



कार्यालय मुख्य आयुक्त, केंद्रीय उत्पाद शुल्क, सीमा शुल्क एवं सेवाकर, मुख्यालय, भोपाल
48, प्रशासनिक क्षेत्र, अरेरा हिल्स, होशंगाबाद रोड भोपाल (एम.पी.) - 462011

Telephone No.: 0755-2765208

E-mail- ccu-cexbpl@nic.in

Fax No.: 0755-2552141

Website : www.cexbhupal.gov.in

फा.क्र. II(03)05/CCU/BZ/2016/2849

भोपाल, दिनांक - 01.03.2016

प्रति,

**All Candidates as
per list enclosed**

विषय— स्थापना साक्ष्यांकन फार्म भरकर कार्यालय में उपस्थित होने संबंधित ।

कृपया इस पत्र के साथ संलग्न साक्ष्यांकन फार्म प्राप्त कर उस पर अपना नवीन पासपोर्ट साईज का छायाचित्र चिपकावें । उक्त साक्ष्यांकन फार्म को हिन्दी व अंग्रेजी दोनों भाषाओं में सावधानीपूर्वक पढ़ने के बाद पूर्ण रूप से भरा जाये । साक्ष्यांकन फार्म के साथ संलग्न चरित्र प्रमाण पत्र को किसी राजपत्रित अधिकारी से जारी कराने के बाद किसी वैतनिक प्रथम श्रेणी कार्यपालन मजिस्ट्रेट या उपमंडलीय मजिस्ट्रेट द्वारा साक्ष्यांकित कराने के बाद ही इस कार्यालय में दिनांक **21/22.03.2016** को पूर्ण रूप से भरे हुये साक्ष्यांकन फार्म के साथ व्यक्तिगत रूप से उपस्थित होंगे ।

2. इस पत्र के साथ सिविल सर्जन सह स्वास्थ्य अधिकारी के नाम जारी पत्र संलग्न पायें । कृपया चिकित्सा प्रमाण पत्र निर्धारित प्रारूप में इस कार्यालय में दिनांक **21/22.03.2016** को व्यक्तिगत से प्रस्तुत करें ।

3. कृपया नोट कर लें कि साक्ष्यांकन फार्म के साथ आयु/जाति/शैक्षणिक योग्यता इत्यादि प्रमाण पत्रों की प्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न करें । नियुक्ति अन्य परिस्थितियों की अनुकूलता एवं आपके द्वारा भेजे गये प्रमाणपत्रों की उचित माध्यम से जांच कराये जाने पर निर्भर होगी । आपको आगे सूचित किया जाता है कि आप अपने जन्म-तिथि, शैक्षणिक योग्यता, एवं अन्य प्रमाण पत्रों की मूल प्रति आवश्यक जांच के लिये इस कार्यालय में लेकर दिनांक **21/22.03.2016** को प्रातःकाल 10.00 बजे आवश्यक रूप से उपस्थित होंगे ।

4. साक्ष्यांकन फार्म के साथ संलग्न प्रमाण पत्रों में किसी भी प्रकार की त्रुटि या असत्यता के लिये उम्मीदवार स्वयं जिम्मेदार होगा । इस पत्र से आपको विभाग में किसी पद पर नियुक्ति का आश्वासन या कोई वैधानिक अधिकार प्राप्त नहीं हो जाता है ।

5. साक्ष्यांकन फार्म की जांच होने के पश्चात् दिनांक **21/22.03.2016** को ही आपकी शारीरिक योग्यता एवं मापदण्ड का परीक्षण भी किया जायेगा । साइकिल चालन परीक्षा हेतु साइकिल की व्यवस्था आपको स्वयं करनी होगी ।

6. इस पत्र के साथ संलग्न आयुक्तालयों में पदस्थापना का वरीयता (preference) फार्म प्रस्तुत करें । उक्त फार्म के न होने या पूर्ण रूप से भरे न होने पर आयुक्तालय में रिक्तियों के अनुसार पदस्थापना की जायेगी ।

7. पूर्ण जानकारी हेतु विभागीय वेबसाईट www.cexbhupal.gov.in देखें ।

संलग्न— उपरोक्तानुसार

(आर.एस. माहेश्वरी)
अपर आयुक्त (मु.आ.का.)

