

आश्रित पारिवारिक सदस्यों हेतु घोषणा फॉर्म
DECLARATION FORM FOR DEPENDENT FAMILY MEMBERS

मैं, _____ एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे निम्नलिखित पारिवारिक सदस्य पूर्णतया मुझ पर आश्रित हैं:

I, _____ hereby declare that following are the members of my family who are wholly dependent upon me:

पारिवारिक सदस्यों का विवरण/DETAILS OF MEMBERS OF FAMILY:

क्रमांक Sr. No.	पूरा नाम Name in Full	संबंध Relationship

मेरे परिवार के आश्रित सदस्यों का उपरोक्त विवरण सही है। यदि कोई कथन असत्य पाया जाए, तो मैं अनुशासनात्मक कार्रवाई के लिए जिम्मेदार होऊंगा।

The particulars of dependent members of my family as given above are correct. If any statement is found to be untrue, I shall be liable for disciplinary action.

(हस्ताक्षर/Signature)

नाम/Name: _____

पदनाम/Designation: _____

दिनांक/Date: _____

(कुलसचिव के मोहर सहित हस्ताक्षर/Signature of the Registrar with Seal)