**परिशिष्ट-ब**

शासकिय सेवेत असतांना दिवंगत झालेल्या / वैद्यकिय कारणास्तव मुदत पुर्व सेवा निवृत्त झालेल्या शासकिय कर्मचा-यांच्या नातेवाईकास अनुकंपा तत्वावर नेमणुकीसाठी भरावयाचे प्रपत्र.

**भाग - 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | अ) दिवंगत / वैद्यकिय कारणास्तव अकाली सेवानिवृत्त कर्मचा-यांचे नांव | : |  |
|  | ब) कर्मचा-यांचे पदनाम | : |  |
|  | क) जन्म तारीख | : |  |
|  | ड) मृत्युचा / वैद्यकिय कारणासाठी अकाली सेवानिवृत्तीची दिनांक | : |  |
|  | इ) नियत वयोमानानुसार सेवानिवृत्तीचा दिनांक | : |  |
| 2 | अ) ज्या व्यक्तीस नियुक्ती द्यावयाची आहे त्या व्यक्तीचे नांव | : |  |
|  | ब) त्याचे / तिचे कर्मचा-याशी नाते | : |  |
|  | क) जन्म तारीख | : |  |
|  | ड) शैक्षणिक अर्हता | : |  |
|  | इ) कुटूंबीयापैकी दुस-या कोणास अनुकंपा तत्वावर नियुक्ती दिली आहे काय? असल्यास तपशिल. | : |  |
| 3 | (स्थावर मालमत्तेच्या उत्पन्नासह पुढील योजनानुसार मिळालेली एकूण रक्कम | : |  |
|  | अ) कुटूंब निवृत्ती वेतन | : |  |
|  | ब) स्थावर मालमत्तेपासुनचे इतर मासिक उत्पन्न | : |  |
|  | क) मृत्यु-नि-सेवानिवृत्ती उपदान. | : |  |
|  | ड) भविष्य निर्वाह निधीतील बचत. | : |  |
|  | इ) ठेव संलग्न विमा योजना | : |  |
|  | फ) गट विमा योजना | : |  |
|  | प) आयुर्विमाची रक्कम एकूण रक्कम | : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4 | **शासकिय कर्मचा-यांच्या कुटूंबातील सर्व व्यक्तीचा तपशिल ( त्यापैकी कोणी नोकरी व्यवसाय करीत असल्यास त्यांचे मासिक उत्पन्न या बाबतची माहिती)** | | |
| अ.क्र.  1  2  3  4 | **नांव** | **शासकिय कर्मचा-यांशी नाते व वय** | **नोकरी / व्यवसाय करीत असल्यास त्यांचे मासिक उत्पन्न** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**प्रतिज्ञा पत्र**

मीÒ याद्वारे असे घोषीत करतो की, वर नमूद केलेल्या बाबी माझ्या समजुतीप्रमाणे ख-या आहेत. वरील बाबीपैकी एक बाब जरी भविष्यात खोटी किंवा चुकीची आढळली तर माझी नियुक्ती समाप्त करण्यात यावी.

**उमेदवाराची सही**

**प्रतिज्ञापन**

**नमुना अ**

**(नियम 4 पहा)**

मी श्री/श्रीमती/कुमारी ------------------------------------------------------श्री.------------------------------------------------------- यांचा / यांची / मुलगा / मुलगी / पत्नी वय---------- वर्ष, राहणार ------------------------------------------------------- याव्दारे असे जाहीर करतो / करते की,

1. आज रोजी मला ----------- (संख्या) इतकी हयात मुले आहते. त्यापैकी दिनांक 28/3/2005 यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ------ इतकी आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमुद करावा).
2. हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक 28/3/2006 नंतर जन्माला आलेल्या मुलामुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल, याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :-

दिनांक :- उमेदवाराची सही

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री./श्रीमती .............................................. मी यांना ओळखत असून माझ्या संपुर्ण माहितीप्रमाणे आणि विश्वासाप्रमाणे त्यांनी दिलेला तपशिल बरोबर आहे.

दिनांक : **\*({ÉnùxÉÉ¨É किंवा दर्जा आणि पत्ता)**

**(\* या ठिकाणी खालीलपैकी एका व्यक्तीची सही असावी)**

1. राज्य किंवा केंद्र शासनाचे राजपत्रित अधिकारी.
2. संसद किंवा विधी मंडळाचे सदस्य.
3. उपविभागीय दंडाधिकारी / अधिकारी
4. मामलेदार, तहसिलदार किंवा दंडाधिका-यांच्या शक्ती वापरण्यास प्राधिकृत केलेले नायक / उपतहसिलदार.
5. सर्व मान्यता प्राप्त महाविद्यालयाचे किंवा माध्यमिक किंवा प्राथमिक शाळांचे प्राचार्य / मुख्याध्यापक
6. पोस्टमास्तर.