



भारतीय सूचना प्रौद्योगिकी संस्थान, नागपुर
Indian Institute of Information Technology, Nagpur

"An Institution of National Importance by an Act of Parliament"

S.No. 140,141/1 Behind Br. Sheshrao Wankhade Shetkari Sahkari Soot Gimi,
Village - Waranga, PO - Dongargaon (Butibori), District - Nagpur (Maharashtra) - 441108

Website: www.iitn.ac.in Email: director@iitn.ac.in, registrar@iitn.ac.in Phone: - 9405215010

परिवार घोषणा प्रपत्र / FAMILY DECLARATION FORM

कर्मचारी का नाम / Name of Employee	
पद / Designation	
विभाग / Department	
जन्म की तारीख / Date Of Birth	
संस्थान में शामिल होने की तारीख / Date of Joining the Institute	

परिवार के सदस्यों का विवरण / Details of Family Members as on _____

क्रमांक /Sr.No.	परिवार के सदस्य का नाम / Name of Family Members	जन्म तिथि / Date of Birth	कर्मचारी के साथ रिश्ता / Relation With Employee	पेंशन/अन्य स्रोतों से आय / Income from Pension/other sources	वे सरकारी सेवा में हैं (हाँ / नहीं) / Whether in Govt. Service(Yes/ No)	टिप्पण / Remarks

मैं इसके द्वारा किसी भी अतिरिक्त/परिवर्तन के बारे में कार्यालय प्रमुख को सूचित करके उपरोक्त विवरण अद्यतन रखने का वचन देता हूँ। / I hereby undertake to keep the above particulars up-to date by notifying to the Head of Office any addition /alteration.

स्थान / Place: _____

Employee

दिनांक / Date: _____

कर्मचारी के हस्ताक्षर / Signature of

विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर / Signature of Head of the Dept.

घोषणा स्वीकार की गई / DECLARATION ACCEPTED

निदेशक / Director



भारतीय सूचना प्रौद्योगिकी संस्थान, नागपुर
Indian Institute of Information Technology, Nagpur

“An Institution of National Importance by an Act of Parliament”

S.No. 140,141/1 Behind Br. Sheshrao Wankhade Shetkari Sahkari Soot Gimi,
Village - Waranga, PO - Dongargaon (Butibori), District - Nagpur (Maharashtra) – 441108

Website: www.iitn.ac.in Email: director@iitn.ac.in, registrar@iitn.ac.in Phone: - 9405215010

परिवार के सदस्य की घोषणा / Declaration of Family Members

साल :-१ जनवरी से ३१ दिसम्बर २० _____ / Year: - 1st January to 31st December 20_____

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे परिवार के निम्नलिखित सदस्य सी.एस. (एम.ए.) नियमों की धारा 4 के नियम 1 और 2 के अनुसार पूर्णतः/मुख्य रूप से मुझ पर निर्भर हैं और मेरे साथ रहते हैं । / Certified that following members of my family declared wholly / mainly dependant on me in terms of rule 1 and 2 of section 4 of C.S. (M.A.) Rules and are residing with me .

क्रमांक /Sr.No	नाम/ NAME	आयु /AGE	रिश्ता / RELATION	आय/ INCOME	पता / ADDRESS

नाम/ Name : _____

पद / Designation: _____

दिनांक / Date: _____

स्थान / Place: _____

कर्मचारी के हस्ताक्षर / Signature of Employee

प्रस्तुत : कुलसचिव / Submitted to : The Registrar