

यदि आवेदक स्वयं विधवा नहीं है, तो विधवा/अन्य आश्रितों की सहमति मैंने आवेदन के भाग (1) एवं (2) में उल्लेखित सूचना पढ ली है, भली प्रकार सुनली है। आवेदक को नौकरी दिए जाने हेतु मेरी/अन्य आश्रितों की सहमति है। जिसके समर्थन में मेरा/अन्य आश्रितों का शपथ पत्र संलग्न है।

विधवा के हस्ताक्षर

साक्षी:-

1. हस्ताक्षर
नाम
पता

2. हस्ताक्षर
नाम
पता

कार्यालय टिप्पणी

क्रमांक:-

दिनांक:-

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त मृतक कर्मचारी के आश्रितों में से किसी भी अन्य आश्रित को इससे पूर्व नियुक्ति नहीं दी गई है। प्रकरण मृतक राज्य कर्मचारी आश्रित नियुक्ति रजिस्टर में पृष्ठ क्रमांक पर प्रविष्ट कर लिया गया है एवं उक्त तथ्यों की अभिलेखों से से मेरे द्वारा जाँच कर ली गई है तथा मृतक राज्य कर्मचारी के विरुद्ध किसी प्रकार की जाँच कार्यवाही नहीं चल रही है। अतः अभिशंषा की जाती है कि श्री/श्रीमती/सुश्री.....
...पुत्र/पुत्री/पत्नी स्वर्गीय श्री को मृतक के आश्रित नाते नियुक्ति आदेश प्रदान करें।

नियमों के अनुसार आवेदक आवेदित पद..... पर नियुक्ति के योग्य है।

विद्यालय में प्रथम बार आवेदन प्राप्ति की दिनांक

हस्ताक्षर

(नाम सुपाठय अक्षरों में)

जि0शि0अ0/मण्डलअधिकारी मय मोहर

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 निधन के पश्चात् आज तक उसके स्थान पर किसी भी आश्रित को किसी भी पद पर नियुक्ति नहीं दी गई है।

(हस्ताक्षर विभागाध्यक्ष)

मय कार्यालय मोहर

आवेदक द्वारा घोषणा / प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि आवेदन के भाग (1) एवं (2) में वर्णित तथ्य मेरी जानकारी में सही है एवं इनमें कोई भी तथ्य असत्य पाया जाए तो मेरी सेवाएँ समाप्त की जा सकेंगी ।

साक्षी:-

1.

हस्ताक्षर
नाम
पता

हस्ताक्षर आवेदक

2.

हस्ताक्षर
नाम
पता

संस्था प्रधान का प्रमाण-पत्र जिसके अधीन कर्मचारी कार्यरत था

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त मृतक स्वर्गीय श्री

पद मेरे अधीन कार्यरत था, इनकी मृत्यु दिनांकको हो

गई थी । इससे पूर्व इनके किसी आश्रित का आवेदन पत्र नियुक्ति हेतु अग्रेषित नहीं किया गया है ।

हस्ताक्षर संस्था प्रधान

कार्यालय

(मृतक राज्य कर्मचारी आश्रित को अनुकम्पा नियुक्ति प्रकरण की जाँच)

क्र० सं०	जाँच विषय	पृ०सं०
	मृतक राज्य कर्मचारी का नाम	
	पदनाम व पदस्थापन स्थान	
	प्रथम नियुक्ति तिथि	
	निधन की दिनांक मय मृत्यु प्रमाण पत्र	
	सेवा समाप्ति आदेश की प्रति	
	नियुक्ति का प्रकार (स्थायी/अस्थायी)	
	मृतक के परिवार के बालिग सदस्यों का शपथ पत्र (अविवाहित पुत्रियों सहित)	
	नियुक्ति उपरान्त अन्य नियुक्ति का हकदार नहीं होने का आवेदक का शपथ पत्र	
	मृतक कर्मचारी की मासिक आय (पेंशन सहित) का आवेदक का शपथ पत्र	
	मृतक के परिवार का कोई सदस्य अन्यत्र नियुक्त नहीं है का पति/पत्नी का शपथ पत्र	
	नियुक्ति उपरान्त परिवार का भरण पोषण का शपथ पत्र	
	आवेदक पुत्री होने पर अविवाहित का शपथ पत्र	
	आवेदक पत्नी होने पर पुनर्विवाह नहीं करने का शपथ पत्र	
	मृतक कर्मचारी की सेवायें नियमित एवं निरन्तर होने का प्रमाण-पत्र	
	प्रार्थी का नाम	
	मृतक कर्मचारी से सम्बन्ध	
	जन्म तिथि एवं आयु	
	आवेदन पत्र प्राप्त होने की दिनांक तथा भाग-4 में अंकन	
	शैक्षिक योग्यता मय विद्यालय/बोर्ड का नाम	
	अर्जित योग्यता की पुष्टि संस्था प्रधान/ जिशिअ द्वारा अभिशंषा	
	आवेदन समय सीमा में प्राप्त है/नहीं है	
	दयनीय आर्थिक स्थिति का शपथ-पत्र	

हस्ताक्षर संस्था प्रधान मय सील