

उ0प्र0 पुलिस एवं आर्म्ड फोर्सेज सहायता संस्थान,
कक्ष संख्या-55, नवीन भवन, उ0प्र0 सचिवालय, लखनऊ-226001.
अनुग्रह अनुदान हेतु आवेदन-पत्र

- 1- प्रार्थी का नाम -----
- 2- शहीद कर्मी के माता एवं पिता का नाम -----
(दि0 19-07-13 से निर्धारित की गयी प्रक्रिया के अनुसार)
- 3- आवेदन के दिनांक को आयु -----
- 4- पूरा पता (स्थायी) -----

- 5- आश्रितों की संख्या क्रमांक नाम सम्बन्ध आयु
- 6- प्रार्थी का कैज्युअल्टी से सम्बन्ध -----
- 7- कैज्युअल्टी का नाम, नम्बर, रैंक तथा यूनिट का नाम -----

- 8- कैज्युअल्टी का दिनांक तथा स्थान -----
(अ) प्रकृति (मृत्यु/स्थायी अपंगता) -----
(ब) स्थायी अपंगता का प्रतिशत (प्रमाण-पत्र सहित) -----
(स) अपंगता के आधार पर सेवानिवृत्त होने की तिथि -----
- 9- संरक्षक का नाम व पूरा स्थायी पता -----

(अ) व्यवसाय/धन्धे का विवरण, यदि कोई हो -----
(ब) मासिक आय -----
- 10- प्रार्थी द्वारा प्राप्त की जा रही पेंशन का पूर्ण विवरण (पेंशन मंहगाई भत्ता, अन्य भत्ता आदि) -----
- 11- क्या प्रार्थी को इससे पूर्व भी संस्थान या अन्य स्रोतों से कोई सहायता प्राप्त हुई है? यदि हाँ तो धनराशि, दिनांक, सहायता का उद्देश्य सूचित करें -----
- 12- आवेदित सहायता धनराशि ` -----

दिनांक :

प्रार्थी के हस्ताक्षर

संस्तुतिकर्ता अधिकारी के कार्यालय हेतु
(अभिलेख अधिकारी/महानिदेशक, पुलिस/पी०ए०सी०/अर्द्ध सैनिक बल)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती ----- आश्रित
----- नम्बर-----रैंक -----
यूनिट का नाम -----
का आवेदन-पत्र प्रथम बार संस्थान को '----- (शब्दों में
----- मात्र) की सहायता हेतु संस्तुति सहित भेजा जा रहा है।

दिनांक :

अग्रसारण अधिकारी का हस्ताक्षर
नाम
पदनाम
मुहर