

भारतीय कृषि सांख्यिकी अनुसंधान संस्थान
(भा.कृ.अ.प.)
लाइब्रेरी एवेन्यू, पूसा, नई दिल्ली-110012

फा.सं. 15(10)/2006-प्रशासन-॥

दिनांक.....

सेवा में,

.....,
.....,
.....,
.....

विषय:- अनुकम्पा के आधार पर भर्ती/नौकरी के संदर्भ में ।

.....

महोदय,

उपरोक्त विषय के संदर्भ श्री/श्रीमतीपत्नी/पति श्री/श्रीमती
.....को यह निर्देश दिया जाता है कि इस पत्र के साथ संलग्न दस्तावेज को पत्र प्राप्त
होने के 21 दिनों के अंदर भर कर इस कार्यालय को भिजवाने की कृपा करें ताकि अनुकम्पा के आधार पर
भर्ती/नौकरी के संदर्भ अग्रिम कार्यवाही की जा सकें ।

भवदीय

(एस.के.गजपोती)

वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी
एवं कार्यालय प्रधान

करुणामूलक आधार पर नियुक्ति हेतु आवेदकों द्वारा भरने हेतु आवेदन प्रपत्र तथा भरने हेतु आवश्यक निर्देश :-

1. छठे वेतन आयोग की सिफारिशें लागू होने के बाद सरकारी सेवा में आने हेतु न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता मैट्रिक या समकक्ष कर दी गई है, तदनुसार नौकरी के लिए आवेदित आश्रित की शैक्षणिक योग्यता मैट्रिक या समकक्ष होनी चाहिए या, मैट्रिक पास न होने की स्थिति में प्रार्थी को प्रशिक्षणार्थी माना जाएगा जब तक की वह न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता प्राप्त नहीं करता।
2. प्रार्थी, निम्नलिखित दस्तावेजों की प्रतिलिपि आवेदन के साथ संलग्न करें :-
 - I. राशनकार्ड, आधार कार्ड, चुनाव पहचान पत्र, मृत्यु प्रमाण पत्र, मृत्यु संबंधी कार्यालय आदेश संबंधित अनुभाग से जारी किया गया।
 - II. मृतक कर्मचारी के आश्रित (पत्नी) को संलग्न वचनबद्ध / Undertaking भरना है।
 - III. मृतक के जिस आश्रित के लिए नौकरी का आवेदन किया गया है उसका जन्म प्रमाणपत्र तथा शैक्षिक प्रमाण पत्र।
 - IV. सभी आश्रितों के जन्म प्रमाणपत्र तथा यदि कोई आश्रितों में कोई विकलांग है तो विकलांगता प्रमाण पत्र।
 - V. बैंक या किसी भी सरकारी संस्थान का लोन यदि मृतक के नाम पर हो तो संबंधित सत्यापित कागजात।
 - VI. संलग्न प्रारूप में 50 रुपये के स्टैम्प पेपर पर मैजिस्ट्रेट (Magistrate) द्वारा जारी, शपथ पत्र (Affidavit) प्रस्तुत करें।
 - VII. कोई भी कॉलम खाली नहीं छोड़ना है, यदि कोई कॉलम संबंधित नहीं है तो निल या नहीं लिखना आवश्यक है।
 - VIII. प्रपत्र के भाग -1 में दी कॉलम 3 में मांगी गई सूचना डी.डी.ओं द्वारा जांच के बाद सत्यापित करना आवश्यक है तथा प्रपत्र भाग-1 व 2 में दी गई सभी सूचनाएं संबंधित सहायक प्रशासनिक अधिकारी द्वारा सत्यापित होनी चाहिए।
 - IX. पी0पी0ओ (पेंशन पेमेन्ट ऑर्डर) की सत्यापित प्रतिलिपि संलग्न करें।
 - X. सभी दस्तावेजों की प्रतिलिपि को सत्यापित करवाना है।
 - XI. कल्याण के हस्ताक्षर के स्थान पर केवल संस्थान के कल्याण अधिकारी के ही हस्ताक्षर होने चाहिए उस स्थान पर संभाग व क्षेत्रीय केन्द्रों अध्यक्ष व स.प्र.अ. हस्ताक्षर न करें।
3. सभी संभाग व क्षेत्रीय केन्द्र प्रपत्र को अग्रेषित करने से पहले यह सुनिश्चित करें कि प्रपत्र पूर्ण व सही भरा होना चाहिए।

वचनबद्ध / Undertaking

मैं श्रीमती ----- करुणामूलक आधार पर नियुक्ति हेतु निम्नलिखित विकल्प का चुनाव करती हूँ :-

1 मैंने स्वयं के लिए करुणामूलक आधार पर नियुक्ति हेतु आवेदन करती हूँ ।

या

2 मैंने अपने पुत्र/पुत्री ----- जोकि मैट्रिक या समकक्ष है / नहीं है का नाम करुणामूलक आधार पर नियुक्ति हेतु प्रस्तावित करती हूँ।