नोट — उक्त साक्ष्यांकन फार्म को हिन्दी व अंग्रेजी दोनों भाषाओं में पूर्ण रूप से भरकर उपस्थित होंगे ।

स्वयं के हस्ताक्षर युक्त
फोटो चिपकाएँ

साक्ष्यांकन फार्म

चेतावनी

1. साक्ष्यांकन फार्म में झूठी सूचना देना या किसी तथ्य को छिपाना अनर्हता समझी जाएगी तथा उसके कारण उम्मीदवार को नौकरी के लिए अयोग्य समझे जाने की संभावना है।
2. इस फार्म को भरने और भेजने के बाद यदि उम्मीदवार को नजरबंद, दण्डित, विवर्जित आदि किया जाता है तो इसकी सूचना फौरन संघ लोक सेवा आयोग को अथवा उस प्राधिकारी को यथास्थिति भेजी जानी चाहिए, जिसको पहले साक्ष्यांकन फार्म भेजा गया है। ऐसा न करने पर यह समझा जाएगा कि वास्तविक सूचना छिपाई गई है।
3. यदि किसी व्यक्ति के सेवाकाल में यह पता चलता है कि साक्ष्यांकन फार्म में झूठी सूचना दी गई है या किसी तथ्य को छिपाया गया है तो उसकी सेवायें समाप्त की जा सकेंगी।

1. पूरा नाम {साफ अक्षरों में} उपनामों सहित
{यदि आपने अपने नाम या उपनाम में किसी
समय कुछ बढ़ाया या घटाया है तो कृपया
बताएँ}

उपनाम

नाम

2. वर्तमान पूरा पता {अर्थात् ग्राम,थाना,और जिला
या मकान न0, गली, सड़क,मार्ग और नगर}

- 3.{क} घर का पूरा पता {अर्थात् ग्राम,थाना,और जिला
या मकान न0, गली, सड़क,मार्ग, नगर और
जिले का मुख्यालय का नाम }

{ख} यदि पाकिस्तान, बंगला देश {पुराना पूर्वी
पाकिस्तान} के मूल निवासी हैं तो उस
देश में पता और भारत संघ में देशांतरण
प्रव्रजन की तारीख.

अविरत 2.

4. उन स्थानों का ब्यौरा (रहने की अवधियों सहित) जहाँ आप पिछले पाँच वर्षों से अधिक समय तक रहे हों। यदि विदेशों में (पाकिस्तान सहित) रहे हों तो उन स्थानों का ब्यौरा देना चाहिए जहाँ आप एक वर्ष से अधिक समय तक 21 वर्ष की आयु होने के बाद रहे हों।

कब से	कब तक	(निवास स्थानों के पूरे पते अर्थात् ग्राम, थाना और जिला या म.न./गली/सड़क/मार्ग और नगर)	पिछले खानों में दिए गए स्थान के जिले के मुख्यालय का नाम

क्रं	नाम	राष्ट्रीयता जन्म से और / या आवास से	जन्म स्थान	व्यवसाय (यदि सेवा में हों तो पदनाम एवं कार्यालय का पूरा पता दिया जाए)	डाक का पता (यदि मृतक हो तो पिछला पता)	स्थायी घर का पता
1.	पिता					
2.	माता					
3.	पत्नि / पति					
4.	भाई					
5.	वहनें					

अविरत... 3

5. {क} विदेश में पढ़ रहे/रह रहे पुत्र/पुत्री(पुत्रों तथा पुत्रियों) के मामले में प्रस्तुत की जाने वाली सूचना ।

नाम	राष्ट्रीयता (जन्म से और या अधिवास से)	जन्म स्थान	देश का नाम जहाँ पढ़/रह रहे हैं, पूरा पता	पिछले कॉलम में दिए गए देश में जिस तारीख से रह/पढ़ रहे हैं ।
-----	---	------------	--	--

6. राष्ट्रीयता

7. {क} जन्म की तारीख {क}
 {ख} वर्तमान आयु {ख}
 {ग} मैट्रिक के समय आयु {ग}

8. {क} जन्म स्थान, जिला और {क}
 राज्य जिसमें वह स्थित है ।
 {ख} आप किस जिले और {ख}
 राज्य के हैं ।
 {ग} आपके पिता मूलरूप से किस {ग}
 जिले और राज्य के हैं ।

9. {क} आपका धर्म {क}
 {ख} क्या आप अनुसूचित जाति/ {ख}
 आदिम जाति के सदस्य हैं ?

