

सत्यमेव जयते

भारत सरकार

GOVERNMENT OF INDIA

Office Of The

प्रधान मुख्य आयकार आयुक्त, मुंबई

PRINCIPAL CHIEF COMMISSIONER OF INCOME TAX, MUMBAI संयुक्त आयकर आयुक्त (मुख्यालय), कार्मिक, मुंबई

JOINT. COMMISSIONER OF INCOME TAX, (HQ) PERSONNEL, MUMBAI

3rd Floor, R No.340, Aayakar Bhavan, M. K. Road, Mumbai – 400020

Tel: (off.) 022-22077187, 022- 22079273

Email ID: <u>mumbai.dcit.hq.pers@incometax.gov.in</u>

No. Jt.CIT(HQ)Pers./Cant. Recrt./Circular/2022-23

Date: 08-03-2023

CIRCULAR

Sub:- Calling the candidates for document verification who have been selected for the post of Canteen Attendant in Income Tax Departmental Canteens in the charge of Pr. Chief Commissioner of Income Tax, Mumbai – reg

The list of candidates who have been recommended for appointment to the post of Canteen Attendant on the basis of result of Skill Test as well as Written Test and in respect of whom dates for document verification have been fixed is enclosed herewith. The candidates are required to report to the Room No. 379, Third Floor, Aaykar Bhavan, New Marine Lines, M.K. Road, Mumbai – 400020 on 20/03/2023 at 11:00 am sharp and also to bring along with them, the following documents:-

- Attestation form (11 pages) (all in original with recent photograph) (format available on www.incometaxindia.gov.in and www.incometaxmumbai.gov.in)
- Marks Sheet and Passing Certificate related to educational qualifications from Std.10th to last qualified Degree.
- Proof of Age (School Leaving Certificate/ Std.10th Certificate showing the Date of Birth)
- Certificate of Physical Disability (If applicable to the candidate)
- Service Leaving Certificate/ Discharge book of Ex-Servicemen(if applicable to the candidate)
- If belonging to SC/ST/OBC category, valid caste certificate issued in the Central Government format by the competent authority in this regard (two copies).
- > Evidence in support of claim of age relaxation, if any.
- Medical Fitness Certificate issued by a Civil Surgeon or Chief Medical Officer of your district. The medical examination is to be done by a Civil Surgeon or Chief Medical Officer of your district and the reports are to be submitted on the day of Document Verification. The Medical Fitness certificate is to be submitted only in the prescribed format (3 pages in original) that is available on www.incometaxindia.gov.in and www.incometaxmumbai.gov.in
- All the above mentioned documents should be brought in original along with a self attested Xerox copy of
- If the candidate is a Central/State Government employee, he/she may produce this letter to his/her controlling authority to enable them to provide his/her medical examination report along with police verification report, vigilance clearance, No objection certificate and character certificate (original / attested copy) obtained at the time of his/her appointment and bring all these documents through proper channel at the time of Document Verification.
- > Fully filled in Candidate's Details Form along with required enclosures (format available on www.incometaxindia.gov.in).
- > 5 recent photographs.
- You are instructed to bring complete address of the respective district police headquarters where you have resided for more than one year in last five years (with pin code) and also the complete address of the respective office of the concerned authority from where your caste certificate has been issued (if applicable).

A copy of the Attestation Form (along with instructions to fill the same), Medical Statement and Declaration Form and Candidate's Detail Form is also being uploaded on the website www.incometaxindia.gov.in. Candidates are requested to download the forms, fill them up in their own handwriting as per instructions, and carry the same with them for document verification.

All the candidates are instructed to bring complete addresses of the respective district police headquarters where he/she has resided for more than one year in last five years (with pin code) and also the complete address of the respective office of the concerned authority from where their caste certificate has been issued (if applicable).

EST SOLD TO STATE OF THE STATE

(महेश स. शिंगदे भा.रा.से.) (MAHESH S. SHINGATE, I.R.S.)

संयुक्त आयकरआयुक्त (मुख्या.) कार्मिक, मुंबई Joint Commissioner of Income Tax (HQ) Personnel, Mumbai

