधिकारी के हस्ताक्षर

Signature of the Welfare Officer

नाम

Name

पता

## भाग 'ख'

- I. 1. नियुक्ति हेतु अभ्यर्थी का नाम  
Name of the candidate for Appointment
2. सरकारी कर्मचारी से उसका सम्बन्ध  
His/her relationship with the Government servant.
3. आयु (जन्म तिथि)/शैक्षणिक अर्हताएं  
Age (date of birth), educational qualifications and experience, if any
4. किस पद पर रोजगार देने का प्रस्ताव है और क्या यह पद समूह 'ग' है या समूह 'घ'  
Post (Group C) which employment is proposed.
5. क्या उस पद के लिए अनुकम्पा के आधार पर नियुक्ति की योजना के अन्तर्गत निर्धारित 5 प्रतिशत की उच्चतम सीमा के अन्दर रिक्ति उपलब्ध है।  
Whether there is vacancy in that post within the ceiling of 5% prescribed under the scheme of compassionate appointment.
6. क्या भरे जाने वाले पद केन्द्रीय सचिवालय लिपिक सेवा में शामिल किए गए हैं अथवा नहीं  
Whether the post to be filled is included in the Central Secretariat Clerical Service or not.
7. क्या आवेदित पद से सम्बन्धित भर्ती नियमों में सीधी भर्ती का प्रावधान है  
Whether the relevant Recruitment Rules provide for direct recruitment.
8. क्या अभ्यर्थी उस पद के लिए भर्ती नियमों की अपेक्षाएं पूर्ण करता/करती है।  
Whether the candidate fulfils the requirements of the Recruitment Rules for the post.
9. रोजगार कार्यालय/कर्मचारी चयन आयोग की प्रक्रिया के अतिरिक्त और कौन-कौन सी छूट दी जानी है।  
Apart from waiver of Employment Exchange/Staff Selection Commission procedure what other relaxation are to be given.
- II. क्या भाग 'क' में उल्लेखित तथ्यों को कार्यालय द्वारा सत्यापित किया गया है और यदि हाँ, जो रिकॉर्ड को दर्शाया जाए।  
Whether the facts mentioned in Part-A have been verified by the office and if so, indicate the records.
- III. यदि सरकारी कर्मचारी की मृत्यु/चिकित्सा आधार पर सेवानिवृत्ति 05 वर्ष पहले हुई थी, तो इससे पहले मामले को क्यों नहीं प्रवर्तित किया गया।  
If the Government servant died/retired on medical ground more than 5 years back, why the case was not sponsored earlier.
- IV. मंत्रालय/विभाग/कार्यालय के अध्यक्ष की सिफारिश (हस्ताक्षर तथा कार्यालय की मोहर/सील सहित)  
Personal recommendation of the Head of the Department in the Ministry/Department/ Office.  
(With his signature and office stamp/seal)