

**पंजीकरण फार्म-भूतपूर्व सैनिक**  
**REGISTRATION FORM-EX-SERVICEMEN**

1. संख्या  
Number \_\_\_\_\_

2 रैंक  
Rank \_\_\_\_\_

3. रेजीमेंट / कोर  
Regiment/Corps \_\_\_\_\_

4. नाम  
Name \_\_\_\_\_

5. पिता का नाम  
Father's Name \_\_\_\_\_

6. शैक्षणिक योग्यता  
Education Qualification  
असैन्य \_\_\_\_\_ सैन्य \_\_\_\_\_  
Civil \_\_\_\_\_ Service \_\_\_\_\_

स्टैम्प साईज फोटो  
STAMP SIZE  
PHOTOGRAPH

7. अलंकरण  
Decoration \_\_\_\_\_

8 चरित्र  
Character \_\_\_\_\_

9. पता  
Address \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ तहसील अथवा पुलिस स्टेशन \_\_\_\_\_ दूरभाष \_\_\_\_\_  
Tehsil or Police Station Tele

10. धर्म  
Religion \_\_\_\_\_

11 जाति  
Cast \_\_\_\_\_

12. पारिवारिक ब्यौरा (पत्नी, केवल 25 वर्ष तक की आयु के आश्रित बच्चे व आश्रित माता-पिता)  
Details of family (wife, Only dependent children upto 25 years and dependent parents)

	नाम Name	आयु Age	सम्बन्ध Relationship	शैक्षणिक योग्यता Education Qualification
I.				
II.				
III.				
IV.				
V.				
VI.				
VII.				
VIII.				

13. जन्मतिथि  
Date of Birth \_\_\_\_\_

14 नामांकन तिथि  
Date of Enrolment \_\_\_\_\_

15. सेवामुक्ति तिथि  
Date of Discharge \_\_\_\_\_

16 सेवामुक्ति का कारण  
Reasons for discharge \_\_\_\_\_

17. पेंशन राशि  
Amount of Pension

(क) सेवा पेंशन  
(a) Service Pension ₹ \_\_\_\_\_

(ख) सेवा पेंशन  
(b) Disability Pension ₹ \_\_\_\_\_

(ग) विकलांगता का प्रतिशत  
(c) Percentage of Disability Pension \_\_\_\_\_

18. प्राप्त एकमुश्त भुगतान

Lumpsum Payment received

(क) उपादान

(a) Gratuity ₹ \_\_\_\_\_

(ग) छुट्टी भुनान

(c) Leave encashment ₹ \_\_\_\_\_

(ख) समूह बीमा

(b) Group Insurance ₹ \_\_\_\_\_

(घ) वित्तीय सहायता

(d) Financial Assistance ₹ \_\_\_\_\_

19. रूपांतरित पेंशन

Commutated Pension ₹ \_\_\_\_\_

20. सेवामुक्ति पुस्तिका संख्या व तिथि

Discharge Book No & Date \_\_\_\_\_

21. पीपीओ सं० व तिथि

PPO No & Date \_\_\_\_\_

22. वर्तमान व्यवसाय एवं मासिक आय

Present occupation & monthly income

(क) सेवा

(a) Service ₹ \_\_\_\_\_

(ग) कृषि

(c) Agriculture ₹ \_\_\_\_\_

(ख) व्यापार/उद्योग

(b) Business/Industry ₹ \_\_\_\_\_

(घ) बेरोजगार

(d) Un-Employed \_\_\_\_\_

23. अन्य सम्बन्धित जानकारी, यदि कोई हो

Other relevant information, if any \_\_\_\_\_

24. पहचान चिन्ह

Identification Marks \_\_\_\_\_

25. बाएं अंगूठे का निशान

Left Thump Impression \_\_\_\_\_

### घोषणा-पत्र

### DECLARATION

मैं एतद् द्वारा घोषित करता हूँ कि उपर्युक्त दिया गया ब्योरा मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुरूप सत्य है।

I hereby declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief.

तिथि

Date \_\_\_\_\_

स्थान

Date \_\_\_\_\_

(आवेदक के हस्ताक्षर)

(Signature of Applicant)

### कार्यालय प्रयोग हेतु

### FOR OFFICE USE

पूर्व सैनिक के रूप में स्थिति

हां/नहीं

Status as Ex-Serviceman

पहचान पत्र जारी करने की सं० एवं तिथि

No & Date of identity card issued \_\_\_\_\_

तिथि

Date \_\_\_\_\_

स्थान

Date \_\_\_\_\_

(जिला सैनिक कल्याण अधिकारी/के हस्ताक्षर,  
कार्यालय मोहर एवं तिथि)

(Signature Zila Sainik Kalyan Officer  
with office stamp & date)