DOCUMENT VERIFICATION DATES FOR THE LIST OF THE CANDIDATES SELECTED TO THE POST OF CANTEEN ATTENDANT

Sr. No.	Name of the Candidate	Father's Name
1.	ABHISHEK SUDARSHAN MORE	SUDARSHAN
2.	ADITYA DASHARATH SARANGALE	DASHARATH
3.	AKASH SHANKAR UTHALE	SHANKAR
4.	BIPIN CHAND	GANESH CHAND
5.	DATTATRAY VISHNU ADAVAKAR	VISHNU
6.	GURUDATTA NIVRUTTI KARANDE	NIVRUTTI
7.	INDRESH MAHENDRA PATIL	MAHENDRA
8.	MAYUR PHAGARE	Ananda
9.	MUKESH ARUN KAMBLE	ARUN
10.	NINAD KAMALAKAR MORE	KAMALAKAR
11.	PRAJWAL PARSHURAM PASHTE	PARSHURAM
12.	PRANESH SITARAM DHANAWADE	SITARAM
13.	PRANITA PANDHARINATH BHOGALE	PANDHARINATH
14.	PRASAD ANAND JADHAV	ANAND
15.	PRATHMESH DILIP WALGHADE	DILIP
16.	RAHUL ADHIK AWAGHADE	ADHIK
17.	RAHUL SANJAY KADAM	SANJAY
18.	RAJESH CHANDRAKANT KAMBLE	CHANDRAKANT
19.	RENUKA MORE	MANGESH
20.	ROHAN DHONDU GHULGHULE	DHONDU
21.	ROHIT DEVIDAS HADE	DEVIDAS
22.	RUPESH AMBHAJI NANDGAONKAR	AMBHAJI
23.	SAIRAJ MEGHSHAM GHATGE	MEGHSHAM
24.	SAMIR SANTOSH DEVRUKHAKAR	SANTOSH
25.	SARVESH SUNIL GAWADE	SUNIL
26.	SAURABH SUNIL ADANGALE	SUNIL
27.	SHARAD MANGESH TALEGAONKAR	MANGESH
28.	SHIVAM CHANDRAKANT VADNERE	CHANDRAKANT
29.	SHRADDHA NILESH KHADPE	NILESH
30.	SHRAVANI RAJENDRA INGLE	RAJENDRA
31.	SIDDHESH SANTOSH GHADIGAONKAR	SANTOSH
32.	SOHAM RAKESH KALAMKAR	RAKESH
33.	SUHAS SATISH SIRSATH	SATISH
34.	VINAYAK HARISH MOOLYA	HARISH

सत्यापन प्रारूप/ ATTESTATION FORM

चेतावनी/ Warning

	ही में खीची गई पोर्ट साईज की फोटो	1 1		ना देना या किसी वास्तविक सूचना को त्रेए उम्मीदवार को सरकार के अधीन
		अयोग्य घोषित किया जा सर	कता है।	
PLE YOU PAS	काई जाए। ASE AFFIX UR RECENT SSPORT SIZE DTOGRAPH.	The furnishing of falsinformation in the Attellikely to render the Government.	se information estation Form w candidate unfi	or suppression of any actual vould be a disqualification & is t for employment under the के बाद यदि उम्मीदवार को हिरासत में
	लिया जाए, सजा ह	ो जाए, वारित किया जाए तो	इसकी सूचना यथा	स्थिति उस प्राधिकारी को तत्काल दी
	जाए जिसको यह	सत्यापन फार्म प्रस्त्त किया	गया है। ऐसा न व	नरने पर इसे वास्तविक सूचनाओं को
	छिपाना समझा जा	•		.,
3)	this form the d authority to wh failing which it v यदि उम्मीदवार के	etail should be communi nom the Attestation Forw will be deemed to be supp	cated to the Sta m has been ser pression of factu जानकारी मलने पर	कि उसने सत्यापन फार्म में कोई गलत
		5.8		hat there has been suppression
	of any factual i		ation form come	es to notice at any time during
			LETTERS) with	aliases if any पूरा नाम यथास्थिति
Γ	उपनाम सहित (स्पष्ट			THE THE PLANT OF T
	उपनाम/SURNAME	नाम/NAME		पिता का नाम/FATHER'S NAME
	(b) Please indicate	if you have added on dr	opped in at any	stage any part of your name or
		ाएं कि क्या आपने नाम व उपन	नाम में कभी कुछ ज	
	surname/कृपया बत 2. Present address	nएं कि क्या आपने नाम व उपन in full, (i.e.Village, Thana &	District, House	
	surname/कृपया बत 	nएं कि क्या आपने नाम व उपन in full, (i.e.Village, Thana &	District, House	ोड़ा है अथवा कुछ घटाया है- No., Lane/Street/Road & Town) &
	surname/कृपया बत 2. Present address name of Dist. Head आदि। 3.(a) Home address name of Dist. Headq	niv िक क्या आपने नाम व उपन in full, (i.e.Village, Thana 8 Iquarters./वर्तमान पूरा पता in full, (i.e.Village, Thana 8 uarters. / घर का पूरा पता अ	District, House । अर्थात् गाँव, थाना a District, House ।	ोड़ा है अथवा कुछ घटाया है- No., Lane/Street/Road & Town) &
	surname/कृपया बत 	niv िक क्या आपने नाम व उपन in full, (i.e.Village, Thana 8 Iquarters./वर्तमान पूरा पता in full, (i.e.Village, Thana 8 uarters. / घर का पूरा पता अ	District, House । अर्थात् गाँव, थाना a District, House ।	ोड़ा है अथवा कुछ घटाया है- No., Lane/Street/Road & Town) & व जिला या मकान नं./गली व सड़क No., Lane/Street/Road & Town) &
	surname/कृपया बत 2. Present address name of Dist. Head आदि। 3.(a) Home address name of Dist. Headq	niv िक क्या आपने नाम व उपन in full, (i.e.Village, Thana 8 Iquarters./वर्तमान पूरा पता in full, (i.e.Village, Thana 8 uarters. / घर का पूरा पता अ	District, House । अर्थात् गाँव, थाना a District, House ।	ोड़ा है अथवा कुछ घटाया है- No., Lane/Street/Road & Town) & व जिला या मकान नं./गली व सड़क No., Lane/Street/Road & Town) &

