

सरहार वल्लिलाઇ राष्ट्रीय प्रौद्यािडी संस्था, सुरत सरदार वल्लभभाई राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, सूरत SARDAR VALLABHBHAI NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY, SURAT

शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार के द्वारा NITSER अधिनियम के तहत स्थापित एक राष्ट्रीय महत्व का संस्थान An Institute of National Importance, Established under NITSER Act by Ministry of Education, Govt. of India

FAMILY DEPENDENCY DECLARATION FORM

r Aw.	HELDERENDENCI DE	CLARATION FO	KIN	
[For the purpose of Medical Re	eimbursement, Children E	Education Allowanc	es, Leave Travel Co	ncession etc.]
Name of the Staff				
Employee Code				
Designation				
Department				
Date of Birth				

Date of Joining

Marital Status

DETAILS OF DEPENDENT "FAMILY" MEMBERS:

(Definition of dependent family members behind the form as per Govt. norms)

- > ALL FIELDS ARE MANDATORY
- > Income Certificate from the Competent Authority.
- > Aadhar Card copy is mandatory and copy of Birth Certificate in case of new born should be compulsorily attached.

S1.	Name of the Dependent	Relationship	Date of	Age	Occupation	
No	Family Members	76 C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	Birth	as on		(Married/
		3		date		Unmarried/Widowed)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

1. When both husband and wife are employed

a) Is spouse of the employee a Government Servant (Central / State / PSUs / CABs etc.)? YES/NO (Pls tick)

If YES, then Name of the Organization

(Please attach latest Identity Card of Place of Work of Spouse)

- b) In case Spouse working in Government service, JOINT DECLARATION FORM has to be submitted every Financial year (For Children Education Allowance & Medical Reimbursement) and once in Calendar Year (For LTC)
- 2. Is Income of dependent family members (other than spouse) more than Rs. 9000/-PM plus the amount of dearness relief on basic pension of Rs. 9000/-PM? YES / NO (Pls. tick)

If NO, please attach Income Certificate of dependent family member issued by the Competent Authority. (Dependent ANNUAL INCOME CERTIFICATE has to be submitted every "Financial Year")

UNDERTAKING

- 1. The Income of dependent family members (other than spouse) do not exceed Rs.9000/-PM plus the amount of dearness relief on basic pension of Rs. 9000/- PM per person from all sources including Pension / Salary / Business / Service etc.
- 2. In the event of any change in the above filled particulars, the same shall be intimated to the Establishment Section at the earliest.
- 3. The particulars of dependent family members of my family as given are correct. If any statement is found to false, I shall be liable for disciplinary action as per CCS Conduct Rules.
- 4. I hereby undertake to keep the above particulars up-to date by notifying to the Establishment Section for any addition /deletion.

INSTRUCTIONS

<u>Declaration of Family Members for the purpose of Reimbursement of</u> <u>Medical Bills, Tickets for Leave Travel Concession and Children Education</u> <u>Allowances</u>

- (1) "Family" means employee's :-
- (i) Husband/Wife including more than one wife and also judicially separated wife.
- (ii) Parents and Stepmother:- A female employee has a choice to include either her parents or her parents-inlaw; option exercised can be changed only once during service.

In case of adoption, only the adoptive and not the real parents. If the adoptive father has more than one wife, the first wife only.

- (iii) Children including legally adopted children, step children and children taken as wards subject to the following condition:-
- (a) Un-married Son: Till he starts earning or attains the age of 25 years, which is earlier.
- (b) Daughter: Till she starts earning or gets married, whichever is earlier, irrespective of age limit.
- (c) Son suffering from permanent disability of any kind (Physical or Mental): No age limit
- (iv) Widowed daughters and dependent divorced/ separated daughters irrespective of age limit
- (v) Sisters including unmarried/divorced/abandoned or separated from husband/ widowed sisters irrespective of age limit
- (vi) Permanently disabled dependent brother No age limit.

(Note: Father/Mother/Father-in-law/Mother in-law residing with either the government servant or the rest of the family members in a station other than the employee's headquarters are eligible for medical reimbursement and Tickets for Leave Travel Concession, as per rules.)

