



भारतीय
प्रौद्योगिकी
संस्थान
काशी हिन्दू विश्वविद्यालय



INDIAN
INSTITUTE OF
TECHNOLOGY
BANARAS HINDU UNIVERSITY

प्रपत्र सं.-1

पारिवारिक सदस्यों हेतु घोषणा
DECLARATION OF FAMILY MEMBERS

कर्मचारी का नाम / Name of the Employee :
कर्मचारी संख्या / Employee No. :
पद / Designation :
विभाग / स्कूल / इकाई / अनुभाग / Deptt./School/Unit/Section :
जन्मतिथि / Date of Birth :
प्रथम नियुक्ति की तिथि / Date of First Appointment :

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि निम्नलिखित मेरे परिवार के सदस्य हैं जो कि मेरे साथ रह रहे हैं और पूर्णतया मेरे ऊपर आश्रित हैं।

I hereby declare that the following are the members of my family residing with me and are wholly dependent on me:

क्र.सं. SI No.	नाम Name	जन्म तिथि/आयु Date of Birth/Age	कर्मचारी के साथ सम्बन्ध Relationship with employee	पेशा/ व्यवसाय Occupation	मासिक आय वेतन/पेंशन/अन्य स्रोतों से आय, यदि कोई हो Monthly income from salary / pension/ other sources, if any	टिप्पणी Remarks
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

मैं घोषणा करता हूँ कि उपर्युक्त विवरण में कोई बदलाव होने पर मैं इसे अद्यतन करता रहूँगा।

I undertake to keep the above particulars up-to-date by intimating any addition/alteration.

स्थान /Place.....

दिनांक /Date

हस्ताक्षर / Signature

मोबाइल नं. / Mobile No.

ई-मेल / E-mail.

विभागाध्यक्ष/विद्यालयों के समन्वयक/इकाई प्रभारी द्वारा अग्रसारित
Forwarded by the HoD/CoS/In-charge of unit

घोषणा स्वीकृत / Declaration Accepted

कुलसचिव/निदेशक
Registrar/Director