



तमिलनाडु केन्द्रीय विश्वविद्यालय

(संसद द्वारा पारित अधिनियम 2009 के अंतर्गत स्थापित)

CENTRAL UNIVERSITY OF TAMIL NADU

(Established by an Act of Parliament, 2009)

तंजावुर रोड/Thanjavur Road, तिरुवारूर/Thiruvarur - 610 004

☎: 04366 - 220311, ☎: 04366 - 225312

DECLARATION OF HOME TOWN AND MEMBERS OF FAMILY

1. Name of the Employee : _____
(in Block Letters)
2. Designation : _____
3. Date of Birth as per service book : _____
4. Date of Appointment : _____
5. Home Town : _____

Sl. No.	Name of the Members of the Family	Date of Birth	Relationship with the Employee	Married/ Unmarried/ Widow or Divorcee	Employed or not or student	Initial of the Head of Office	Remarks
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

Having gone through the definition of Family Members for the purpose of Leave Travel Concession, Medical Benefits and Children Education Allowance as per extant orders of Government of India, I do hereby declare that the Family Members declared by me as above are true to the best of my knowledge and belief. If any misrepresentation is found by the University, I shall be liable to Disciplinary Action.

I do hereby undertake to keep the above particulars up to date by notifying to the Audit Officer/Head of the Office any addition or alternation.

Signature of the Employee with date

Copy to:-

1. Service Book
2. Finance Section
3. Personal File.

Countersigned by
Deputy Registrar (Establishment)



तमिलनाडु केन्द्रीय विश्वविद्यालय

(संसद द्वारा पारित अधिनियम 2009 के अंतर्गत स्थापित)

CENTRAL UNIVERSITY OF TAMIL NADU

(Established by an Act of Parliament, 2009)

तंजावुर रोड/Thanjavur Road, तिरुवारूर/Thiruvarur - 610 004

☎: 04366 - 220311, ☎: 04366 - 225312

गृह नगर एवं परिवार के सदस्यों की घोषणा

1. कर्मचारी का नाम (बड़े अक्षरों में) : _____
2. पदनाम : _____
3. सेवा पुस्तिका के अनुसार जन्म तिथि : _____
4. नियुक्ति की तिथि : _____
5. गृह नगर : _____

क्र. सं.	परिवार के सदस्यों के नाम	जन्म तिथि	कर्मचारी के साथ संबंध	विवाहित/ अविवाहित/ विधवा या तलाकशुदा	सेवारत है या नहीं या छात्र	कार्यालय के प्रधान के प्राक्षर	टिप्पणी
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

भारत सरकार के वर्तमान छुट्टी यात्रा रियायत, चिकित्सा हितलाभ एवं संतान शिक्षा भत्ता हेतु परिवार के सदस्यों की परिभाषा का मैंने अवलोकन किया है। परिवार के उपरोक्त सदस्यों के विषय में मेरी घोषणा मेरी अधिकतम की जानकारी एवं विश्वास में सत्य है। यदि विश्वविद्यालय द्वारा इस संबंध में मेरी दी गई जानकारी मिथ्या पायी जाती है तो, मैं अनुशासनिक कार्रवाई का/की भागी होऊंगा/होऊंगी।

साथ ही मैं यह भी वचन देता/देती हूँ कि उपरोक्त विवरणों में किसी भी तरह के परिवर्धन अथवा प्रत्यावर्तन के संबंध में लेखापरीक्षा अधिकारी/कार्यालय के प्रधान को अद्यतन स्थिति से अवगत कराता/कराती रहूंगा/रहूंगी।

कर्मचारी के तिथि सहित हस्ताक्षर

प्रतिलिपि :-

1. सेवा पंजी
2. वित्त अनुभाग
3. वैयक्तिक फाइल।

प्रतिहस्ताक्षरित
उप-कुलसचिव (स्थापना)