10. 15 वर्ष की आयु से किन-किन स्कूलों और कॉलेजों में और किन-किन वर्षों में शिक्षा प्राप्त की उनके स्थानों के नामों के साथ वर्षों को देखते हुए शिक्षा संबंधी योग्यता -

स्कूल/कॉलेज का नाम और पूरा पता	प्रवेश की तारीख	छोड़ने की तारीख
-----------------------------------	-----------------	-----------------

अविरत...4

-4-

11. {क} क्या आप इस समय केन्द्रीय या राज्य सरकार या अर्द्ध-सरकारी या स्थयीवत् सरकारी निकाय या स्वशासी निकाय या सरकारी उपक्रम या किसी गैर-सरकारी फर्म या संस्था के अतंगत कार्य कर रहे हैं या पहले कभी कार्य किया है ? यदि हाँ, तो नियोजन की तारीख सहित अद्यतन पूर्ण विवरण दें-

अवधि कब से	कब तक	पद, परिलब्धियों तथा रोजगार का स्वरूप	नियोजन का पूरा नाम तथा पता	पहली नौकरी छोड़ने के कारण
---------------	-------	--	-------------------------------	------------------------------

11. {ख} क्या पिछले सेवा भारत सरकार/
राज्य सरकार/भारत सरकार या किसी
राज्य सरकार के स्वामित्व या नियंत्रण
में संचालित किसी उद्योग, किसी स्वायत्त
निकाय/विश्वविद्यालय/स्थानीय निकाय के
अधीन थी, यदि आपने केन्द्रीय सिविल सेवायें
{अस्थायी सेवा} नियम, 1965 के नियम 5 के
अधीन एवं महीने का नोटिस देकर सेवा छोड़ी
थी या, तो क्या आपके लिए कोई अनुशासनिक
कार्यवाही की गई थी, या जब आपने सेवा को
समाप्त करने के लिए नोटिस दिया था या बाद
में आपको सेवा के वास्तव में समाप्त होने से
पहले तक आपसे किसी मामले में आपके आचरण
के लिए स्पष्टीकरण मांगा गया था ?

12. {1} {क} क्या आप कभी गिरफ्तार किये गए हैं ? - हाँ/नहीं
{ख} क्या आप पर कभी मुकदमा चला है ? - हाँ/नहीं
{ग} क्या आप कभी नजरबंद रखे गए हैं ? - हाँ/नहीं
{घ} क्या आप कभी बंदी बनाए गए हैं ? - हाँ/नहीं
{ङ} क्या आप पर कभी विधि न्यायालय
द्वारा जुर्माना किया गया है ? - हाँ/नहीं
{च} क्या आप कभी किसी अपराध के लिए
न्यायालय द्वारा दोषी ठहराए गए हैं ? - हाँ/नहीं
{छ} क्या आप कभी किसी परीक्षा में अयोग्य
ठहराए गए या किसी विश्वविद्यालय या
किसी अन्य शिक्षा प्राधिकरण/संस्था द्वारा
निकाले गए हैं ? - हाँ/नहीं

-5-

- {ज} क्या आप कभी किसी लोकसेवा आयोग द्वारा उनकी किसी भी परीक्षा में बैठने/चयन के लिए विवर्जित/अयोग्य ठहराए गए हैं ? - हों/नहीं
- {झ} इस साक्ष्यांकन फार्म को भरते समय क्या किसी न्यायालय में आपके विरुद्ध मुकदमा चल रहा है ? - हों/नहीं
- {ट} इस साक्ष्यांकन फार्म को भरते समय क्या किसी शैक्षणिक प्राधिकरण/संस्था में आपके विरुद्ध कोई मामला चल रहा है ? - हों/नहीं
- {ठ} शासकीय या अन्य किसी के अन्तर्गत प्रशिक्षण संस्थान से निकाले गए/निष्काशित किये गये/हटाए गए ? - हों/नहीं
12. {2} यदि उपर्युक्त किसी भी प्रश्न का उत्तर हों में हो तो मामले गिरफ्तार/नजरबंद/जुर्माना/अपराधी/कारावास/सजा/आदि होने तथा/या इस फार्म को भरते समय न्यायालय/विश्व विद्यालय/शैक्षणिक प्राधिकरण/संस्था में चल रहे मुकदमें/मामले के स्वरूप के संबंध में पूरा ब्यौरा दीजिए ।