(b) If originally a resident of Pakistan, the address in that Country and the date of migration to Indian Union./यदि मूलरूप से पाकिस्तान के निवासी है तो देश का पता और भारत में प्रवसन की तारीख। 4.(a) उन स्थानों का ब्यौरा दें (निवास की अवधि सहित) जहाँ आप पिछले पाँच वर्षों में एक वर्ष से अधिक समय तक रहे हीं (विदेश में पाकिस्तान सहित) रहने के मामलों में उन स्थानों का ब्यौरा जहाँ आप 21 वर्ष की आयु पूरी करने के बाद एक वर्ष से अधिक अवधि तक रहे हों।

Particulars of places (with periods of residence) where you have resided for more than one year at a time during the preceding five years. In case of stay abroad (Including Pakistan) particulars of all places where you have resided for more than one year after attaining the age of 21 years, should be given.

निवास की अवधि कब से कब	निवास स्थान का पूरा पता जैसे गाँव,	पहले कॉलम में उल्लिखित स्थानों
तक/ FROM TO	थाना और जिला मकान नं./गली नं./सड़क, कस्बा आदि/	
	Residential address in full (i.e. Village, Thane & Dist. or House No. Lane/Street/Road & Town)	preceeding column.

4.(b)

नाम/ NAME	राष्ट्रीयता	जन्म	का	पेशा यदि नौकरी में	डाक का	स्थायी घर का
	(जन्म से अथवा	स्थान		हो तो पद का नाम	वर्तमान पता	पता/
	अधिवास	Place	of	और कार्यालय का	(यदि संबंधित	Permanent
	से)/Nationality	Birth		नाम/ Occupation	व्यकित	Home Address
	(by birth & or			(if employed give	जीवित हो तो	Address
	by Domicile)			designation and official address)	पिछला पता	
				official address;	दिया जाए)/	
					Present	
					Postal Address (if	
					dead, give	
					last address)	
पिता का पूरा नाम						
और पता/						
Father's name & full address						
माता/ Mother						
पत्नी /पति						
Wife's/Husband's						
vviic syriasbaria s						
भाई/ Brother(s)						
माइ/ छाउताहा(ऽ)						
बहन/बहनें/						
Sister(s)						

5. यदि आपके पुत्र और पुत्रियाँ विदेश में अध्ययन कर रहे/रही हों तो उनके बारे में निम्नलिखित सूचना दी जाए/Information to be furnished with regards to Son(s) and or Daughter(s) in case they are studying/living in a foreign country.

3taa j 8/ t 8 a . to . c. 8			
नाम/Name	राष्ट्रीयता (जन्म से एवं	जिस देश में अध्ययन कर	पहले कालम में दर्शाए गए
	निवास से)/ Nationality	रहे हों उसका नाम पूरा पता	देश में किस तारीख से
	(by birth or by domicile)	सहित/ Country in which	अध्ययन कर रहे/रही हैं/
		studying/living with full address	Date from which studying/living in the country mentioned in previous column

6.	राष्ट्रीयता/Nationality	:-
7. (a) \overline{s}	जन्म तिथि/ Date of Birth	:-
(b)) वर्तमान आयु/Present age	;-
(c)	मैट्रिकुलेशन के समय आयु/Age of Matriculation	; -
Plac (b) 3 Dist (c) 3	नन्म का स्थान तथा स जिले और राज्य का नाम जहाँ व e of Birth, Distt. & State in which situated- इस जिले और राज्य का नाम आप जहाँ के निवासी है t. & State to which you belong- इस जिले और राज्य का नाम आपके पिता जहाँ के मूल f Distt. & State to which your Father originally belo	नेवासी हैं
` '	 भापका धर्म/ Your Religion म्या आप अनुसूचित जाति/जनजाति के है,	
	हाँ" अथवा "नहीं" में गें। यदि "हाँ" तो उसका नाम बताएँ	ř?
Sched	ou a member of a Sceduled caste/ uled Tribes? Ans. "Yes" or "No" & Ans is "Yes" state the name thereof	

10. शैक्षणिक योग्यताएँ- इसके अंतर्गत 15वें वर्ष से स्कूल और कॉलेजों में शिक्षा प्राप्त करने के स्थानों को वर्ष सहित दिखाया जाए/

.....

Educational Qualification showing places of education, with years, in Schools and Colleges since the age of 15

प्रवेश की तारीख	छोड़ने की तारीख	पास की गई परीक्षा
Date of entering	Date of leaving	Examinations passed

11.(a) यदि आप केंद्र/राज्य सरकार/अर्द्ध सरकारी निकाय/सार्वजनिक उपक्रम या किसी निजी अथवा संस्था के अधीन नौकरी कर रहे हों अथवा आपने इनमें कभी नौकरी की हो तो नियुक्ति की तारीख सहित उसका पूरा विवरण दिया जाए।

Are you holding or have at any time held an appoinment under the Central or State Government or Semi Government or Private Firm or Institution? If so, give full particulars with dates of employment, up to date.

