भाकृअनुप - केंद्रीय बारानी कृषि अनुसंधान संस्‍थान

I.C.A.R - CENTRAL RESEARCH INSTITUTE FOR DRYLAND AGRICUTURE

**संतोषनगर/SANTOSHNAGAR, सैदाबाद पोस्‍ट/SAIDABAD P.O.,**

 **हैदराबाद/HYDERABAD – 500 059**

नियम/Rule 5 (3)

नामांकन के प्रारूप/FORMS OF NOMINATION

जब अभिदाता का एक परिवार हो और वह उसके एक से अधिक सदस्यों को मनोनीत करना चाहता हो।

When the subscriber has a family and wishes to nominate more than one member thereof.

 मैं एतद्द्वारा नीचे उल्लिखित व्यक्तियों को, जो सामान्य भविष्य निधि (केन्द्रीय सेवा) नियम, 1960 के नियम 2 में परिभाषित मेरे परिवार के सदस्य हैं, को उस राशि को प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ जो निधि में मेरे खाते में जमा हो सकती है। उस राशि के देय होने या देय होने से पहले मेरी मृत्यु उनके नाम के सामने दिखाए गए तरीके से नहीं हुई है:/I hereby nominate the persons mentioned below, who are members of my family as defined in Rule 2 of the General provident Fund (Central Services) Rules, 1960, to receive the amount that may stand to my credit in the Fund, in the event of my death before that amount has become payable or having become payable has not been persons in the manner shown against their names:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| नामांकित व्‍यक्ति का नाम और पताName & address of nominee | अभिदाता के साथ संबंध/Relaltion-ship with subscriber | आयु/Age | प्रत्येक को भुगतान किए जाने वाले संचय के हिस्से की राशि/Amount of share of accumulations to be paid to each | आकस्मिकताएं जिसके घटित होने पर नामांकन अमान्य हो जाएगा/Contingencies on the happening of which the nomination shall become invalid | उस व्यक्ति/व्यक्तियों का नाम, पता और संबंध, यदि कोई हो, जिसे नामिती का अधिकार उसके अभिदाता के पूर्व मृत होने की स्थिति में पारित होगा/Name, address and relationship of the person/persons if any, to whom the right of the nominee shall pass in the vent of his predeceasing the subscriber |
|  |  |  |  |  |  |

यह हैदराबाद में दिनांक................दिना................. मनोनीत किया गया है।

Dated this…………… day of ………………………. at Hyderabad

दो गवाह के हस्‍ताक्षर/Two witnesses to signature

1………………………………….

2………………………………… अभिदाता के हस्‍ताक्षर

**Signature of Subscriber**

# घोषणा/DECLARATION

1. श्री/श्रीमती/कु………………………........................………. निम्न के रूप में घोषित करें/

Shri/Smt./Kum………………………………………………………. Declare as under :-

\* (i) कि मैं अविवाहित/विधुर/विधवा हूं/That I am unmarried/a widower/a widow

\*(ii) कि मैं विवाहित हूँ और मेरी एक ही पत्नी जीवित है/That I am married and have only one wife living

\*(iii) कि मैं विवाहित हूँ और मेरी एक से अधिक पत्नियाँ जीवित हैं/That I am married and have more than one wife living

\*(iv) कि मैं विवाहित हूं और अपने जीवनसाथी के जीवन काल के दौरान मैंने दूसरी शादी की है। छूट प्रदान करने के लिए आवेदन संलग्न है।/That I am married and that during the life time of my spouse I have contracted another marriage. Application for grant of exemption is enclosed.

\*(v) जहां तक मेरी जानकारी है, मैं विवाहित हूं और मेरे पति की कोई अन्य जीवित पत्नी नहीं है।/That I am married and my husband has no other living wife, to the best of my knowledge.

\*(vi) कि मैंने एक ऐसे व्यक्ति के साथ विवाह किया है जिसकी पहले से ही एक पत्नी या अधिक जीवित हैं। छूट प्रदान करने के लिए आवेदन संलग्न है।/That I am contracted a marriage with a person who have already one wife or more living. Application for grant of exemption is enclosed.

1. मैं सत्यनिष्ठा से पुष्टि करता हूं कि उपरोक्त घोषणा सत्य है और मैं समझता हूं कि मेरी नियुक्ति के बाद घोषणा के गलत पाए जाने की स्थिति में, मुझे सेवा से बर्खास्त किया जा सकता है।/I solemnly affirm that the above declaration is true and I understand that in the event of the declaration being found to be incorrect after my appointment, I shall be liable to be dismissed from service.

तारीख/Date………………….. हस्‍ताक्षर/Signature …………………………..

नोट/NOTE:-

\*कृपया लागू न होने वाले खंड हटा दें।

Please delete clauses not applicable.

@ केवल खंड (i) और (v) के मामले में आवेदन।

@ Application in the case of clauses (i) and (v) only.