टिप्पणी -

- {1} कृपया इस साक्ष्यांकन फार्म के उपर दी गई 'चेतावनी' को भी देखिए ।
- {2} यथास्थिति "हों या नहीं" को काटकर प्रत्येक प्रश्न का उत्तर अलग-अलग दिया जाना चाहिए ।

13. अपने इलाके के दो जिम्मेदार व्यक्तियों के नाम, ऐसे दो व्यक्तियों के नाम दीजिए जो आपको जानते हों ।
- {1}.....
- {2}.....

मैं प्रमाणित करता हूँ कि ऊपर दी गई सूचना जहाँ तक मुझे पता है तथा विश्वास है, सही तथा पूर्ण है । मैं ऐसी किसी स्थिति से परिचित नहीं हूँ जिसके कारण मैं सरकार के अधीन नौकरी के लिए योग्य न हो सकूँ ।

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

तारीख

स्थान

पहचान प्रमाण - पत्र

प्रमाण पत्र निम्नलिखित किसी एक के द्वारा हस्ताक्षरित किए जाने के लिए -

- (1) केन्द्रीय या राज्य सरकार के राजपत्रित अधिकारी,
- (2) साधारणतया जहाँ का उम्मीदवार या उसके माता-पिता/संरक्षक निवासी हैं, वहाँ के निर्वाचन क्षेत्र के संसद या राज्य विधान मण्डल के सदस्य,
- (3) सब डिवीजनल मजिस्ट्रेट / अधिकारी,
- (4) मजिस्ट्रेट की शक्तियों का प्रयोग करने के लिये प्राधिकृत तहसीलदार या नायब तहसीलदार,
- (5) जहाँ उम्मीदवार पहले पढ़ता रहा हो वहाँ के मान्यता प्राप्त स्कूल/कॉलेज संस्था का प्रिन्सीपल/मुख्याध्यापक,
- (6) ब्लाक विकास अधिकारी,
- (7) पोस्ट मास्टर, और
- (8) पंचायत निरीक्षक ।

प्रमाणित किया जाता है कि मैं श्री/श्रीमति/कुमारी
पुत्र/पुत्री श्री को पिछले वर्षों महीनों से
जानता हूँ और जहाँ तक मुझे पता है और विश्वास है कि उसने जो ब्यौरे दिये हैं वे सही हैं ।

स्थान :
तारीख :

हस्ताक्षर
पदनाम या हैसियत और पता.....
.....

चरित्र प्रमाण -पत्र

(प्रमाण पत्र केन्द्रीय या राज्य सरकार के राजपत्रित अधिकारी के द्वारा हस्ताक्षरित किए जाने के पश्चात किसी वैतनिक प्रथम श्रेणी कार्यपालन मजिस्ट्रेट या उपमंडलीय मजिस्ट्रेट द्वारा साक्ष्यांकित किया जाए)

प्रमाणित किया जाता है कि मैं श्री /श्रीमती /कुमारीआत्मज.....
.....को विगतवर्षों से जानता /जानती हूँ तथा अपनी जानकारी तथा
विश्वास के अनुसार उसका चरित्र अच्छा है और उसके पूर्ववृत्त में ऐसा कुछ नहीं है जो कि उसे
सरकारी नौकरी के लिए अयोग्य घोषित करें

श्री./श्रीमती./कुमारी..... मेरा संबंधी नहीं है ।

स्थान.....
दिनांक.....

राजपत्रित अधिकारी के हस्ताक्षर.....
पदनाम.....

साक्ष्यांकन

(वैतनिक प्रथम श्रेणी कार्यपालन मजिस्ट्रेट या उप मंडलीय मजिस्ट्रेट द्वारा साक्ष्यांकित किया जाए)

स्थान.....
दिनांक.....

