

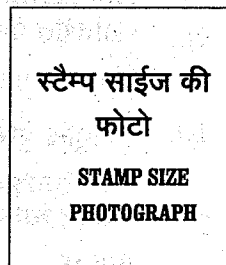
पंजीकरण फॉर्म - भूतपूर्व सैनिक
REGISTRATION FORM - EX-SERVICEMEN

1. स. _____ 2. रँक _____ 3. रेजीमेंट / कोर _____
No. _____ Rank _____ Regiment/Corps _____

4. नाम _____
Name _____

5. पिता का नाम _____
Father's Name _____

6. शैक्षणिक योग्यता _____
Education Qualification :
अतैन्त्य _____ सैन्य _____
Civil _____ Service _____



7. अलंकरण _____ 8. चरित्र _____
Decoration _____ Character _____

9. पता _____
Address _____

10. तहसील अथवा पुलिस स्टेशन _____ दूरभाष _____
Tehsil or Police Station _____ Tele _____

11. धर्म _____ जाति _____
Religion _____ Cast _____

12. पारिवारीक ब्यौरा (पत्नी, केवल २५ वर्ष तक की आयु के अश्रित बच्चे व अश्रित माता-पिता)
Details of Family (Wife, only dependent Children upto 25 Yrs and dependent parents)

	नाम Name	आयु Age	संबंध Relationship	शैक्षणिक योग्यता Education Qualification
i)				
ii)				
iii)				
iv)				
v)				
vi)				

13. जन्मतिथि _____ नामांकन तिथि _____
Date of Birth _____ Date of enrolment _____

14. सेवामुक्ति तिथि _____ 15. सेवामुक्ति का कारण _____
Date of Discharge _____ Reason for Discharge _____

16. पेंशन की राशी _____
Amount of Pension _____

(क) सेवा पेन्शन रु. _____
(a) Service Pension Rs. _____
(ख) विकलांगता पेन्शन रु. _____
(b) Disability Pension Rs. _____
(ग) विकलांगता की प्रतिशतता _____
(c) Percentage of disability _____

17. एकमुश्त भुगतान प्राप्त (उसके और पति द्वारा)
Lump Sum Payment Received (by her & husband)
(क) उपदान रु. _____ (ख) समूह बीमा रु. _____
(र) Gratuity Rs. _____ (b) Group Insurance Rs. _____
(ग) छुट्टी भुनाना रु. _____ (घ) वित्तीय सहायता रु. _____
Encashment of leave Rs. _____ Financial Assistance Rs. _____
18. रुपांतरित पेंशन रु. _____
Commuted Pension Rs. _____
19. सेवामुक्ति पुस्तिका सं. व तिथि _____ 20. पी.पी.ओ. संख्या व तिथि _____
Discharge Book No. & date _____ P.P.O. No. & date _____
21. वर्तमान व्यवसाय एवं मासिक आय _____
सेवा रु. _____ वाणिज्य / उद्योग रु. _____
Service Rs. _____ Business/Industry Rs. _____
कृषी रु. _____ बेरोजगार _____
Agriculture Rs. _____ Un-employed _____
22. अन्य संबंधित जानकारी, यदि कोई हो _____
Other relevant information] if any _____
23. पहचान चिन्ह _____
Identification Mark _____
24. बाँए अंगुठेका निशान _____
Left thumb Impression _____

घोषणा - पत्र

DECLARATION

मैं एतद द्वारा घोषित करता हूँ, की उपरोक्त ब्योरा मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है।
I hereby declare that the above information is true to the best of my knowledge and belief.

तिथी:-

Date : _____

स्थान :-

Place : _____

(आवेदक के हस्ताक्षर)

(Signature of the Applicant)

कार्यालय प्रयोग हेतु
FOR OFFICE USE

भूतपूर्व सैनिक के रूप में स्थिति
Status as Ex-Servicemen

हाँ / नहीं
Yes / No.

पहचान पत्र जारी करनेकी सं. व तिथि
No. & Date identity Card issued

तिथी

Date : _____

स्थान :-

Place : _____

जिला सैनिक कल्याण अधिकारी
Zilla Sainik Welfare Officer