

अनुकंपा नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र का प्रारूप

1. (क) दिवंगत शासकीय सेवक का पूर्ण नाम .....  
 (ख) पदनाम ..... (ग)  
 कार्यालय का नाम जहां मृत्यु पूर्व दिवंगत.....  
 शासकीय सेवक पदस्थ था.
2. (क) आवेदक/आवेदिका का पूर्ण नाम ..... (ख)  
 दिवंगत शासकीय सेवक से संबंध ..... (ग)  
 स्थायी पता ..... (घ)  
 वर्तमान पता ..... (ङ)  
 जन्मतिथि अंको में .....  
 शब्दों में ..... (च)  
 आयु ..... (छ)  
 धर्म ..... (ज)  
 जाति (यदि अनुसूचित जाति/जनजाति.....  
 या अन्य पिछड़ा वर्ग के हों तो स्पष्ट रूप से दर्शायें)
- (झ) शैक्षणिक अर्हताओं का विवरण ..... (ञ)  
 मध्यप्रदेश स्थित विद्यालय/महाविद्यालय.....  
 से उत्तीर्ण परीक्षाओं का विवरण
- (ट) अन्य अर्हताओं का विवरण ..... (ठ)  
 दिवंगत शासकीय सेवक द्वारा छोड़ी गई अचल संपत्ति चल संपत्ति  
 तथा उसके आश्रित परिवार या परिवार 1. कृषि भूमि.....नगद/जमा राशि...  
 के सदस्यों द्वारा धारित संपत्तियों 2. मकान ..... स्कूटर .....  
 का विवरण. 3. दुकान ..... टेक्सी .....  
 4. फैक्ट्री ..... बस .....  
 5. अन्य ..... अन्य .....
- (ड) चल/अचल संपत्तियों सहित सभी .....  
 स्रोतों से परिवार की वार्षिक आय का  
 विस्तृत विवरण (दिवंगत शासकीय सेवक  
 की मृत्यु के कारण परिवार को प्राप्त होने  
 वाले उपादानों/पेंशन आदि को छोड़कर)
3. (क) दिवंगत शासकीय सेवक के आश्रित परिवार के सदस्यों का विवरण एवं आवेदक को  
 अनुकम्पा नियुक्ति देने हेतु सहमति:-

स. क्र.	पूर्ण नाम	आयु	दिवंगत शासकीय सेवक के साथ संबंध	यदि सेवारत या व्यवसायरत हो तो उसका विवरण साथ हैं शासकीय या निजी सेवा	यदि सेवारत या व्यवसायरत हों तो उससे मासिक/वार्षिक आय	आवेदक को अनुकम्पा नियुक्ति देने हेतु सहमत है अथवा नहीं एवं हस्ताक्षर	टीप
1	2	3	4	5	6	7	

यदि दिवंगत शासकीय सेवक के आश्रित परिवार का .....  
 कोई सदस्य आयकरदाता हो तो उसका विवरण.

घोषणा पत्र

1. मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सत्य हैं, यदि मेरे द्वारा दी गई जानकारी नियुक्ति के पूर्व या बाद में असत्य/गलत पायी जाती है अथवा नियुक्ति के पश्चात् अपात्रता पाई जाती है तो मैं पूर्ण रूप से जानता/जानती हूँ कि मेरी नियुक्ति निरस्त कर दी जाएगी और इस संबंध में प्रावधानित विधि एवं नियमों के अधीन मेरे द्वारा की जाने वाली कार्यवाही के लिए मैं उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी।
2. मैं यह भी वचन देता हूँ/देती हूँ कि मैं स्व. श्री ..... (दिवंगत शासकीय सेवक का नाम) के आश्रित परिवार के अन्य सदस्यों का समुचित भरण पोषण करूंगा/करूंगी. बाद में किसी भी समय यदि यह प्रमाणित हो जाए कि मेरे द्वारा परिवार के सदस्यों को अनदेखा किया जा रहा है, अथवा उनका सही ढंग से भरण पोषण नहीं किया जा रहा है तो मेरी अनुकंपा नियुक्ति समाप्त की जा सकेगी।

स्थान:-.....  
दिनांक:-.....

आवेदक के हस्ताक्षर

### कार्यालय प्रमुख का प्रमाणीकरण

प्रमाणित किया जाता है कि :-

1. आवेदक/आवेदिका द्वारा आवेदन पत्र में दिए गए सम्पूर्ण तथ्यों/विवरण की सूक्ष्मता से जांच कर ली गयी है।
2. आवेदक/आवेदिका ने आश्रित परिवार तथा उनके रोजगार, आय एवं संपत्ति को जो विवरण दिया है उसका प्रमाणीकरण कर लिया गया है।
3. मैं पूर्ण जांचोपरांत इस बात से संतुष्ट हूँ कि आवेदक/आवेदिका को अनुकंपा नियुक्ति की पात्रता आती है, साथ ही, दिवंगत शासकीय सेवक के आश्रित परिवार की आर्थिक स्थिति को देखते हुए आवेदक को अनुकंपा नियुक्ति दी जाना उचित होगा।

कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर  
(जहां दिवंगत शासकीय सेवक कार्यरत था)

नाम.....

कार्यालय का नाम.....

.....

टीप :- आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित दस्तावेजों की स्वतः द्वारा अभिप्रमाणित छाया प्रतियाँ संलग्न की जावें:-

1. दिवंगत शासकीय सेवक का मृत्यु प्रमाण पत्र
2. शैक्षणिक तथा अन्य अर्हताओं की अंक सूची/प्रमाण पत्र.
3. जन्मतिथि का प्रमाण पत्र.
4. मध्यप्रदेश के स्थानीय निवास/मूल निवासी होने का प्रमाण पत्र.

5. यदि आवेदक अनुसूचित जाति/जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्ग का हो तो तद्विषयक प्रमाण पत्र.
6. मध्यप्रदेश स्थित विद्यालय/महाविद्यालय से हायर सेकेण्डरी/स्नातक या अन्य परीक्षा उत्तीर्ण करने का प्रमाण पत्र.

## विभाग का नाम

1.1.2007 को विभागाध्यक्ष एवं अधीनस्थ कार्यालय में लंबित प्रकरणों की संख्या	रिक्त पदों पर दी गई अनुकम्पा नियुक्ति की संख्या	जिला कलेक्टर को भेजे गये प्रकरणों की संख्या	बिन्दु क्रं0 10.1 अनुसार अंतिम आहरित वेतन के प्रकरणों की संख्या	बिन्दु क्रं. 10.7 अनुसार निरस्त किये गये प्रकरणों की संख्या	लंबित प्रकरण	प्रकरण लंबित रहने के कारण एवं इस हेतु दोषी अधिकारी / कर्मचारी का नाम
1	2	3	4	5	6	7

कलेक्ट्रेट जिला .....

1.1.2007 को कलेक्ट्रेट कार्यालय में लंबित प्रकरणों की संख्या	रिक्त पदों पर दी गई अनुकम्पा नियुक्ति की संख्या	विभागाध्यक्षों / कार्यालयों को वापस भेजे गये प्रकरणों की संख्या	बिन्दु क्रं0 10.1 अनुसार अंतिम आहरित वेतन के विकल्प प्रकरणों की संख्या	बिन्दु क्रं. 10.7 अनुसार निरस्त किये गये प्रकरणों की संख्या	लंबित प्रकरण	प्रकरण लंबित रहने के कारण एवं इस हेतु दोषी अधिकारी / कर्मचारी का नाम
1	2	3	4	5	6	7