हस्ताक्षर.....
दिनांक.....

(गोल मुहर)

ATTESTATION FORM

WARNING

THE FURNISHING OF FALSE INFORMATION OR SUPPRESSION OF ANY FACTUAL INFORMATION IN THE ATTESTATION FORM WOULD BE A DISQUALIFICATION, AND IS LIKELY TO RENDER THE CANDIDATE UNFIT FOR EMPLOYMENT UNDER THE GOVERNMENT.

2. IF DETAINED, ARRESTED, PROSECUTED, BOUND DOWN, FINED, CONVICTED, DEBARRED, ACCQUITTED ETC. SUBSEQUENT TO THE COMPLETION & SUBMISSION OF THIS FORM, THE DETAILS SHOULD BE COMMUNICATED IMMEDIATELY TO THE AUTHORITIES TO WHOM THE ATTESTATION FORM HAS BEEN SENT, FAILING WHICH IT WILL BE SUPPRESSION OF FACTUAL INFORMATION.

AFFIX YOUR PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH

3. IF THE FACT THAT FALSE INFORMATION HAS BEEN FURNISHED OR THAT THERE HAS BEEN SUPPRESSION OF ANY FACTUAL INFORMATION IN THE ATTESTATION FORM COMES TO THE NOTICE AT ANY TIME DURING THE SERVICE OF A PERSON, HIS SERVICES WOULD BE LIABLE TO BE TERMINATED.

1	NAME IN FULL (IN BLOCK CAPITAL) WITH ALIASES, IF ANY. PLEASE INDICATE IF YOU HAVE DROPPED AT ANY STAGE ANY PART OF YOUR NAME OR SURNAME	SURNAME	NAME
2	PRESENT ADDRESS IN FULL (I.E. VILLAGE, THANA AND DISTRICT, OR HOUSE NUMBER, LANE/STREET/ROAD AND TOWN)		
3 A	HOME ADDRESS IN FULL (I.E. VILLAGE, THANA AND DISTRICT, OR HOUSE NUMBER LANE/STREET/ROAD AND TOWN/ NAME OF DISTRICT HEADQUARTERS		
3B	IF ORIGINALLY A RESIDENT OF PAKISTAN/BANGLADESH (ERSTWHILE EAST PAKISTAN) THE ADDRESS IN THAT COUNTRY AND DATE OF MIGRATION TO INDIAN UNION.		

4 PARTICULARS OF PLACES (WITH PERIODS OF RESIDENCES) WHERE YOU HAVE RESIDED FOR MORE THAN ONE YEAR AT ANY TIME DURING THE PRECEDING FIVE YEARS. IN CASE OF STAY ABROAD (INCLUDING PAKISTAN) PARTICULARS OF ALL THE PLACES WHERE YOU HAVE RESIDED FOR MORE THAN ONE YEAR AFTER ATTAINING THE AGE OF 21 YEARS SHOULD BE GIVEN

PERIOD		RESIDENTIAL ADDRESS IN FULL (I.E. VILLAGE, THANA AND DISTRICT, OR HOUSE NUMBER, LANE/STREET/ ROAD AND TOWN)	NAME OF THE DISTRICT HEADQUARTERS OF THE PLACE MENTIONED IN THE PRECEDING COLUMN.
FROM	TO		

5	NAME (IN FULL) ALIASES IF ANY	NATIONALITY (BY BIRTH/BY DOMICILE)	PLACE OF BIRTH	OCCUPATION (IF EMPLOYED GIVE DESIGNATION & OFFICIAL ADDRESS)	PRESENT POSTAL ADDRESS (IF DEAD GIVE LAST ADDRESS)	PERMANENT ADDRESS
I	FATHER					
II	MOTHER					
III	WIFE/HUSBAND					
IV	BROTHER(S)					
V	SISTER(S)					

