

**Annexure to Sl. No. 22****Particulars of all dependent family members of the employee / कर्मचारी के सभी आश्रित परिवार के सदस्यों का विवरण**

S.No.	Name(s)	Relationship with the Employee	Age	Address	Mobile No.	PAN No.	Aadhar No.	Employed or not (if employed, particulars of employment and emoluments)	<u>Annual Income</u>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)

I hereby declare that facts given by me above are, to the best of my knowledge, correct if any of the facts herein mentioned are found to be incorrect or false at a future date, my services may be terminated. I hereby also declare that I shall maintain properly the other family members who were dependent on the employee mentioned against Sl. No. 1 of this form and in case it is proved that at any time the said family member are being neglected or not being properly maintained by me, my appointment may be terminated.

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरे द्वारा ऊपर दिए गए तथ्य मेरी जानकारी के अनुसार सही हैं, यदि भविष्य में इसमें उल्लिखित कोई भी तथ्य गलत या मिथ्या पाया जाता है, तो मेरी सेवाएँ समाप्त की जा सकती हैं। मैं एतद्वारा यह भी घोषणा करता हूँ कि मैं इस प्रपत्र के क्रमांक 1 में उल्लिखित कर्मचारी पर आश्रित अन्य परिवार के सदस्यों का उचित भरण-पोषण करूँगा और यदि यह साबित हो जाता है कि किसी भी समय उक्त परिवार के सदस्य की उपेक्षा की जा रही है या मेरे द्वारा उनका उचित भरण-पोषण नहीं किया जा रहा है, तो मेरी नियुक्ति समाप्त की जा सकती है।

**Signature of the Candidate/ कर्मचारी के हस्ताक्षर**

**Name:-**

**Address:-**

**Date:-**