

घोषणा प्रमाणपत्र DECLARATION CERTIFICATE

- कर्मचारी का नाम तथा पद:
1.Name and Designation of the Employees:
- Residential Address:
2. आवासीय पता:
- परिवार का विवरण
3. Details of Family:

क्रम सं/Sr no.	Name/नाम	DOB/जन्म तिथि	Relationship/संबंध	Remarks/टिपणी

प्रमाणपत्र Certificate

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि-

I hereby declare that :

- मेरे पिता/माता/सास-ससुर का नाम है। वे पूर्णतः मुझपर आश्रित हैं तथा वे मेरे साथ रहते हैं क्योंकि उनकी मासिक आय रु 9000/- से अधिक नहीं है। भारत सरकार के दिनांक:08.11.2016 के का.ज्ञा. की प्रति संलग्न की जाती है।

My Father/Mother/In-law namely.....
is/are wholly dependent on me and that he/she/they normally reside with me as the monthly income of my parents does not exceed Rs. 9000/-, A copy of Govt. of India OM 08/11/2016 is enclosed herewith.

- मेरा बेटा/बेटी..... बेरोजगार है तथा पूर्णतया मुझपर निर्भर है (कॉलेज का पहचान पत्र) 25 वर्ष या विवाह जो भी पहले हो तक पात्र है।

My Son/Daughter..... is unemployed and wholly dependent on me. (college ID proof) & eligible up to 25 years or marriage whichever is earlier.

- मेरी पत्नी/पति..... में कार्यरत हैं /कार्यरत नहीं हैं तथा वे सम्बंधित संगठन द्वारा उपलब्ध करवायी गयी चिकित्सीय सुविधाओं का लाभ नहीं उठा रहे हैं।

My Wife/Husband is employed/not employed in..... He/She has undertaken not to avail the medical facilities provided by the said organization.

- मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरा भाई/बहन.....
18 वर्ष का/की है [अविवाहित, बेरोजगार, कॉलेज में पढ़ रहे है, (कॉलेज का पहचान पत्र संलग्न) तथा मेरे ऊपर आश्रित है तथा उनकी आय रु 9000/- से अधिक नहीं है।

I certify that my brother/sister is of 18 years (unmarried,unemployed, studying- college, (ID Proo of college)..... is Dependent on me and their income does not exceed Rs. 9000/- per month.

संबंधित विभाग द्वारा भरा जाने वाला प्रमाणपत्र
Certificate to be filled by the Concerned Department

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त तथ्यों की पुष्टि

श्री/श्रीमती/कु..... (नाम व पदनाम) के सेवा अभिलेखों से की गयी है

और वे सही पाए गए हैं।

नोट: सभी कॉलम भरे जाएँ तथा जो भी लागू न हो उसे काट दिया जाए।

I certify that the above facts have been verified from the service Records of

Shri/Smt/Kum..... (Name and Designation) and found correct.

Note: All columns must be filled and strike out whichever is not applicable.

दिनांक/Date:.....

स्थान/Place:.....