अवधि/Period		पद जिस पर काम किया या	कार्यालय, फर्म, संस्थान	नौकरी छोड़ने का कारण/
से/From	तक/То	काम का विवरण/ Designation, emoluments and nature of work handled	,,	Reasons for leaving previous service

11(b) यदि आपने पहले भारत सरकार/राज्य सरकार/भारत सरकार अथवा राज्य सरकार के नियंत्रणाधीन किसी उपक्रमं/स्वायत निकाय/विश्वविद्यालय/स्थानीय निकाय के अधीन नौकरी की हो और केंद्रीय सिविल सेवा (अस्थायी सेवा) नियमावली 1965 के नियम 4 के अंतर्गत अथवा वैसे ही किसी अन्य नियम के अधीन एक महीने का नोटिस देकर नौकरी छोड़ी हो तो क्या आपके खिलाफ कोई अनुशासनात्मक कार्यवाही की गई? क्या सेवा समाप्त करने के लिए आपके द्वारा नोटिस देने पर अथवा उसके बाद की तारीख से आपकी सेवा समाप्त करने से पहले किसी मामले पर आपसे अपने आचरण के बारे में कोई स्पष्टीकरण माँगा गया था?

If the previous employment was under the Government of India/a State Govt./An Undertaking owned or controlled by the Govt. of India or a State Govt./An Autonomous Body/University/Local Body. If you had left service in giving a month's notice under Rule-5 of the Central, Civil Services(Temporary service) Rules, 1965 or any similar corresponding rules where any disciplinary proceedings framed against you, or had you been called upon to explain your conduct in any matter at the time you gave notice of termination of service, or at a subsequent date, before your services actually terminated:

.....

12. (a) क्या आप कभी हिरासत में लिए गए?	हाँ/नहीं
Have you ever been arrested?	Yes/No
(b) क्या अदालत ने किसी अपराध के लिए आपको कभी जुर्माना किया?	हाँ/नहीं
Have you ever been prosecuted?	Yes/No
(c) क्या आप पर मुकदमा चलाया गया?	हाँ/नहीं
Have you ever been kept under detention?	Yes/No
(d) क्या आप कभी हवालात में बन्द रहें?	हाँ/नहीं
Have you ever been fined by a Court of Law?	Yes/No
(e) क्या आपको कभी जमानत देनी पड़ी?	हाँ/नहीं
Have you ever been convicted by a Court of Law for any offence?	Yes/No
(f) क्या आपको कभी किसी अपराध के ले अदालत द्वारा सजा मिली?	हाँ/नहीं
Have you ever been bound down?	Yes/No

(5)	
(g) क्या आप लोक सेवा आयोग द्वारा उसकी किसी परीक्षा/चुनाव के लिए	
अयोग्य घोषित किए गए?	हाँ/नहीं
Have you ever been debarred/disqualified by any Public Service Commission for any of its Examination/Selection?	Yes/No
(h) क्या आपको किसी प्राधिकार/संस्था द्वारा किसी परीक्षा के लिए वारित	
अयोग्य घोषित किया गया अथवा प्रतिबंधित किया गया?	हाँ/नहीं
Have you ever been debarred from any examination or rusticated by any University or any other Educational Authority/Institution? (i) इस सत्यापन फार्म को भरते समय क्या आपके विरूद्ध कोई अदालती	Yes/No
मुकदमा चल रहा है?	हाँ/नहीं
Is any case pending against you in any Court of Law at the time of filling up these Attestation Forms? (j) यदि उपरोक्त में से किसी प्रश्न का उत्तर हाँ में है तो मुकदमा/हिरासत/	Yes/No
सजा आदि का पूरा विवरण दें अथवा इस फार्म को भरते समय अदालत/	
विश्वविद्यालय/बोर्ड/शिक्षा प्राधिकरण आदि के विचारधीन मामलों का ब्यौरा दें?	हाँ/नहीं
Is any case pending against you in any University in any other Educational Authority/ Institution at the time of filling up these Attestation Forms?	Yes/No
नोट/Note I. कृपया इस सत्यापन फार्म के प्रारंभ में दी गई, चेतावनी को भी देख लिया जाए। Please also see the warning at the top of this Attestation Form. II. प्रत्येक प्रश्न का उत्तर देते समय यथास्थित हाँ अथवा नहीं को काट दिया जाए। Specific answers to each of the questions should be given striking out "Yes" or may be. 13. अपने क्षेत्र के दो जिम्मेदार व्यक्तियों के नाम लिखें जो आपको जानते हों Names of two responsible persons (not in blood relation) of your locality or two ref	
you are known. Mention address and telephone no as well.	erences to whom
(1)	
(2)	
में प्रमाणित करता हूँ कि मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार उपर्युक्त सूचना सही और पूर्ण बात की जानकारी नहीं है जो सरकारी नौकरी के लिए मेरी उपयुक्तता में बाधक हो।	है। मुझे ऐसी किसी
I certify that the foregoing information is correct and complete to the best of n belief. I am not aware of any circumstances which might impair my fitness for er Government	
उम्मीदवार के हस्ताक्षर/Signature of Candidate:	

