

निर्भरता स्थिति हेतु आवेदन
Application for Dependency Status

1.	अधिकारी का नाम तथा पदनाम Name & Designation of the Officer	
2.	मूल वेतन (ग्रेड वेतन सहित) Basic Pay (including Grade Pay)	
3.	तैनाती/नियोजन का स्थान Station of posting/place of deployment	
4.	निर्भर व्यक्तियों व उनसे संबंध जिनके लिए के. सर. स्वा. योजना कार्ड की आवश्यकता है, (वास्तविक/भावनात्मक निर्भरता का साक्ष्य संलग्न करें - शपथ पत्र/पेंशन ब्यौरा इत्यादि) Dependent(s)/Relationship for whom CGHS Card/is required <u>(Attach proof of physical/emotional dependence – Affidavit/Pension details etc.)</u>	
5.	जिन निर्भर सदस्यों के संबंध में अनुमति मांगी गई है उनकी मासिक आय (बैंक खाता तथा बीपीएल कार्ड, इत्यादि, जैसे साक्ष्य संलग्न करें।) Monthly income of dependent(s) for whom permission is sought <u>(Attach proof – copy of Bank Account & BPL Card etc.)</u>	
6.	क्या निर्भर सदस्य कार्मिक के साथ रह रहा है/ रहे हैं। यदि हां, तो साथ रहने की अवधि Whether dependent(s) has/have been staying with the official. If yes, duration of stay.	
7.	क्या कार्मिक की किसी पिछली तैनाती/अवसर पर निर्भर सदस्य उनके साथ गए थे। Whether dependent(s) accompanied the official on any previous posting/occasion.	
8.	किसी पूर्व अवसर पर निर्भर सदस्यों को जारी किए गए केन्द्रीय सरकार स्वास्थ्य योजना कार्ड/अनुमति का ब्यौरा (प्रति संलग्न करें) Details of CGHS Card/Permit issued to dependent(s)/ on any previous occasion <u>(Attach copy)</u>	
9.	संबंधित पुलिस स्टेशन Concerned Police Station	
10.	क्या निर्भर सदस्य/सदस्यों को कार्मिक के किसी अन्य संबंधी/ परिवार के सदस्यों की देखभाल के तहत भारत में रखा जा सकता है। Whether dependent member(s) can be left in India under care of any other relative/family members of the official.	

तिथि Date:

स्थान Place:

अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the official:

मोबाईल/दूरभाष संख्या Mobile /Tel. No.

ई-मेल Email: