

मैं प्रमाणित करता हूँ की वर्ष २०१९ के दौरान मैं जिन परिवार सदस्यों के लिए सुविधा पास, सुविधा आदेश टिकट एवं स्कूल पास लेना चाहता हूँ वे मुझे पर पूर्णतया आश्रित हैं तथा उनका विवरण निम्न प्रकार से है:-

क. सं	नाम	कर्मचारी/अधिकारी से संबंध	आयु	जन्मतिथि

मैं प्रमाणित करता हूँ की मेरी आश्रित विधवा माँ/ बहन या किसी अन्य आश्रित की कुल आय रु प्रति माह है .

नोट: उपरोक्त घोषणा पत्र के साथ जिन अधिकारियों एवं कर्मचारीओं के पुत्र की आयु २० साल ०८ माह की हो चुकी है वे अधिकारी एवं कर्मचारी स्कूल का प्रमाण पत्र की एक प्रतिलिपि घोषणा पत्र के साथ संलग्न करें.

दिनांक

स्थान

हस्ताक्षर

नाम

पति/पिता का नाम

पद का नाम

नियुक्ति तिथि.....

वेतन दर/वेतन.....

निवास स्थान का पता.....

भविष्य निधि सं.....

फोन नं०

मुख्य कार्यालय अधीक्षक/पास