पहचान प्रमाणपत्र/IDENTITY CERTIFICATE

(पहचान प्रमाणपत्र निम्न में से किसी एक के द्वारा हस्ताक्षरित होना चाहिए) (Certificate to be signed by anyone of the following)

i.	केंद्रीय अथवा राज्य सरकार के राजपत्रित अधिकारी/
	Gazetted Officers of Central or State Government
ii.	संसद अथवा उस निर्वाचन क्षेत्र के राज्य विधान परिषद के सदस्य जहाँ अभ्यर्थी अथवा उसके
	पालक/अभिभावक सामान्यतः निवास करते हैं/
	Members of Parliament or State Legislature belonging to the Constituency where the
iii.	Candidate or his parent I guardian is ordinarily resident. अनु विभागीय दंडाधिकारी/अधिकारी/
	Sub-Divisional Magistrate/Officers
iv.	दंडाधिकारी की शक्तियों का प्रयोग करते हुए तहसीलदार अथवा नायब/ उप तहसीलदार/
	Tehsildar or Naib/ Deputy Tehsildars authorized to exercise Magistrate powers
v.	मान्यता प्राप्त शाला/महाविद्यालय/संस्थान के प्राचार्य/प्रधानाध्यापक जहाँ अभ्यर्थी ने अंतिम
	अध्ययन किया है/
	Principal/ Head Master of the recognised School/ College/ Institution where the candidate studied last
vi.	खण्ड विकास अधिकारी/Block Development Officer
vii.	पोस्ट मास्टर/ Post Master
viii.	पंचायत निरीक्षक/Panchayat Inspector
	प्रमाणित किया जाता है कि मैं श्री/श्रीमती/कुमारी
पुत्र/पुत्री	ो/पत्नी श्री/श्रीमती वर्ष माह
से जान	ता/जानती हूँ एवं इनके द्वारा संपूरित किए गए विवरण मेरे ज्ञान एवं विश्वास के अनुरूप सत्य हैं।
	Certified that, I have known Shri/Smt./Kum.
	Son/ Daughter/ Wife of Shri
Month	for the last years s and that to the best of my knowledge and belief the particulars furnished by him / her are
correct	
	स्थान/Place: सक्षम अधिकारी का नाम, पदनाम, हस्ताक्षर तथा पता
	Name, Designation, Signature and Address of the Competent Authoity
	दिनांक/Date:
	कार्यालय द्वारा भरे जाने हेतु

i. नियुक्त करने वाले प्राधिकारी का नाम,
 पदनाम एवं पूरा नाम

अपर आयकर आयुक्त(मुख्या), कार्मिक, आयकर भवन, मुंबई-400020.

Name, Designation & full address of the Appointing Authority:

Addl. Commissioner of Income Tax (HQ) Personnel & Technical, Aayakar Bhavan, Mumbai-400020

ii. पद जिसके लिए अभ्यर्थी विचारधीन है Post for which the candidate is being considered

कार्मिक /Personnel आयकर भवन/ Aayakar Bhawan मुंबई/Mumbai-400020

में एतदद्वारा यह घोषित करता हूँ कि । hereby declare that

मे भारत का/की नागरिक हूँ। am a Citizen of India

मैं किसी अवैधानिक संस्था का सदस्य नहीं था/थी। I was not a member of any unlawful organization

मैं किसी अवैधानिक संस्था का सदस्य नहीं हूँ और मैं किसी भी अवैधानिक संगठन की गतिविधियों में भाग नहीं लूँगा/लूँगी

I am not a member of any unlawful organization and I shall not take part in activities of any unlawful organization.

में किसी भा आरोप में न्यायालय द्वारा आरोपित नहीं किया गया हूँ।

मैं अविवाहित/विवाहित हूँ। I am Unmarried/ married.

दिनांक/Date:____

I have not been convicted by the Court of Law for any offence.

मैं किसी भी राजनीतिक दल या संस्था जो कि राजनीति में हिस्सा लेती है का सदस्य नहीं बनूँगा और न ही अन्य किसी रूप में इससे संबंधित रहूँगा और न ही किसी राजनीतिक आंदोलन या गतिविधि में हिस्सा लूँगा और न ही इसकी सहायता में सदस्यता और न ही इसकी सहायता किसी दूसरे माध्यम से करूँगा।

I shall not be a member of, or be otherwise associated with, any political party or any organization which takes part in politics nor shall I take part in, subscribe in aid of, or assist in any other manner, any political movement or activity.

में आगे यह भी घोषित करता हूँ कि मैं किसी प्रादेशिक सेना की क्षेत्रीय इकाई का सदस्य नहीं हूँ। I further declare that I am not a member of Provincial Unit of Territorial Army.

