

अनुकंपा नियुक्ति हेतु आवेदन–पत्र का प्रारूप

1. (क) दिवंगत शासकीय सेवक का पूर्ण नाम
 (ख) पदनाम
 (ग) कार्यालय का नाम जहाँ 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 दर्शाये)
 (झ) शैक्षणिक अर्हताओं का विवरण
 (ज) स्थित विद्यालय/महाविद्यालय से उत्तीर्ण परिक्षाओं का विवरण
 (ट) अन्य अर्हताओं का विवरण
 (ठ) दिवंगत शासकीय सेवक द्वारा छोड़ी गई अचल सम्पत्ति चल सम्पत्ति
 तथा उसके आश्रित परिवार या परिवार 1. कृषि भूमि..... नगद जमा राशि.....
 के सदस्यों द्वारा धारित संपत्तियों का 2. मकान..... रकूटर.....
 विवरण 3. दुकान..... टेक्सी.....
 (ड) चल अचल सम्पत्तियों सहित सभी स्त्रोतों
 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 :—

| सं. क्र. | पूर्ण नाम | आयु | दिवंगत शासकीय सेवक के साथ संबंध | यदि सेवारत हो या व्यवसायरत हो तो उसका विवरण सेवारत है शासकीय / अर्द्ध शासकीय या निजी सेवा | यदि सेवारत हो या व्यवसायरत हो तो मासिक/ वार्षिक आय | आवेदक को अनुकंपा नियुक्ति देने हेतु सहमति | टीप |
|-------------|-----------|-----|---------------------------------|---|--|---|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | | | |

यदि दिवंगत शासकीय सेवक के आश्रित परिवार का
कोई सदस्य आयकर दाता हो तो उसका विवरण

—::घोषणा—पत्रः—

1. मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार सत्य है, 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 जायेगी और इस लिए मैं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।
2. मैं यह भी वचन देता हूँ/देती हूँ कि मैं स्वर्गीय श्री (दिवंगत शासकीय सेवक का नाम) के आश्रित परिवार के अन्य सदस्यों का समुचित भरण पोषण करूँगा/करूँगी बाद में किसी भी समय यदि यह प्रमाणित हो जाए कि करे द्वारा परिवार के सदस्यों को अनदेखा किया जा रहा है, अथवा उनका सही ढग से भरण पोषण नहीं किया जा रहा है तो मेरी अनुकंपा नियुक्ति समाप्त की जा सकेगी।

स्थानः—.....

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांकः—.....

कार्यालय प्रमुख का प्रमाणीकरण

प्रमाणित किया जाता है कि :—

1. आवेदक/आवेदिका द्वारा आवेदन पत्र में दिए गए सम्पूर्ण तथ्यों/विवरण की सूक्ष्मता से जॉच कर ली गयी है।
2. आवेदक/आवेदिका ने आश्रित परिवार तथा उनके रोजगार, आय, सम्पत्ति का जो विवरण दिया है उका प्रमाणीकरण कर लिया गया है।
3. मैं पूर्ण जॉचोपरांत इस बात से संतुष्ट हूँ कि आवेदक/आवेदिकाको 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 अभिप्रायाणि॑त छाया प्रतियों संलग्न की जावे :—

1. दिवंगत शासकीय सेवक का मृत्यु प्रमाण पत्र ।
2. शैक्षणिक तथा अन्य अर्हताओं की अंक सूची/प्रमाण पत्र ।
3. जन्मतिथि का प्रमाण पत्र ।
4. के रथानीय निवास/मूल निवासी होने का प्रमाण पत्र ।
5. यदि आवेदक अनुसूचित जाति/जनजाति तथा अन्य पिछड़े वर्ग का हो तो तदविषयक प्रमाण पत्र ।
6. स्थित विद्यालय/महाविद्यालय से हायर सेकेण्डरी/स्नातक या अन्य परीक्षा उत्तीर्ण करने का प्रमाण पत्र ।