11A	ARE YOU HOLDING OR HAVE ANY TIME HELD AN APPOINTMENT UNDER THE CENTRAL OR STATE GOVERNMENT OR A SEMI-GOVT. BODY, OR AN AUTONOMOUS BODY, OR A PUBLIC UNDERTAKING, OR A PRIVATE FIRM OR INSTITUTION IF SO, GIVE FULL PARTICULARS WITH DATES OF EMPLOYMENT, UPTO DATE.				
	PERIOD		DESIGNATION EMOLUMENTS AND NATURE OF EMPLOYMENT	FULL NAME & ADDRESS OF THE EMPLOYER	REASONS FOR LEAVING PREVIOUS SERVICE
	FROM	TO			
11B	IF THE PREVIOUS EMPLOYMENT WAS UNDER THE GOVT. OF INDIA, STATE GOVERNMENT/AN UNDERTAKING OWNED OR CONTROLLED BY THE GOVERNMENT OF INDIA OR A STATE GOVERNMENT /AN AUTONOMOUS BODY/UNIVERSITY/LOCAL BODY.				
	IF YOU HAD LEFT THE SERVICE ON GIVING A MONTH'S NOTICE UNDER RULE 5 OF THE CENTRAL SERVICES (TEMPORARY SERVICE) RULES, 1965 OR ANY SIMILAR CORRESPONDING RULES				
	WERE ANY DISCIPLINARY PROCEEDINGS FRAMED AGAINST YOU OR HAD YOU BEEN CALLED UPON TO EXPLAIN YOUR CONDUCT IN ANY MATTER AT THE TIME YOU GAVE NOTICE OF TERMINATION OF YOUR SERVICES, OR AT A SUBSEQUENT DATE, BEFORE YOUR SERVICES ACTUALLY TERMINATED?				
12A	HAVE YOU EVER BEEN ARRESTED?				YES/NO
12B	HAVE YOU EVER BEEN PROSECUTED?				YES/NO
12C	HAVE YOU EVER BEEN KEPT UNDER DETENTION?				YES/NO
12D	HAVE YOU EVER BEEN BOUND DOWN?				YES/NO
12E	HAVE YOU EVER BEEN FINED BY A COURT OF LAW?				YES/NO
12F	HAVE YOU EVER BEEN CONVICTED BY A COURT OF LAW FOR ANY OFFENCE?				YES/NO
12G	HAVE YOU EVER BEEN DEBARRED FROM ANY EXAMINATION OR RUSTICATED BY ANY UNIVERSITY SELECTION COMMISSION FOR ANY OF ITS EXAMINATION/SELECTION?				YES/NO
12H	HAVE YOU EVER BEEN DEBARRED/DISQUALIFIED BY ANY PUBLIC SERVICE COMMISSION/STAFF SELECTION COMMISSION FOR ANY OF ITS EXAMINATION/SELECTION?				YES/NO

-5-

12I	IS ANY CASE PENDING AGAINST YOU IN ANY COURT OF LAW AT THE TIME OF FILING UP THIS ATTESTATION FORM?	YES/NO
12J	IS ANY CASE PENDING AGAINST YOU IN ANY UNIVERSITY OR ANY OTHER EDUCATIONAL AUTHORITY/INSTITUTION AT THE TIME OF FILLING UP THIS ATTESTATION FORM?	YES/NO
12K	WHETHER DISCHARGED/EXPELLED/WITJHDRAWN FROM ANY TRAINIGN INSTITUTION UNDER THE GOVERNMENT OR OTHERWISE?	YES/NO
12L	IF THE ANSWER TO ANY OF THE ABOVEMENTIONED QUESTIONS IS YES GIVE FULL PARTICULARS OF THE CASE/ARREST/DETENTION/FINE/CONVICTION/ SENTENCE/ PUNISHMENT ETC. AND /OR THE NATURE OF THE CASE PENDING IN THE COURT/UNIVERSITY/EDUCATIONAL AUTHORITY ETC. AT THE TIME OF FILLING UP THIS FORM.	
NOTE -1: PLEASE ALSO SEE THE WARNING AT THE TOP OF THIS ATTESTATION FORM.		
NOTE - 2 : SPECIFIC ANSWERS TO EACH OF THE QUESTIONS SHOULD BE GIVEN BY STRIKING OUT YES OR NO AS THE CASE MAYBE.		
13.	NAME AND ADDRESS OF TWO RESPONSIBLE PERSONS OF YOUR LOCALITY OR TWO REFERENCES TO WHOM YOU ARE KNOWN.	
I CERTIFY THAT THE FOREGOING INFORMATION IS CORRECT AND COMPLETE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF. I AM NOT AWARE OF ANY CIRCUMSTANCES, WHICH MIGHT IMPAIR MY FITNESS FOR EMPLOYMENT UNDER GOVERNMENT.		
DATE :		SIGNATURE OF THE CANDIDATE
PLACE :		