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर/

SIGNATURE OF THE CANDIDATE

घोषणा/Declaration

1.	I, Shri /	गोमती/कुमारी निम्न के अंतर्गत घोषणा करता/करती हूँ कि 'Smt./ Kum. e as under कि मैं अविवाहित/विधुर/विधवा हूँ। That I am unmarried/ a widowr/ a widow.
	ii.	कि मैं विवाहित हूँ एवं मेरी एक ही जीवित पत्नी है। That I am married and have only one wife living.
	iii.	कि मैं विवाहित हूँ और मेरे श्रेष्ठ ज्ञान के अनुसार मेरे पति की कोई और जीवित पत्नी नहीं है। That I am married and my husband has no other living wife to the best of my knowledge.
	iv.	कि मैं विवाहित हूँ और मेरे पास एक से अधिक पत्नियाँ हैं अनुदान में छूट के लिए आवेदन पत्र संलग्न है। That I am married and have more than one wife living. Application for grant of exemption is enclosed.
	v.	ऐसे व्यक्ति से विवाहित हूँ जिसकी पूर्व में ही एक अथवा अधिक पत्नियाँ जीवित हैं। अनुदान में छूट के लिए आवेदन पत्र संलग्न है। That I am married to a person who has already one wife or more living. Application for grant of exemption is enclosed.
	vi.	मैं शासकीय सहमित के बिना किसी महिला/पुरुष जिसके पास एक जीवित पित/पत्नी हो, से विवाह नहीं करूँगा। I will not marry any woman/ man having a living husband/ wife without Government's consent.
	पश्चात् रहूँगा/र I sole: ent of t	निष्ठा से उपरोक्त घोषणा के सत्य होने को स्वीकार करता हूँ एवं मैं समझता हू कि मेरी नियुक्ति के मेरे द्वारा की गई घोषणाओं में कोई त्रुटि पाई जाती है तो मैं सेवा पदच्युत किए जाने योग्य हूँगी। mnly affirm that the above declaration is true and I understand that in the che declaration being found to be incorrect after my appointment, I shall be be dismissed from service.
दिन	नांक/Dat	eहस्ताक्षर/Signature
	Please प्रावधान	नागू न होने वाले प्रावधानों को निरस्त कर दें delete the not applicable clauses. त (i),(ii) और (iii) के प्रकरणों में लागू able in the case of Clauses (i), (ii) & (iii) only.

भारत शासन के अंतर्गत अधीनस्थ सेवाओं में नियुक्ति के लिए विचाराधीन अभ्यर्थियों हेतु सत्यापन प्रारूप VERIFICATION FORM FOR CANDIDATES UNDER CONSIDERATION FOR APPOINTMENT TO A SUBORDINATE SERVICE UNDER THE GOVT. OF INDIA.

	में,		जो	कि
		मं नियुक्ति के लिए अभ्यर्थी हूँ एतदद्वारा प्रमाणित व	करता हूँ कि वि	नेम्न
प्रश	श्नों पर मेरे	उत्तर सत्य हैं।		
	l,			
			hereby ce	rtify
tn	at my ans	swers to the following questions are correct.		
a.	क्या आप	। इससे पूर्व में केंद्र अथवा किसी प्रांतीय सरकार के		
	कर्मचारी	रहे हैं	हाँ/न	नहीं
	Have yo	ou previously been employed by the Central or any Provincial		
	Govern	ment?	Yes,	/No
	•••••			
	विभाग उ	अथवा कार्यालय जिसमें पूर्व नियुक्ति थीं। नियुक्ति पर पदनाम। नियु	क्ति निरस्त	किए
	जाने के	कारण		
		ment or Office in which previously employed. Designation o	f appointm	ent.
	Reason	s for termination of appointment.		
b.		ने पूर्व में केंद्र अथवा प्रांतीय सरकार के अंतर्गत किसी नियुक्ति के देदन किया है जिसमें आप सफल न रहे हों?	-	
		ou previously applied without success for any appointment	हाँ/नहीं	
		he central or a provincial Government?	Yes/No	
		य जिसमें नियुक्ति चाहते थे नियुक्ति का पदनाम जिसके लिए .		
		ice in which Designation of appoi	ntment app	lied
apt		t was sought		
出	ममयना है	् कि यदि उपरोक्त कथन किसी वस्त्गत संदर्भ में असत्य हो तो मेरी निय	ाक्ति निग्न्य	கோ
	राणज्ञाता हू य होगी।/		3. 10. 10.100	1-1/
		and that if the above statement is false in any materi	al respect	mv
		able to be terminated.	ur respect	111.9
/Da	ate:			
		हस्ताक्षर/Signa	ture	

10(A)

