

क्रमांक 16/21-3 जी० एस०-II-79

प्रेषक

मुख्य सचिव, हरियाणा सरकार ।

सेवा में

1. हरियाणा के सभी विभागाध्यक्ष, आयुक्त अम्बाला तथा हिसार मण्डल, सभी उपायुक्त एवं उप मण्डल अधिकारी (नागरिक) ।
2. रजिस्ट्रार, पंजाब व हरियाणा उच्च न्यायालय ।

दिनांक चण्डीगढ़ 4-1-1980 ।

विषय :—सेवा अवधि के दौरान मृत कर्मचारियों के परिवारों की अनुग्रहपूर्वक अनुदान की अदायगी के लिए प्रस्ताव भेजने बारे ।

महोदय,

मुझे उपरोक्त विषय पर आपका ध्यान हरियाणा सरकार के परिपत्र क्रमांक 4066-3 जी० एस०-II-71/22959, दिनांक 29-7-71 तथा 416-3 जी० एस०-II-72/2512 दिनांक 27-1-72 की ओर दिलाने तथा यह कहने का निदेश हुआ है कि इन हिदायतों के साथ भेजे गये निर्धारित आवेदनपत्र प्रोफार्मा के भाग-क तथा शपथ-पत्र में प्रार्थियों द्वारा सम्बन्धित सूचना ठीक प्रकार से नहीं दी जाती है जिसके परिणामस्वरूप अपेक्षित सूचना सम्बन्धित विभाग से मंगवाने में अनावश्यक विलम्ब हो जाता है । इस विलम्ब का निवारण करने के उद्देश्य से आवेदन पत्र/प्रोफार्मा के भाग-क तथा शपथ-पत्र में इस हद तक संशोधन कर दिया गया है कि अपेक्षित सूचना पहली बार ही पूर्ण रूप से प्राप्त हो सके । अतः अनुरोध है कि भविष्य में संलग्न संशोधित फार्म (भाग-क तथा शपथ-पत्र) कृपया आवेदकों से भरवा कर इस विभाग को भेजे जायें ।

2. कृपया इन अनुदेशों का पालन दृढ़ता से किया जाये ।

भवदीय,

हस्ता/-

उप सचिव न्यायाचार,

कृते: मुख्य सचिव, हरियाणा सरकार ।

एक-एक प्रति हरियाणा सरकार के सभी वित्तायुक्तों, आयुक्त एवं सचिवों तथा सचिवों को सूचना एवं अनावश्यक कार्यवाही हेतु भेजी जाती है ।

अनुग्रहपूर्वक अनुदान के लिये आवेदन पत्र का फार्म

भाग—क

1. मृतक कर्मचारी का नाम श्री/श्रीमति

2. मृत्यु की तिथि

3. आवेदक के बारे में पूरी सूचना

1. नाम

2. पूरा पता

3. मृतक के साथ सम्बन्ध

4. आयु

5. क्या आवेदक मृतक कर्मचारी पर पूरी तरह आश्रित था ?

6. क्या आवेदक का काम का कोई अपना साधन है या नहीं ?

7. क्या आवेदक सरकारी सेवा में है या सेवा निवृत्त है ?

(यदि सरकारी कर्मचारी है तो कार्यालय का नाम तथा मासिक वेतन, यदि सेवा निवृत्त हो चुका है तो मासिक पेंशन)

8. क्या आवेदक किसी करानिक रोग या शारीरिक अपंगता से पीड़ित तो नहीं है ? (यदि है तो उसका ब्यौरा दिया जाये)

4. मृतक कर्मचारी के जीवन सम्बन्धियों के बारे सूचना :—

नाम	आयु	पूरा पता (यदि सरकारी सेवा में है तो कार्यालय का नाम व पता)	कमाई का साधन सरकारी नौकरी या निजी कार्य	मासिक आय	कोई अन्य सूचना
-----	-----	--	---	----------	-------------------

(क) विधवा/पति

(ख) पुत्र

(ग) अविवाहित पुत्रियां

(घ) विधवा/अविवाहित बहिनें

(ङ) मृतक कर्मचारी पर पूर्ण रूप से आश्रित माता/पिता

5. परिवार की सामान्य वित्तीय स्थिति (यह शपथ-पत्र प्रोफार्मा में भी शर्दी जानी है।)

6. मृतक परिवार के जो सदस्य सरकारी नौकरी के इच्छुक हैं उनकी शैक्षणिक योग्यताएँ एवं अन्य ब्यौरा।

7. अन्य सम्बन्धित सूचना।

स्थान :—

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर

शपथ पत्र

मैं
 निवासी तहसील जिला इसके
 द्वारा सत्य निष्ठा पूर्वक कहता/कहती हूँ (क) कि मेरे पति/पिता की मृत्यु के साथ उनके तथा उनके परिवार के सभी सदस्यों के
 पास निम्नलिखित सम्पत्ति थी :—

1. बैंक/डकखाने में राशि
2. बीमा पालिसी की राशि
3. नकदी/आभूषण
4. चल/अचल सम्पत्ति का विवरण तथा अन्य निवेश

(ख) कि परिवार के निम्नलिखित सदस्य नौकरी पर लगे हैं (प्रत्येक केस में अलग-अलग आय बताई जाये)

1.

2.

3.

(ग) कि परिवार के निम्नलिखित आय के साधन हैं (आयु का ब्यौरा दे दिया जाना चाहिए)

(घ) कि मैं मृतक पर पूर्ण रूप से आश्रित था/थी।

सत्यापन

मैं आगे निश्चय पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा अनुग्रहपूर्वक अनुदान के लिये भेजे गए आवेदन पत्र में दी गई सूचना तथा शपथ पत्र में दी गई सूचना पर ज्ञान व विश्वास के अनुसार ठीक है एवं सत्य है और मैंने इसमें कोई बात छुपा कर नहीं रखी है।

अभि० साक्षी

(यह शपथ पत्र 10 पै० वाले नान जूडिशियल पेपर पर होना चाहिए)