IDENTITY CERTIFICATE

- I) GAZETTED OFFICER OF CENTRAL OR STATE GOVERNMENT;
II) MEMBER OF PARLIAMENT OR STATE LEGISLATURE BELONGING TO THE CONSTITUENCY WHERE THE CANDIDATE OR HIS PARENT/GUARDIAN IS ORIGINALLY RESIDENT;
III) SUB-DIVISIONAL MAGISTRATE/OFFICERS;
IV) TEHSILDARS OR NAIB/DEPUTY THHSILDARS AUTHORISED TO EXERCISE MAGISTERIAL POWERS;
V) PRINCIPAL/HEADMASTER OF A RECOGNISED SCHOOL /COLLEGE/INSTITUTION WHERE THE CANDIDATE STUDIED LAST;
VI) BLOCK DEVELOPMENT OFFICER;
VII) POST MASTER;
VIII) PANCHAYAT INSPECTOR.

CERTIFIED THAT I HAVE

KNOWN _____ SON/

DAUGHTER OF

SHRI _____ FOR THE LAST _____

YEARS _____ MONTHS AND TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF THE PARTICULARS FURNISHED BY HIM/HER ARE CORRECT.

DATE :

PLACE :

SIGNATURE :

DESIGNATION :

ADDRESS :

CERTIFICATE OF CHARACTER

(This certificate is to be issued by a Gazetted officer of any Central/State Government and attested by a Stipendiary I Class Executive Magistrate/Sub Divisional Magistrate)

This is to certify that, I know Shri/Smt/Kumari _____ S/o /D/o Shri _____ for the last ____ years and ____ months and that to the best of my knowledge and belief he/she bears a good moral character and has no antecedents which render him/her unsuitable for Government employment.

2. Shri/Smt/Kum _____ is not related to me.

Place :-

Signature of Gazetted officer.....

Date :-

Designation.....

ATTESTED

(To be attested by a Stipendiary I Class Executive Magistrate/Sub Divisional Magistrate)

Place

Signature

Date

Designation

(Round Seal)

हिन्दी ज्ञान सम्बन्धी घोषणा पत्र
(राजभाषा नियम 1976 के नियम 9/10 के अन्तर्गत)

कर्मचारी/अधिकारी का नाम :
पदनाम :
जन्म तिथि :
शैक्षणिक योग्यता :
5. हिन्दी ज्ञान :-

- (क) मैंने हिन्दी माध्यम से मैट्रिक या उच्च परीक्षा पास की है । अथवा
(ख) स्नातक में हिन्दी साहित्य एक विषय था । अथवा
(ग) मैट्रिक या उच्च परीक्षा में हिन्दी अनिवार्य विषय था । अथवा
(घ) मुझे हिन्दी का कार्यसाधक ज्ञान है । अथवा
मैंने प्राज्ञ परीक्षा उत्तीर्ण की है । अथवा
(ङ) मुझे हिन्दी का कोई ज्ञान नहीं है ।

हस्ताक्षर तथा दिनांक

टिप्पणी :-

जो लागू हो, उसके आगे (✓) का निशान लगायें जो लागू न हो उसे काट दें ।

DECLARATION

I Shri/Shrimati/Kumari
declare as under :

- * (a) That I am unmarried/ a widower/ a widow.
- * (b) That I am married and have only one wife living
- * (c) That I am married and my husband has no other living wife, to the best of my knowledge.
- * (d) That I am married and have more than one wife living application for grant of exemption is enclosed.
- * (e) That I am married to a person who has already one wife or more living. Application for grant of exemption is enclosed.

2- I solemnly affirm that the above declaration is true and I understand that in the event of the declaration being found to be incorrect after my appointment, I shall be liable to dismissal from service.

Date

Signature.....