(2) When both husband and wife are employed:-

- (i) The spouse employed in a State Government, Defence/ Railways or Corporation/ Bodies financed partly/ wholly by the Central/ State Government, Local bodies and private organizations, which provides medical services, may choose either the facilities under the Central Government rules or facilities provided by the organization in which the spouse is employed.
- (ii) Where both are Central Government servants, either of them may prefer claim for self and eligible members of their family, according to his/her status.
- (iii) In both the types of cases, a joint declaration is required to be furnished as to who will be preferring the claim. In the absence of joint declaration in the case coming under (ii), the concession is to be availed of by the wife and family members according to the status of the husband. Declaration may be changed as oftentimes as the circumstances like promotion, transfer, resignation etc. requires.
- (iv) If judicially separated, pending decision on guardianship, reimbursement for children may be allowed to either spouse.
- (v) If the spouse is in receipt of fixed medical allowance, the Government servant can avail medical facilities under Medical Attendance Rules for himself and members of family residing with him except for the spouse.

When both husband and wife are employed, either of them may prefer claim for self and eligible members of their family, according to his/her status.

NOTE:-

- (A) Incase spouse is working in Government service, JOINT DECLARATION FORM has to be submitted every Calendar Year.
- (B) Dependent ANNUAL INCOME CERTIFICATE has to be submitted every financial year.

Signature of the Employee Name:

Designation:



સરદાર વલ્લભભાઇ રાષ્ટ્રીય પ્રૌદ્યોગિકી સંસ્થા સુરત सरदार वल्लभभाई राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, सुरत sardar vallabhbhai national institute of technology, surat

शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार के द्वारा NITSER अधिनियम के तहत स्थापित एक राष्ट्रीय महत्व का संस्थान An Institute of National Importance, Established under NITSER Act by Ministry of Education, Govt. of India

परिवार आश्रित घोषणा पत्र

(मेडिकल	प्रतिपूर्ति	बच्चों	की	शिक्षा	भत्ता,	अवकाश	यात्रा	रियायत	के	लिए)
---------	-------------	--------	----	--------	--------	-------	--------	--------	----	------

कमेचारी का नाम :
कर्मचारी कोड:
पद :
विभाग :
जन्म तिथि:
वैवाहिक स्थिति:
नियक्ति की निथि

आश्रित "परिवार" के सदस्यों का विवरण:

(सरकारी नियमों के अनुसार पीछे परिभाषा दी गई है)

- सभी विवरण भरना आवश्यक है ।
- सक्षम प्राधिकारी से आय प्रमाण पत्र अनिवार्य है ।
- 🕨 आधार कार्ड की प्रति आवश्यक है और नवजात के लिए जन्म प्रमाण पत्र की प्रति अनिवार्य है ।

क्रमांक	आश्रित परिवार के	संबंध	जन्म तिथि	वर्तमान	पेशा	वैवाहिक स्थिति (विवाहित
	सदस्य का नाम			आयु		/ अविवाहित / विधवा)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

1. जब पति-पत्नी दोनों नौकरी में हों:

(क) क्या कर्मचारी का जीवनसाथी सरकारी सेवक है (केंद्र / राज्य / PSU/CABs आदि)? हां / नहीं (/ करें)
यदि हां, तो संगठन का नामः
(कृपया जीवनसाथी के कार्यस्थल का नवीनतम पहचान पत्र संलग्न करें)
(ख) यदि जीवनुमाशी मुरकारी मेवा में दे नो

- - बच्चों की शिक्षा भता और चिकित्सा प्रतिपूर्ति के लिए हर वितीय वर्ष में ।
 - एलटीसी के लिए हर कैलेंडर वर्ष में संयुक्त घोषणा प्रपत्र देना आवश्यक है ।
- 2. क्या आश्रित परिवार के सदस्य (जीवनसाथी को छोड़कर) की आय रु 9,000 प्रति माह + डीआर से अधिक है? हां / नहीं (√ करें)

यदि नहीं, तो सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी आय प्रमाण पत्र संलग्न करें। (हर वित्तीय वर्ष में आश्रित आय प्रमाण पत्र देना अनिवार्य है।)

