

## एम्पलाई डाटाबेस

1 कर्मचारी/अधिकारी का नाम (हिन्दी में)

In English

2 पिता/पति का नाम (हिन्दी में)

In English

3 वर्ग (√ करें)

<input type="checkbox"/>	अ.जा.	<input type="checkbox"/>	अ.ज.जा.	<input type="checkbox"/>	अ.पि.व.	<input type="checkbox"/>	सामान्य
--------------------------	-------	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	---------

4 लिंग (√ करें)

<input type="checkbox"/>	पुरुष	<input type="checkbox"/>	महिला	<input type="checkbox"/>	अन्य
--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	------

5 जन्मतिथि (अंकों में)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	तिथि	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	माह	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	वर्ष
--------------------------	--------------------------	------	--------------------------	--------------------------	-----	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	------

शब्दों में

6 मूल निवासी :- गृह जिला

राज्य

7 प्रान नंबर

8 बैंक खाता क्रमांक

बैंक शाखा का नाम

आईएफएससी कोड

मोबाइल नंबर

ई-मेल आईडी

9 आधार नंबर

10 राज्य शासन के अंतर्गत नियुक्ति का विवरण

अ. प्रथम नियुक्ति का विवरण :-

i पदनाम

ii पद की श्रेणी (√ करें)

iii पद का प्रकार (√ करें)

iv पदभार ग्रहण तिथि

v वेतनमान

vi प्रशासकीय विभाग का नाम

ब. वर्तमान पदस्थापना का विवरण :-

i पदनाम

ii पद की श्रेणी (√ करें)

iii पद का प्रकार (√ करें)

iv पदभार ग्रहण तिथि

v वेतनमान

vi प्रशासकीय विभाग का नाम

vii विभागाध्यक्ष का कोड

viii वर्तमान कार्यालय का नाम

एवं पता :-

ix आहरण अधिकारी का पदनाम

एवं कार्यालय का पता

11 पति/पत्नि के नियोजन का विवरण :-

(अ) पति/पत्नि के नियोजन का विवरण :-

i पति/पत्नि का नाम

ii नियोजन की स्थिति (√ करें)

<input type="checkbox"/>	राज्य सेवा	<input type="checkbox"/>	अन्य राज्य/केन्द्र शासन	<input type="checkbox"/>	अन्य
--------------------------	------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	------

iii	पदनाम	
iv	विभाग का नाम	
v	कार्यालय का नाम एवं पता	

(ब) प्रतिनियुक्ति की पदस्थापना का विवरण :-

1	प्रतिनियुक्ति पद का पदनाम	
2	संवर्ग का पदनाम	
3	संवर्ग का वेतनमान	
4	प्रतिनियुक्ति पद का वेतनमान	
5	प्रतिनियुक्ति पदस्थापना का वर्ष	

12 वेतनवृद्धि की तारीख       तिथि       माह       वर्ष

13 निलंबन की स्थिति में निलंबन दिनांक       तिथि       माह       वर्ष

नामांकन का प्रकार	नामित व्यक्ति का/व्यक्तियों के नाम	शासकीय कर्मचारी से संबंध	जन्मतिथि (यदि नाबालिग हो)	नाबालिग के संरक्षक का नाम	प्राप्त होने वाला हिस्सा	नामांकन की तिथि	कार्यालय प्रमुख द्वारा नामांकन स्वीकार करने की तिथि	नामित व्यक्ति की मृत्यु शासकीय सेवक से पहले होने की दशा में राशि किसे देय होगी
सी.पी.एस.								
ग्रेज्युटी								
सारांशिकरण राशि								
जी.आई.एस.								
एफ.बी.एफ.								

अधिकारी/कर्मचारी का प्रमाणीकरण

कार्यालय प्रमुख का सत्यापन

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी अनुसार सत्य है।

श्री/सुश्री.....के द्वारा दिये गये उपरोक्त विवरण का मिलान सेवापुस्तिका एवं अन्य अभिलेखों से किया गया है। प्रमाणित किया जाता है कि कार्यालयीन अभिलेखों के आधार पर विवरण सही है।

दिनांक :  
स्थान :

अधिकारी के हस्ताक्षर .....  
पदनाम .....  
कार्यालय का नाम एवं पता .....

दिनांक :

फील्ड का विवरण	स्पष्टीकरण
राज्य शासन के अंतर्गत नियुक्ति का विवरण	
प्रथम नियुक्ति का विवरण	इसमें कर्मचारी/अधिकारी को वर्तमान संवर्ग में प्रथम नियुक्ति का विवरण देना है।
..... पद का प्रकार	इसमें आकस्मिकता मद के केवल नियमित कर्मचारी ही आएंगे तथा कार्यभारित सेवा का सदस्य बनने का दिनांक ही प्रथम नियुक्ति का दिनांक होगा। इसी प्रकार फील्ड में अन्य पर निशान लगाया जाता है तब पद के प्रकार का विवरण भी देना होगा।