- * Delete clauses not applicable.
- * Applicable in the case of clauses (a), (b) and (c) only.

APPLICATION FOR GRANT OF EXEMPTION (vide para 1(b) 1(c) of the declaration)

To,
The.....
.....

Sir,

I request that in view of the reasons stated below I may be granted exemption from the operation of restriction on the recruitment to service of a person having more than one wife living women who is married to a person already having one wife or more living.

REASONS:

Yours faithfully,

Date

Signature.....

DECLARATION REGARDING PERMANENT HOME TOWN

I hereby declare that my permanent home / village is Post office in District of State and furnish the following reasons / documents etc. in support of this declaration.

.....
.....

Certified that I have not so far declared any other place to be my home for any purpose of correspondence with the Government.

Certified also that I would normally reside in the above mentioned town but for my absence from it for service in Government.

Place.....
Date

Signature.....
Name
Designation

ACCEPTED

In case where the town being declared as "HOME" is different from the permanent home or village as ordered in the Service Book, other appropriate official records of the Government Servant.

DECLARATION

I hereby declare that I have never been dismissed from any Government Employment or been convicted by a Magistrate on any criminal charges.

Section No. 162 of the Indian Penal Code and 23 of the Central Excise and Salt Act, 1944 have been read over and explained by me.

WITNESS:

1.

2.

SIGNATURE
NAME :

anbul appoat

शपथ - पत्र

शपथ लेता हूँ कि भारत के विधि द्वारा स्थापित संविधान में निष्ठा और सच्ची श्रद्धा रखूंगा, और अपने पद के कर्तव्यों, निष्ठा, ईमानदारी और निष्पक्षता के साथ निभाऊंगा।

ईश्वर मुझे ऐसा करने की शक्ति दें।

मेरे समक्ष

हस्ताक्षर शपथकर्ता

DECLARATION

I understand that my appointment under Government is temporary and my service may be terminated at any time after notice for a period of not less than one month but without any reasons being assigned. I agree that if I wish to resign my appointment, I shall give notice in writing for a period of not less than one month of my intention to resign.

Signed before me

SIGNATURE

NAME-

INDEX CARD

DIVISION.....
CENTRAL EXCISE COMMISSIONERATE:
BHOPAL

FOR ALL EXECUTIVE AND MINISTERIAL STAFF IN THE COMMISSIONERATE

(I) BIODATA

- (i) Name in Block Capital :
(surname and father's name :
also to be given)
- (ii) Home Town :
(State, District and Post office).....
- (iii) Designation :
- (iv) Place of posting :
(give name of Range/ ;
Division also)
- (v) Date of Birth :
- (vi) Educational Qualification :
- (vii) Date of Joining Govt. Service:
- (viii) Date of Joining in C.Ex. Deptt.:
- (ix) Date of Joining in the Present Grade :
- (x) Date of Superannuation :

(II) HISTORY OF POSTING FROM THE DATE OF APPOINTMENT TO DATE :-

S.No.	Place (state Circle/Division/ Commissionerate also)	Designation	from	to	Period	Remarks
-------	--	-------------	------	----	--------	---------

Contd.....2..

(2)

(III)

- (i) No. of dependents :
(state name &
relationship)
.....
.....
- (ii) Have you got any family
Problem (please state in
Brief)
.....
- (iii) Please give your preference
for posting (for future) (2).....
Three places to be given (1).....
(3).....
- | | Place | Division |
|-----|-------|----------|
| (2) | | |
| (1) | | |
| (3) | | |

Certified that the information given above is true to the best of my knowledge
and belief.

Place.....
Date

Signature.....
(Name in Block Capital letters)
.....
Designation

OPTION FORM

**OPTION FOR POSTING IN THE COMMISSIONERATE TO THE CANDIDATES
RECOMMENDED BY THE SSC THROUGH COMBINED GRADUATE LEVEL
EXAM 2014, WITHIN THE BHOPAL ZONE.**

Sr. No.	Name of the Zone/ Commissionerate	Exercise your order of preference (in ascending order)
1.	Nagpur Zone	
2.	Bhopal	
3.	Jabalpur	
4.	Indore	
5.	Gwalior	
6.	Raipur	
7.	Bilaspur	