स्वघोषणा

- 1. मेरे आश्रित परिवार के सदस्यों (जीवनसाथी को छोड़कर) की कुल मासिक आय रु 9,000 + (DR) से अधिक नहीं 15
- 2. यदि उपरोक्त विवरणों में कोई परिवर्तन हो, तो मैं तत्काल स्थापना अनुभाग को सूचित करूंगा।
- 3. मेरे द्वारा दिए गए आश्रितों के विवरण सत्य हैं। यदि कोई जानकारी गलत पाई गई, तो मेरे खिलाफ CCS आचरण नियमों के तहत कार्रवाई की जा सकती है।
- 4. मैं यह स्वीकार करता/करती हूं कि परिवार में किसी भी प्रकार का परिवर्तन (जोड़ना / हटाना) होने पर स्थापना अनुभाग को सूचित करूंगा/करूंगी।

निर्देश:

मेडिकल प्रतिपूर्ति, अवकाश यात्रा रियायत टिकट, और बच्चों की शिक्षा भत्ता हेतु परिवार के सदस्यों की घोषणा

(1) "परिवार" का अर्थ है कर्मचारी का:

- i. पति/पत्नी (एक से अधिक पत्नियाँ और न्यायिक रूप से अलग पत्नी भी शामिल)।
- ii. माता-पिता और सौतेली माँ (महिला कर्मचारी अपने माता-पिता या ससुराल पक्ष के माता-पिता में से किसी एक को चुन सकती हैं यह विकल्प सेवा काल में केवल एक बार बदला जा सकता है) ।
- iii. बच्चे गोद लिए हुए, सौतेले बच्चे या पालित बच्चे
 - ॰ बेटा: जब तक कमाई न करने लगे या 25 वर्ष की उम्र तक, जो पहले हो ।
 - o बेटी: जब तक कमाई न करे या शादी न हो जाए, जो पहले हो ।
 - o शारीरिक या मानसिक रूप से स्थायी रूप से अक्षम पुत्र: कोई आयु सीमा नहीं ।
- iv. विधवा बेटियाँ और तलाकशुदा/अलग रह रही बेटियाँ (आयु सीमा नहीं) ।
- v. बहनें अविवाहित / तलाकशुदा / परित्यक्त / विधवा बहनें (आयु सीमा नहीं) ।
- vi. स्थायी रूप से अक्षम आश्रित भाई कोई आयु सीमा नहीं ।

नोट: माता/पिता या सास/ससुर जो कर्मचारी या अन्य परिवार सदस्य के साथ रहते हैं, भले ही वे मुख्यालय से अलग स्टेशन में रहते हों, नियमों के अनुसार मेडिकल प्रतिपूर्ति और एलटीसी टिकट के पात्र हैं।

(2) जब पति-पत्नी दोनों नौकरी में हों:

- i. यदि जीवनसाथी राज्य सरकार, सेना, रेलवे, निगम या किसी अन्य सरकारी संस्था में कार्यरत है, तो वे किसी एक सुविधा को चुन सकते हैं — केंद्र सरकार की या अपने विभाग की।
- ii. यदि दोनों केंद्र सरकार में हैं, तो कोई एक अपने और परिवार के लिए दावा कर सकता है।
- iii. ऊपर के मामलों में, यह संयुक्त घोषणा देना आवश्यक है कि कौन दावा करेगा। यदि ऐसा न किया जाए, तो पति के अनुसार सुविधा दी जाएगी।
- iv. यदि न्यायिक रूप से अलग हुए हैं, तो बच्चों के लिए कोई भी दावा कर सकता है।
- v. यदि जीवनसाथी को फिक्स्ड मेडिकल भत्ता मिल रहा हो, तो कर्मचारी स्वयं और अपने साथ रहने वाले आश्रितों के लिए मेडिकल सुविधा का लाभ ले सकता है (लेकिन जीवनसाथी के लिए नहीं)।

नोट:

(क) यदि जीवनसाथी सरकारी सेवा में है, तो संयुक्त घोषणा पत्र हर कैलेंडर वर्ष में जमा करना आवश्यक है। (ख) आश्रितों का वार्षिक आय प्रमाण पत्र हर वित्तीय वर्ष में जमा करना अनिवार्य है।