हस्ताक्षर (मृतक सरकारी सेवक के पति /की पत्नी)

सरकारी कर्मचारी की सेवा में मृत्यु/अमान्य पेंशन पर सेवानिवृत्ति के मामले में कर्मचारी के आश्रितों के रोजगार का

प्रपत्र

भाग-1

क0स0	मद	विवरण	टिप्पणी (कार्यालय प्रयोग हेतु)
1	(क)	मृत/अमान्य पेंशन पर सेवानिवृत्त सरकारी कर्मचारी का नाम व पदनाम	
	(ख)	कर्मचारी का ग्रुप	ए / बी / सी / डी
	(ग)	अंतिम तैनाती स्थान	
	(घ)	कर्मचारी की जन्म तिथि	
	(ङ)	कर्मचारी की मृत्यु/ अमान्य पेंशन पर सेवानिवृत्ति की तिथि	
	(च)	संस्थान में प्रथम नियमित नियुक्ति की तिथि	
	(छ)	कुल सेवा-अवधि	
2.	(क)	नियुक्ति हेतु प्रार्थी का नाम/पता/ फोन न0	
	(ख)	कर्मचारी के साथ उनका सम्बन्ध	
	(ग)	जन्म तिथि (प्रमाण की सत्यापित प्रति संलग्न करें)	
	(घ)	शैक्षणिक योग्यता	
	(ङ)	क्या किसी अन्य आश्रित की नियुक्ति अनुकम्पा के आधार पर की गई है अथवा कोई अन्य आश्रित सरकारी सेवा में कार्यरत है।	हां / नहीं
	(च)	यदि हाँ , तो उनका पूर्ण वितरण दे ।	

3 कर्मचारी द्वारा छोड़ी गई कुल परिसम्पत्ति (कार्यालय द्वारा भरा जाये)

(क)	पारिवारिक पेंशन (प्रति माह)	रु	
(ख)	डी.सी.आर. ग्रेच्युटी	रु	
(ग)	जी.पी.एफ.शेष	रु	
(घ)	डी0 एल0 आई स्कीम	रु	
(ङ)	बीमा राशि (जी एस एल आई एस)	रु	
(च)	अवकाश नकदीकरण	रु	
(छ)	कुल (ख से च तक)	रु	
(ज)	चल एवं अचल सम्पत्ति तथा उनसे परिवार को अर्जित वार्षिक आय	रु	
(झ)	क्या कभी कर्मचारी द्वारा कार्यालय से या बाहर से आवास निर्माण अग्रिम (एच.बी.ए) लिया गया था ।		हाँ / नहीं
(ञ)	यदि हों तो आवास तथा आग्रिम का पूरा ब्यौरा		

उपरोक्त क से झ तक सभी मदों की जाँच मेरे द्वारा कार्यालय के दस्तावेजों से कर ली गई है एव पूर्ण रूप से सत्य है ।

डी.डी.ओ. के हस्ताक्षर तिथि सहित

4	कर्मचारी द्वारा छोड़ी गई देयताओं का (loans to be paid), यदि कोई है तो संक्षिप्त विवरण (प्रमाण के रूप में बैंक स्टेटमेंट की सत्यापित प्रति संलग्न करें) तथा बैंक लोन की स्थिति में पूरा स्टेटमेंट लगाये ।		
---	--	--	--

5. वर्तमान में कर्मचारी के सभी आश्रितों का विवरण (यदि कुछ रोजगार में है तो उनकी आय आदि का पुर्ण विवरण प्रस्तुत करें.) " मांगा गया विवरण दिए गए उचित कालम में ही भरें"।						
क.स.	पूरा नाम	मृत कर्मचारी के साथ संबंध	आश्रित विवाहित / अविवाहित है स्पष्ट करें	जन्मतिथि (प्रमाण की सत्यापित प्रति संलग्न करें)	क्या आश्रित विकलांग है, यदि हां तो प्रमाण की सत्यापित प्रति संलग्न करें	यदि आश्रित किसी रोजगार में तो उसकी आय व विवरण
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

घोषणा

6. मैं एतद्वारा यह घोषणा करता /करती हूँ कि उपरोक्त तथ्य मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही हैं । यदि उपरोक्त कोई भी तथ्य भविष्य में झूठा अथवा गलत पाया जाता है तब मेरी सेवा समाप्त कर दी जाए ।

दिनांक :
स्थान :

प्रार्थी के हस्ताक्षर

मैं, श्रीमती/श्री _____ पत्नी/पुत्र/पुत्री स्व. श्री _____ से परिचित हूँ तथा मेरी जानकारी में इनके द्वारा दिए गए उपरोक्त सभी तथ्य सही है ।

स्थायी सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर

नाम _____
पदनाम _____

दिनांक :
स्थान :

