

## घोषणा प्रपत्र/DECLARATION FORM

(केवल छुट्टी यात्रा रियायत और सी.जी.एच.एस. के लिए)  
(For Leave Travel Concession and CGHS Only)

मैं.....एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे परिवार के निम्नलिखित सदस्य पूर्णतः मुझ पर निर्भर हैं।

I..... hereby declare that following are the members of the family who are solely dependent on me.

आश्रित का नाम Name of the dependent	जन्म तिथि Date of birth	अधिकारी/कर्मचारी से संबंध Relationship to the officer/official	उपजीविका Occupation	*आश्रित का मासिक आय Monthly income of the dependent

\*आश्रित माता-पिता/भाई-बहन (ओं) के संबंध में सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी आय प्रमाण-पत्र की एक प्रति संलग्न करें। / Attach a copy of income certificate issued by appropriate authority in respect of dependent parents/sibling(s).

मेरे परिवार के आश्रित सदस्यों के संबंध में दिया गया ब्यौरा सही है। यदि असत्य पाया गया तो, मैं अनुशासनात्मक कार्रवाई के अधीन होऊंगा। / The particulars of dependent family members of my family as given are correct. If found untrue, I shall be liable for disciplinary action.

तिथि/Date:

हस्ताक्षर/Signature.....

नाम/Name.....

पदनाम/Designation.....

अनुभाग/Section.....