## प्रपत्र 3 Form 3 (नियम 54(12)देखें see the rule 54(12)

परिवार का विवरण Details of Family

सरकारी कर्मचारी का नाम Name of the Government Servant

पदनाम Designation

जन्मतिथिDate of Birth

नियुक्ति की दिनांक Date of Appointment

मेरे परिवार के सदस्यों का विवरण Details of the members of my family as on

| क्र सं | परिवार के सदस्यों का नाम | जन्म तिथि | अधिकारी के साथ संबंध | कार्यालय प्रधान का       | अभ्युक्ति |
|--------|--------------------------|-----------|----------------------|--------------------------|-----------|
| SI.No  | Name of the members of   | Date of   | Relationship with    | आद्यक्षर Initials        | Remarks   |
|        | family                   | birth     | the Officer          | of the Head of<br>Office |           |
| 1      | 2                        | 3         | 4                    | 5                        | 6         |
|        |                          |           |                      |                          |           |
|        |                          |           |                      |                          |           |
|        |                          |           |                      |                          |           |
|        |                          |           |                      |                          |           |
|        |                          |           |                      |                          |           |
|        |                          |           |                      |                          |           |
|        |                          |           |                      |                          |           |
|        |                          |           |                      |                          |           |
|        |                          |           |                      |                          |           |

कोई परिवर्तन- परिवर्धन से उपर्युक्त विवरण अद्यतन कर रखने का वचन लेखापरीक्षा अधिकारी/कार्यालय प्रधान को सूचित कर देता हूँ ।

I undertake to keep the above particulars up-to-date by notifying to the Audit Officer/Head of Office any addition or alteration

स्थान Place

दिनांक Date

सरकारी कर्मचारी का हस्ताक्षर Signature of Government Servant

इस उद्देश्य के लिए परिवार अर्थात Family for this purpose means पत्नी, पुरुष सरकारी कर्मचारी के तौर पर Wife, in the case of a male Government Servant पति, स्त्री सरकारी कर्मचारी के तौर पर Husband, in the case of a female Government Servant

कानूनी तौर पर दत्तक ऐसा बेटा या बेटी सिहत अठारह वर्ष आयु से कम आयु के बेटे और इक्कीस वर्ष से कम आयु वाली अविवाहित बेटी

Sons below eighteen years of age and unmarried daughters below twenty one years of age, including such son or daughter adopted legally.

नोट : न्यायिक रुप से अलग किया गया पत्नी और पति को क्रमानुसार सम्मिलित करेंगे । Wife and husband shall include respectively judicially separated wife and husband.

## परिवार पेंशन Family Pension

परिवार पेंशन जो 10 वर्ष की योग्यता सेवा पूरी करने के बाद मेरी मृत्यु पर सरकार द्वारा दिए जाने वाला अनुदान प्राप्त करने के लिए निम्नलिखित व्यक्तियों , जो मेरे परिवार के सदस्य हैं, नीचे दिए गए क्रम में मैं नामित करता हूँ II hereby nominate the persons mentioned below, who are members of my family, to receive in the order shown below the family pension which may be granted by Government in the event of my death after completion of 10 years' qualifying service.

| क्र       | नामित व्यक्ति क     | नाम एवं   | अधिकारी के                 | साथ    | वर्ष Year | क्या विवाहित है या           |
|-----------|---------------------|-----------|----------------------------|--------|-----------|------------------------------|
| सं        | पता                 |           | संबंध                      |        |           | अविवाहित                     |
| Sl<br>No. | Name and ad Nominee | ldress of | Relationship wi<br>Officer | th the |           | Whether married or unmarried |
| 1         |                     |           |                            |        |           |                              |
|           |                     |           |                            |        |           |                              |
| 2         |                     |           |                            |        |           |                              |
| 3         |                     |           |                            |        |           |                              |
| 5         |                     |           |                            |        |           |                              |
|           |                     |           |                            |        |           |                              |

| यह नामांकन ······दिनांक पर मेरे द्वारा पूर्व किए गए नामांकन का स्थान लेता है<br>और पूर्व नामांकन को रद्द करता है । |  |                          |              |                         |     |  |
|--|--|--------------------------|--------------|-------------------------|-----|--|
| This cance   | nomination supersedes the no<br>elled.   | omination made by me     | earlier on.  | which star              | ıds |  |
| हस्ता  | न इंदराज के बाद खाली जगहों प<br>क्षर के बाद कोई और नाम समामें<br>lank space below the last entry t | लित न किया जा सके T      | he Officer s | hould draw lines acre   |     |  |
|  | नांकदिनांव<br>this ······day of·······   |                          | ···at.       |                         |     |  |
| साक्षी   | का हस्ताक्षर Signature of Witne  |                          | ारी का हस्ता | क्षर Signature of Offic | cer |  |
|  |  |                          |              |                         |     |  |
| To be  | जपत्रित अधिकारी के मामले में व<br>e filled in by the Head of Office<br>नामांकित Nomination by      | in the case of a Non-Gaz |              |                         |     |  |

कार्यालय प्रधान का हस्ताक्षर Signature of Head of Office दिनांक Date

पदनाम Designation