

## भाग - 2

राजकीय सेवा में नियुक्ति हेतु आवेदन करने वाले आश्रित का विवरण-

आवेदक की  
फोटो

- 1 नाम
- 2 आयु एवं जन्मतिथि
- 3 शैक्षणिक योग्यता  
(प्रमाण-पत्र संलग्न करें)
- 4 मृतक राज्य कर्मचारी से सम्बन्ध
- 5 आवेदित पद का नाम व वेतनमान

स्थायी पता :-

आवेदक के हस्ताक्षर

### भाग - 3

#### यदि आवेदक विधवा स्वयं नहीं है तो विधवा/अन्य आश्रितों की सहमति

मैंने आवेदन के भाग (1) व (2) में उल्लिखित सूचना पढ़ ली है। भली प्रकार सुन ली है। आवेदक को नोकरी दिये जाने हेतु मेरी/अन्य आश्रितों की सहमति है। जिसके समर्थन में मेरा/अन्य आश्रितों का घोषणा पत्र संलग्न है।

विधवा के हस्ताक्षर

साक्ष्य: 1.

2.

### भाग - 4

#### विभागाध्यक्ष का प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि :-

- (1) आवेदन पत्र विभाग में दिनांक ..... को प्राप्त हुआ है जो कि डायरी संख्या ..... दिनांक ..... पर दर्ज है।
- (2) आवेदन पत्र में अंकित सूचनायें मृतक कर्मचारी के सेवा अभिलेख के अनुसार सही हैं। नियमों के अनुसार आवेदक आवेदित पद ..... पद नियुक्ति का पात्र है।

हस्ताक्षर विभागाध्यक्ष  
(मय कार्यालय सील)

## भाग - 5

### विभागाध्यक्ष का प्रमाण-पत्र यदि आवेदन पत्र अन्य विभाग को भेजा जाना है

प्रमाणित किया जाता है कि :-

- (1) आवेदक आवेदित पद पर नियुक्ति का पात्र है किन्तु यह पद ..... विभाग में नहीं है । अतः आवेदन पत्र ..... को अग्रेषित किया जा रहा है ।
- (2) मृतक कर्मचारी के नियम के पश्चात आज तक उसके स्थान पर किसी भी आश्रित को किसी भी पद पर नियुक्ति नहीं दी गई है ।

हस्ताक्षर विभागाध्यक्ष  
(मय कार्यालय सील)

### आवेदक का प्रमाण-पत्र

मैं प्रमाणित करता हूँ कि आवेदन पत्र के भाग (1) व (2) में वर्णित तथ्य मेरी जानकारी में सही है । यदि भविष्य में कोई भी तथ्य असत्य पाया जावे तो मेरी सेवाएँ समाप्त की जा सकेंगी ।

आवेदक के हस्ताक्षर

साक्ष्य: 1.

2.

...

# आवेदन-पत्र का प्रारूप

## भाग - 1

- 1 मृतक राज्य कर्मचारी का नाम व पद
- 2 निधन की दिनांक एवं स्थान  
(मृत्यु प्रमाण-पत्र संलग्न करें)
- 3 विभाग का नाम जिसमें वह मृत्यु के समय कार्यरत था
- 4 मृत्यु के समय धारित पद तथा उसका वेतनमान
- 5 नियुक्ति का प्रकार : (स्थाई/ अस्थाई)
- 6 राजकीय सेवा में प्रथम नियुक्ति का दिनांक
- 7 मृतक कर्मचारी के परिवार के सदस्यों का विवरण:-  
(केवल परिवार के सदस्यों के ही नाम लिखे जायें)

| क्र.स. | नाम | मृतक से संबंध | जन्म दिनांक एवं आयु | शैक्षणिक योग्यता | विवाहित/ अविवाहित | मासिक आय* रुपये |
|--------|-----|---------------|---------------------|------------------|-------------------|-----------------|
| 1      |     |               |                     |                  |                   |                 |
| 2      |     |               |                     |                  |                   |                 |
| 3      |     |               |                     |                  |                   |                 |
| 4      |     |               |                     |                  |                   |                 |
| 5      |     |               |                     |                  |                   |                 |

\* नियम 10(3) में यथा विर्णित शपथ-पत्र संलग्न करें