—::शपथ पत्र::—

यह है कि हम शपथ ग्रहीता संयुक्त रूप से शपथ पूर्वक निम्नलिखित कथन करते हैं कि :-

- (1) यह है कि हम स्वर्गीय श्री
पिता श्री पदनाम.....
वेयरहाउसिंग एण्ड लॉजिस्टिक्स कार्पोरेशन, शाखा/क्षेत्रीय कार्यालय/प्रधान
कार्यालय..... मूल निवासी ग्राम..... तहसील.....
जिला..... के परिवार के समस्त आश्रित सदस्य हैं ।
- (2) यह है कि हम सभी यह शपथ पत्र स्वर्गीय श्री की
पत्नी/पुत्र/पुत्री/आश्रित श्री/श्रीमती/कुमारी..... को
अनुकंपा नियुक्ति दिये जाने हेतु सर्वसम्मति से और स्वेच्छा से पूर्ण होश-हवास में प्रस्तुत
कर रहे हैं, ताकि जिससे परिवार अपना भरण पोषण कर सके ।
- (3) यह कि स्वर्गीय श्री के परिवार के सदस्यों में से कोई भी
सदस्या नियमित नोकरी/व्यवसाय में नहीं है । जिससे परिवार का भरण पोषण कर सके ।
- (4) यह कि श्री/श्रीमती/कुमारी..... सभी आश्रित परिवार के
सदस्यों का भरण पोषण करेगा/करेगी यदि बाद में किसी भी समय परिवार के आश्रित
सदस्यों को अनदेखा किया जाना अथवा सही ढग से भरण पोषण नहीं किया जाने पाये जाने
पर अनुकंपा नियुक्ति समाप्त कर दी जाये ।
- (5) यह कि बाद में किसी भी समय अनुकंपा नियुक्ति हेतु दी गई जानकारी असत्य पाये जाने
पर अथवा अनुकंपा नियुक्ति पर सेवाएँ रखे जाने योग्य नहीं पाये जाने पर अनुकंपा नियुक्ति
समाप्त कर दी जावे ।

“सत्यापन”

यह कि हम शपथ ग्रहीता संयुक्त रूप से शपथ पूर्वक यह कथन करते हैं कि शपथ पत्र की
कंडिका 1 से 5 तक में किये गये कथन सत्य व सही है । सत्यापन आज दिनांक.....
को स्थान..... में किया गया ।

| क्र | शपथकर्ताओं का नाम • | स्वर्गीय कर्मचारी से संबंध | आयु | निवासी | हस्ताक्षर |
|-----|------------------------|-------------------------------|-----|--------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

—::वचन पत्र::—

मैं उम्र वर्ष
 निवासी तहसील.....
 जिला..... वचन देता हूँ । देती हूँ कि :-

- (1) यह है कि मुझे मेरे पिता/पति स्वर्गीय श्री के रथान पर अनुकम्भा नियुक्ति दी जाती है तो मैं वचन देता हूँ/देती हूँ कि मैं अपने परिवार के सभी सदस्यों का समुचित भरण पोषण करूँगा/करूँगी ।
- (2) यह कि यदि किसी भी समय यह प्रमाणित हो जाये कि मेरे द्वारा परिवार के किसी सदस्य को अनदेखा किया जा रहा है तो मेरी नियुक्ति समाप्त की जा सकेगी ।
- (3) यह कि मेरे द्वारा परिवार के सदस्यों का सही ढग से पालन पोषण नहीं किया जाता है तो मेरी नियुक्ति समाप्त की जा सकेगी ।
- (4) यह कि उक्त वचन पत्र में उपरोक्त कंडिकाओं की सत्यता में अपना वचन पत्र प्रस्तुत कर रहा हूँ/रही हूँ ।

रथान:-

दिनांक:-

वचनकर्ता के हस्ताक्षर