

## आश्रित का नाम दर्ज कराने का प्रारूप

क) बच्चे का नाम अंकित करने हेतु :

1	आश्रित का नाम	
2	आश्रित के साथ संबंध	
3	जन्म तिथि	
4	जन्म प्रमाण पत्र के अनुसार जन्म तिथि	
5	जन्म प्रमाण-पत्र निर्गत करने वाले प्राधिकारी	
6	जन्म प्रमाण-पत्र जारी होने की तिथि	
7	पिता का नाम	
8	माता का नाम	

ख) पत्नी/पति का नाम दर्ज कराने हेतु :

नाम	जन्म तिथि	विवाह की तिथि	मैट्रिक प्रमाणपत्र संलग्न (हाँ/ना)	आधार संख्या	आधार कार्ड संलग्न (हाँ/ना)

### घोषणा

1. यह है कि मैं विवाहित /अविवाहित/विधु/विधवा हूँ।
2. यह है कि मेरा विवाह श्रीमति -----से हुआ है और वह मेरी एक मात्र जीवित पत्नी है।
3. यह है कि मेरा विवाह श्री -----से हुआ है एवं मेरे सर्वोत्तम ज्ञान से मेरे पति की अन्य कोई जीवित पत्नी नहीं है।
4. यह है कि मेरे पति/पत्नी की एक या अधिक पत्नी/पति है। अनापति की स्वीकृति हेतु आवेदन पत्र संलग्न है।

हस्ताक्षर

ग) आश्रित माता/पिता का नाम दर्ज कराने हेतु ।

नाम	जन्म तिथि	नियुक्ति की तिथि	आधार कार्ड संलग्न (हाँ/ना)	आश्रित के साथ संबंध	सक्षम प्राधिकारी द्वारा निर्गत आय प्रमाणपत्र संलग्न (हाँ <input type="checkbox"/> नहीं <input type="checkbox"/> )

### उपर्युक्त माता-पिता के लिए घोषणा

1. यह कि मेरे माता /पिता मेरे साथ रहते हैं।
2. यह कि मेरे माता/पिता पूर्णतया/मुख्यतः मेरे पर आश्रित हैं।
3. यह कि मेरे माता/पिता किसी भी प्रकार की चिकित्सीय सेवाओं का लाभ किसी भी सरकार/ सरकारी उपक्रम से नहीं ले रहे हैं।
4. यह कि मेरे माता/पिता की मासिक आय ₹ 10,000/- से ज्यादा नहीं है।

हस्ताक्षर

नाम दर्ज करने हेतु प्रमाण-पत्र जमा करने में हुए विलंब का न्यायोचित कारण ( जन्म प्रमाण- पत्र निर्गत होने की तिथि के एक वर्ष उपरांत ) ।

सम्बन्धित व्यक्ति का हस्ताक्षर

विभागाध्यक्ष/महाप्रबन्धक

महाप्रबन्धक(का.)कर्मचारी स्थापना



Scanned with  
CamScanner

## Format for the Name Inclusion of the Dependent

### A) In case of Name inclusion of Child:

1	Name of the Dependant	
2	Relationship with the Dependant	
3	Date of Birth	
4	Date of Birth as per Birth Certificate	
	Birth Certificate issued by	
6	Date of issue of Birth Certificate	
7	Father's Name	
8	Mother's Name	

### B) In case of Name inclusion of spouse (Husband/Wife)

Name	DOB	Date of Marriage	Matriculation Certificate enclosed (Yes/No)	Aadhar No.	Aadhar enclosed (Yes/No)

### Declaration

1. That I am unmarried/a widower/a widow/Married.
2. That I am married to Smt..... and she is my only living wife.
3. That I am married to Shri.....and my Husband has no living wife to the best of my knowledge.
4. That I am married to a person who has already one wife/husband or more living. Application for the grant of exception is enclosed.

Signature

### C) In case of Name inclusion of Dependant Parent(s)

Name:	DOB	DOA	Aadhar Card enclosed (Yes/No) and Aadhar No.	Relationship with Dependant	Income Certificate issued of Competent Authority enclosed Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

### Declaration for above mentioned parent(s)

1. That my Parent(s) is/are residing with me.
2. That my Parent(s) is/are wholly/mainly dependant on me.
3. That my Parent(s) is/are not availing any Medical Facilities from any Govt. /PSU.
4. That my Parent(s) has/have monthly income not exceeding Rs.10, 000/- per month.

Signature

Justified reason of delay in submission of certificate for Name inclusion (after 1 year from date of issue of Date of Birth Certificate/Date of Marriage).

Signature Person Concerned

HOD/GM

GM(P-NEE)



Scanned with  
CamScanner