

विभिन्न विनियम तथा कार्यालय आदेशों के तहत प्राप्त होने वाले परिलाभों
का दावा करने हेतु परिवार सदस्यों का विवरण

Particulars of Members of Family for claiming the benefits that may accrue
under various Reg. & Office Orders

क्रम संख्या Sr. No.	आश्रित का नाम Name of the Dependant	संबंध Relation	जन्मतिथि Date of Birth	साक्ष्यांकन अधिकारी के हस्तार Sign. of the Attesting Officer	टिप्पणी Remarks

(यदि बाद में कोई जोड़/हटा दिया जाता है तो टिप्पणी कालम में सूचित किया जाए तथा साक्ष्यांकन अधिकारी द्वारा प्रविष्टि की जाएगी ।)
(In case of subsequent addition/deletion may be indicated in the remarks column and the entry should be countersigned by the Attesting Officer)