> कर्मचारी के हस्ताक्षर नामः



उठाऊंगी

सरहार वल्लस्साछ राष्ट्रीय प्रौद्योगिडी संस्था, सुरत सरदार वल्लभभाई राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, सूरत SARDAR VALLABHBHAI NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY, SURAT

शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार के द्वारा NITSER अधिनियम के तहत स्थापित एक राष्ट्रीय महत्व का संस्थान An Institute of National Importance, Established under NITSER Act by Ministry of Education, Govt. of India

चिकित्सा खर्चो / छुट्टी यात्रा रियायत / शिशु शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति हेतु दावा करने के लिए संयुक्त घोषणा JOINT DECLARATION FOR CLAIMING REIMBURSEMENT OF MEDICAL EXPENCES / LEAVE TRAVEL CONCESSION / CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE

> (दोनों के सरकारी कर्मचारी होने की स्थिति में) (IN CASE BOTH ARE GOVERNMENT EMPLOYEES)

पति द्वारा घोषणा DECLARATION BY HUSBAND

	DECLARATION	N D I NUSD.	AND			
में	एतद द्वारा घोषण	ा करता हूँ की	श्रीमती			जो
मेरी पत्नी है	में		के पद	पर कार्य व	करती है व	—— मैं यह भी
घोषणा करता हु की मैं सभी हितला	भों जैसे चित्कित्स	ा सुविधाओं 🗸	′ छुट्टी यात्र	ा रियायत	/ शिशु হি	शेक्षा भत्ता
आदि का मेरे कार्यालय / मेरी पत्नी	के कार्यालय से र	न्वयं के लिए	और निचे उ	ल्लेखित में	रे परिवार	हेतु लाभ
उठाऊंगा						
I,	hereby	declare	that	my	wife	Smt.
	_is working in _					as
	I also declare tl					
Facilities / Leave Travel Concess	sion / Children E	Education Al	lowance etc	e from my	office / t	from the
office of my wife for myself and	my family as me	entioned belo)W:-			
क्र.सं / S.No.	नाम / Name	;		संबंध	7 / Rela	tionship
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
		कर्मचारी के	हस्ताक्षर /	Signatur	e of Emp	lovee :
		पदनाम /			•	
		दिनाँक / D				
	DECLARAT	ION BY WIF	Έ			
मैं	एतद द्वारा घोसना	करती हूँ की	श्री			_ जो मेरे
पति है में	•		_ के पद प	ार कार्य क	रते है मै	ं यह भी
घोषणा करती हु की मैं सभी हितला	भों जैसे चित्कित्स	ा सुविधाओं /	' छुट्टी यात्र	ा रियायत .	/ शिशु हि	शेक्षा भत्ता
आदि का मेरे कार्यालय / मेरे पति	के कार्यालय से स	वयं के लिए	और निचे उ	ल्लेखित मेरे	रे परिवार	हेत् लाभ

Ι,		hereby	declare	that	my	husband
Shri		_is workir	ng in			as
	I	also decla	are that I will	l avail all	the benefits	s such as
Medical Facilities / Leave Travel (Concessi	on / Childr	en Education	Allowance	etc from m	y office /
from the office of my husband for i	nyself ar	nd my fami	ly as mentione	ed below:-		
		».T			संबंध	
क्र.सं / S.No.	नाम /	Name			सबध	/
Relationship						
1.					,	
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

कर्मचारी के हस्ताक्षर / Signature of Employee : पदनाम / Designation: दिनाँक / Date:

नोट / Note:

1. इस घोषणा – पत्र के साथ विवाहिता के कार्यालय में सक्षम प्राधिकारी द्वारा घोषणा-पत्र के स्वीकरण को भी जमा करें, अन्यथा इसे स्वीकार नहीं किया जाएगा Acceptance of the declaration by the Competent Authority in the spouse's office should be submitted along with this Declaration failing which it would not be accepted.

2. भविष्य में होने वाले किसी भी बदलाव के संबंध में संयुक्त रूप से सूचित करें In case of any change in future, the same should be intimated jointly.

3. जो अनावश्यक हो उसे काट दें Strike out which are not necessary.