चरित्र प्रमाणपत्र/CHARACTER CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि मैं श्री/श्रीमती/क्र	नारीपुत्र/पुत्री/ पत्नी श्री/श्रीमती
	वर्ष माह से जनता/जानती हूँ एवं अपने श्रेष्ठ ज्ञान के
साथ विश्वास करता हूँ कि वह सम्मान जनक चरित्र र	खता/रखती है एवं इनका कोई अतीत ऐसा नहीं है जो इन्हें
शासकीय सेवा हेतु अयोग्य प्रतिपादित करता है।	
Certified that, I have known Shri/Sm	
	Son/ Daughter of for the last vears
Months and that to the best	of my knowledge and belief he /she bears a
	ents which will render him/ her unsuitable for
श्री/श्रीमती/कुमारी	से मेरा कोई संबंध नहीं है।
Shri/ Smt. Kum.	
स्थान/Place:	
	 राजपत्रित अधिकारी का नाम एवं हस्ताक्षर/
GA	ZETTED OFFICER'S NAME & SIGNATURE
दिनांक/Date: पदः	नाम/DESIGNATION
कार्यालय पता/OFFICE ADDRESS:	
चरित्र प्रमाणपत्र/CHA	D(B) ARACTER CERTIFICATE नारीपुत्र/पुत्री/ पत्नी श्री/श्रीमती
	वर्ष माह से जनता/जानती हूँ एवं अपने श्रेष्ठ ज्ञान के
	खता/रखती है एवं इनका कोई अतीत ऐसा नहीं है जो इन्हें
शासकीय सेवा हेत् अयोग्य प्रतिपादित करता है।	
Certified that, I have known Shri/Sm	t./Kum.
	Son/ Daughter of
Nametha and that he that had	for the last years
	of my knowledge and belief he /she bears a ents which will render him/ her unsuitable for
श्री/श्रीमती/कुमारी	
Shri/ Smt. Kum.	
स्थान/Place:	
	राजपत्रित अधिकारी का नाम एवं हस्ताक्षर/
GAA	ZETTED OFFICER'S NAME & SIGNATURE
दिनांक/Date: पदः	नाम/DESIGNATION
कार्यालय पता/OFFICE ADDRESS:	

पहचान प्रमाणपत्र/IDENTITY CERTIFICATE

(पहचान प्रमाणपत्र निम्न में से किसी एक (*)सक्षम अधिकारी के द्वारा हस्ताक्षरित होना चाहिए) (Certificate to be signed by any one of the following(*) Competent Authorities)

Я	माणित किया जाता	है कि मैं श्री/श्रीमती/कुमा	री		पत्र/पत्री/
	3				
ਹਵ ਹਵੇ ਵੈ	रें एतं यह भी प्रमा	ाणित किया जाता है कि			
		सत्यापित हैं। इनका पह			
1010-01 6	स्ताबार २५ गाटा	सार्यामरा हा इंगमंग नत	१५०६		61
Ce	ertified that, I have	e known Shri/Smt./Kum	•		
				Son/ Daughter	
Month	ns who is residi	ng at			
and it		hat the signatures and	11:-/11		f Shri/Smt. / Kum. marks are
			_•		
प्रक्षम प्रा	धिकारी द्वारा				
म्हर सर्वि	हेत सत्यापित				
- नवीनतम	फोटो (आंशिक			(अभ्यर्थी के हस्त	ाक्षर)
रूप से	फोटो एवं			(Signature of Car	
प्रमाणपत्र ।	पर)			. 0	,
	Photograph				
duly a	attested by				
-	nt authority al				
	ph and partly				
on the cei					
	स्थान/Place:		सक्षम अधि	कारी का नाम, पदनाम	. हस्ताक्षर तथा पता
	, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			signation, Signature	
				petent Authoity	
	दिनांक/Date:				
i.		य सरकार के राजपत्रित अ			
		ers of Central or State		- \ -	
ii.		न निर्वाचन क्षेत्र के राज्य 		६ क सदस्य जहा अ	म्यया अयवा उसक
		क सामान्यतः निवास करते		Indianalian to the	ha Caralitana
		Parliament or State ndidate or his pare			
iii.		डाधिकारी/अधिकारी/	8		
	•	/lagistrate/Officers			
iv.	दंडाधिकारी की श	क्तियों का प्रयोग करते हुए	? तहसीलदार अर	गवा नायब/ उप तहसी	लदार/
	Tehsildar or Nai	b/ Deputy Tehsildars au	thorized to exe	ercise Magistrate po	wers
v.	मान्यता प्राप्त १	शाला/महाविद्यालय/संस्ध	थान के प्राचार्य/	'प्रधानाध्यापक जहाँ	अभ्यर्थी ने अंतिम
	अध्ययन किया है,	/			
		Master of the recognis	sed School/ Col	lege/ Institution wh	nere the candidate
vi.	studied last ज्याद विकास भि	धेकारी/Block Developme	ent Officer		
	2		ant Officer		
vii.	पोस्ट मास्टर/ Po				
viii.	नयायत ।नरादीक	/Panchayat Inspector			

INSTRUCTIONS TO BE FOLLOWED WHILE FILLING THE ATTESTATION FORM

- 1. Please read the instruction carefully and keep a blank copy extra before filling the Attestation Forms.
- 2. Please bring four sets of Attestation Forms duly filled in ORIGINAL with complete address and pin code details.
- 3. Page 6 consists of Identity Certificate which has to be signed by Gazetted Officer of Central or State Government and the same officer should sign the first Character Certificate on page 10(A).
- 4. Page 10(B) consists of Second Character Certificate which has to be signed by different Gazetted officers and the same officer should sign another Identity Certificate on page 11.
- 5. Please note both the Gazetted officers must be different as mentioned in the serial number 3 and 4 above.
- 6. All the 4 attestation forms should be filled identically.
- 7. Failure to comply with the instructions would lead to undue delay in appointment.