मैंने प्रार्थी द्वारा प्रफॉर्मा में दिए गए उपरोक्त तथ्यों की जांच संलग्न दस्तावेजों के आधार पर कर ली है तथा वे सही हैं ।

कल्याण अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम _____
पदनाम _____
पता _____

भाग-2

1	(क)	नियुक्ति हेतू प्रार्थी का नाम	
	(ख)	प्रार्थी का कर्मचारी के साथ संबंध	
	(ग)	शैक्षणिक योग्यता, आयु (जन्म तिथि) तथा अनुभव, यदि कोई है	
	(घ)	जिस पद के लिए नियुक्ति प्रस्तावित है	
	(ङ)	क्या सीधी भर्ती, भर्ती नियमावली के अनुरूप है	हाँ
	(च)	क्या प्रार्थी पद के भर्ती नियमों को पूरा करता है	
	(छ)	प्रार्थी का पत्राचार का वर्तमान पता फोन न0 के साथ	
	(ज)	प्रार्थी का मूलनिवास स्थान का पता	

प्रार्थी के हस्ताक्षर एवं दिनांक

2. क्या भाग-1 में दिए गए तथ्यों को संबंधित स0प्र0अ0/अधिकारी सत्यापन कार्यालय द्वारा कर लिया गया है

स0प्र0अ0 के हस्ताक्षर एवं दिनांक

3. अध्यक्ष, विभाग/मंत्रालय की व्यक्तिगत सिफारिश

4. यदि कर्मचारी की मृत्यु अथवा उसकी अमान्य पेंशन पर सेवानिवृत्ति पांच वर्ष से पूर्व हुई हो तब इस मामले को पहले क्यों नहीं भेजा जा सका

हस्ताक्षर परियोजना निदेशक/संभागाध्यक्ष/अध्यक्ष, क्षेत्रीय केंद्र

दिए गए शपथ पत्र (Affidavit) को हिन्दी अथवा अंग्रेजी में 50 रुपये के स्टैमप पेपर पर मैजिस्ट्रेट (Magistrate) द्वारा जारी, शपथ पत्र प्रस्तुत करें।

शपथ पत्र

मैं आयु..... पत्नी/पुत्री/पुत्र स्व. श्री/श्रीमती
 आवासीय पता सत्य निष्ठापूर्वक घोषित
 करता हूँ/करती हूँ कि :-

1. मेरे और मेरे दिवंगत पति/पिता तथा अन्य किसी पारिवारिक सदस्य के पास किसी भी प्रकार कोई अचल (फ्लैट, प्लॉट, घर, तलाब एवं खेती योग्य जमीन आदि) तथा चल संपत्ति (किसी भी प्रकार का व्यवसायिक वाहन आदि) दिल्ली एवं पुरे भारतवर्ष में कहीं भी है अथवा नहीं है। (दोनों में जो भी लागू हो स्पष्ट करें तथा जो भी स्थिति लागू हो केवल वही टाईप की जाए)
2. मैं तथा मेरे परिवार का कोई भी सदस्य सरकारी या गैर सरकारी रोजगार में नहीं है व पूर्ण रूप से मृत कर्मचारी पर आश्रित हूँ अथवा नहीं हूँ। (दोनों में जो भी लागू हो स्पष्ट करें तथा जो भी स्थिति लागू हो केवल वही टाईप की जाए)
3. करुणामूलक नियुक्ति फार्म में दिए गए आश्रितों में कोई भी विवाहित सदस्य नहीं है अथवा है। है। (दोनों में जो भी लागू हो स्पष्ट करें तथा जो भी स्थिति लागू हो केवल वही टाईप की जाए)

(अभिसाक्षी)

(DEPONENT)

उपरोक्त दिए गए सभी तथ्य पूर्ण रूप से सत्य है। उपरोक्त तथ्यों के असत्य पाए जाने की स्थिति में मुझे अयोग्य माना जाए तथा सेवा के दौरान असत्य पाए जाने पर मुझे सेवा से निष्कासित कर दिया जाए।

(अभिसाक्षी)

(DEPONENT)

AFFIDAVIT

I -----aged about ----- wife/son/daughter of late Sh. ----- resident of -----
 -----do hereby solemnly affirm and declare as under:-

1. That there is (no) immovable (Flat, Plot, Home, Pond & Agricultural land etc.) or movable (any kind of commercial vehicle) property in the name of me or my deceased husband/father and any other dependent family members of the deceased in Delhi or any other place in India. (please cleared)
2. Myself or any other dependent family members of the deceased are (not) employed either in Govt. or in private sector. All family members were wholly dependent on the deceased employee. (please cleared)
3. In the application given for compassionate appointment none of the dependents is/are married. (Married/not married please cleared)

(Deponent)

If any of the statement given by me above is found false any stage I shall be liable for suitable action including dismissal from service.

(Deponent)