



भा0कृ0अनु0प0- केन्द्रीय भेड़ व ऊन अनुसंधान संस्थान  
अविकानगर (तहसील-मालपुरा, जिला-टोंक) वाया जयपुर (राजस्थान) - 304501



I.C.A.R. - CENTRAL SHEEP & WOOL RESEARCH INSTITUTE  
AVIKANAGAR (TEHSIL-MALPURA, DIST. TONK) VIA: JAIPUR (RAJ.) 304501

अतिआवश्यक

मि0सं0 12(26)आर/95/खण्ड-चतुर्थ/1346

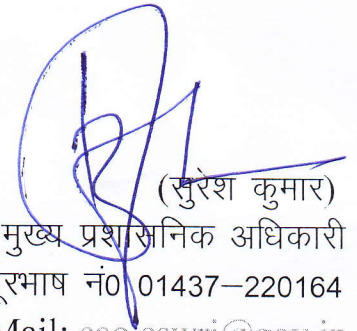
दिनांक:14.05.2020

परिपत्र

भा0कृ0अनु0प0-के0भे0एवंऊ0अ0स0, अविकानगर में अनुकंपा के आधार पर नियुक्ति योजना से संबंधित कार्य संस्थान के पूर्व कर्मचारी, जिनका कार्य के दौरान निधन/चिकित्सा आधार पर सेनानिवृत्ति/लापता कर्मचारी हो गया हो, के ऊपर आश्रित पारिवारिक सदस्य को संस्थान में अनुकंपा के आधार पर नियुक्ति हेतु उचित कार्यवाही शुरू हो चुकी हैं। इस संबंध में जो भी आश्रित पारिवारिक सदस्य आवेदन देना चाहते हैं वह अपना आवेदन निर्धारित प्रारूप (प्रतिलिपि संलग्न), शैक्षणिक योग्यता प्रमाण-पत्र, अपने आधार कार्ड/पैन कार्ड की अनुप्रमाणित प्रति एवं पिछले 6 माह की बैंक पासबुक का ब्यौरा (30.04.2020 तक), में अधोहस्ताक्षरी को दिनांक 20.05.2020 तक भेजने की कृपा करें। इस संबंध में प्राप्त आवेदनों को भारत सरकार /भा0कृ0अनु0प0 द्वारा अनुकंपा के आधार पर नियुक्ति से संबंधित अनुदेशों के आधार पर प्रोसेस किया जाएगा।

केवल 20.05.2020 तक प्राप्त आवेदनों की उचित कार्यवाही द्वारा मान्य किया जाएगा।

संलग्न:उपर्युक्त

  
(सुरेश कुमार)  
मुख्य प्रशासनिक अधिकारी  
दूरभाष नं0 01437-220164

E-Mail: [cao.cswri@gov.in](mailto:cao.cswri@gov.in)  
[admicswri@gmail.com](mailto:admicswri@gmail.com)

प्रभारी, कृषि ज्ञान प्रबंध इकाई को प्रतिलिपि भेजकर लेख हैं कि इसकी प्रति संस्थान की वैबसाइट पर अपलोड करने का श्रम करें।

  
14/05/2020

PROFORMA REGARDING EMPLOYMENT OF DEPENDENTS OF GOVERNMENT SERVANTS DYING WHILE IN SERVICE /RETIRED ON INVALID PENSION

PART-A

- I. (a) Name of the Government Servant (Deceased/retired on Medical Grounds) .....
- (b) Designation of the Government Servant .....
- (c) Whether it is MTS (erstwhile Group 'D') or not? .....
- (d) Date of birth of Government Servant. ....
- (e) Date of death/retirement on medical Grounds. ....
- (f) Total length of Service rendered. ....
- (g) Whether permanent or temporary. ....
- (h) Whether belonging to SC/ST/OBC .....
- II (a) Name of the candidate for appointment. ....
- (b) His/hers relationship with the Government Servant.....
- (c) Date of Birth. ....
- (d) Educational Qualifications. ....
- (e) Whether other dependent family member has been appointed on compassionate Grounds.....
- III Particulars of the total assets left including amount of .....
- (a) Family Pension .....
- (b) D.C.R. Gratuity .....
- (c) G.P.F. Balance .....
- (d) Life Insurance Policies (including PLI) .....
- (e) Movable & Immovable properties and annual income earned therefrom by the Family. ....
- (f) C.G.E. Insurance amount .....
- (g) Encashment of leave .....
- (h) Any other assets. ....

(IV) Brief particulars of liabilities if any. ....

V Particulars of all dependent family Members of the Government Servant (if some are employed, their income and whether they are living together Or separately.

S.No.	Name(s)	Relationship with Govt. Servant	Age	Address	Employed or not, (if employed particulars of employment and emoluments)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

**DECLARATION/UNDERTAKING**

1. I hereby declare the facts given by me above are, to the best of my knowledge, correct. If any of the facts herein mentioned are found to be incorrect or false at a future date, my services may be terminated.
2. I hereby also declare that I shall maintain properly the other family members who were dependent on the Government servant/member of the Armed Forces mentioned against 1 (a) of Part-A of this form and in case it is proved at any time that the said family members are being neglected or not being properly maintained by me, my appointment may be terminated.

Date:

Signature of the Candidate

Name:.....  
Address:.....  
.....  
.....  
.....