CANDIDATE'S STATEMENT AND DECLARATION

	l I	Medical examination	and must sign the de specially directed to	equired below prior to his/her claration appended thereto the warning contained in the		
1	Name in full(i	n capital letters)				
2	State your age	& place of birth				
3(a).	Have you ever had Small Pox intermittent or any other fever, enlargement of glands, spitting of blood, asthma, heart diseases, lung disease, and appendicitis?					
(b).	Any other disease or accident required confinement to bed and medical or surgical treatment					
4	When were you last vaccinated					
5	Have you or any of your near relative been afflicted with consumption, scrofula, gout, asthma, fits epilepsy or insanity?					
6	Have you suffered from any form of nervousness due to overwork or any other cause?					
7	Have you been examined & declared unfit for Government service by Medical Officer/Medical Board, within the last 3 years?					
8	8 Furnish the following particulars concerning your family:					
Father's age if living & state of health		Father's age at death & cause of death	No. of brothers living their ages, & state of health	No. of brothers dead, their ages at death & cause of death		

state of health	cause of death		death	
knowledge corre	ect and true.		be, to the best of my belief	
I also sol account of any di	-		disability certificate / pension	on
		C	'andidate's signature	
Candidate's	signature	_		
(In presence of M	ledical Officer)	Sign	ature of Medical Officer	

No. of sisters living their

ages, & state of health

No. of sisters dead, their

ages at death & cause of

Note:- The candidate will be held responsible for the accuracy of the above statement. By wilfully suppressing any information he will incur the risk of losing the appointment, and if appointed, of forfeiting any claim to superannuation allowance or gratuity.

Mother's age

if living &

Mother's age

at death &

CERTIFICATE

I	hereby	certify	that	I	have	examined
Shri/Smt/Mi	SS			_ a candi	date for emplo	oyment in the
Income-Tax I	Department and	cannot discov	ver that he/she	has any	disease (com	ımunicable or
otherwise)	constitutio	nal w	eakness	or	bodily	infirmity
except						
I do	not consider th	io a disavali	fication for an		nt in the off	ica of the It
	not consider th					
	er of Income-Tax					ms/ner own
statement is _	Years and	u by appearan	ce about	rears	•	
Marks of ider	ntification:-					
1						
1						
2						
			Signature	of the Me	edical Officer	
			Name :			
			ranic .			
			Regd. No.:			
			Degree :			
			Address :			
Signature of t	he candidate ins	ide the box				
O						

THIS FORM SHOULD BE FILLED IN BY BALL PEN BY THE DOCTOR

CANDIDATE'S DETAILS FORM

Alias, if any			
Father's Name			
Mother's Name			
Marital Status			
Name of Spouse (If			
Married)			
Blood Group			
Place of Birth			
Date of Birth			
Gender			
Mobile No (candidate)			
Mobile No (parents)			
Candidate's E-mail ID			
Aadhar No.			
Nationality			
Religion			
Present Address:			
Present Address Duration	From:	Month	Year
Present Address Duration (in month & year)	From: To:	Month Month	Year Year
	11 10 1000 37 1000000		
(in month & year)	11 10 1000 37 1000000		
(in month & year)	11 10 1000 37 1000000		
(in month & year)	11 10 1000 37 1000000		
(in month & year)	11 10 1000 37 1000000		
(in month & year)	11 10 1000 37 1000000		
(in month & year) Permanent Address:	То:	Month	Year
(in month & year) Permanent Address: Permanent Address	To: From: To:	Month	Year
(in month & year) Permanent Address: Permanent Address Duration (in month & year)	To: From: To:	Month	Year
(in month & year) Permanent Address: Permanent Address Duration (in month & year)	To: From: To:	Month	Year

Other Address Duration (From	: Mor	nth	Year
in month & year)	To:	Mor	nth	Year
Police Station				
District				
Educational Qualification (PG/Graduate/UG/below				
Secondary/Others)				
Details of course				
Criminal History (Yes/No)				
Category				
(GEN/SC/ST/OBC/PH/VH/HH/OH) Any other information				
Any other information :				
Photo Identity Proof		PAN Card		Driving Licence
(Enclose any one)		Election ID		Aadhar Card
Residential Address Proof		Passport		Electricity bill
(Enclose any one)		☐ Telephone bill (landline) ☐ Ration card		
	Passbook Utilit		Utility bill	
		Rent Agreem	ent	Others
			Ī	
Date:			C	Candidate Signature
Place:				
i iacc.				