**फॉर्म /Form**

**आश्रित पहचान पत्र / dependent i-card**

**व्यक्तिगत ले.सं./Personal A/C No. : .…………………………………………………………**

**पूरा नाम / Name in full : ……………………………………………………………**

**पदनाम/ Designation : ……………………………………………………………**

**कार्यालय जहां सेवारत है/Office where serving : …………………………………………………………..**

**अधिवर्षिता की तारीख/Date of Superannuation : ……………………………………………………………**

**रोजगार का प्रकार/ Type of employment : ……………………………………………………………**

**आवासीय पता/ Residential Address : ……………………………………………………………**

 **……………………………………………………………**

 **……………………………………………………………**

|  |
| --- |
|  |

**हस्ताक्षर / Signature :**

**आश्रित सदस्य का विवरण/ DETAILS OF DEPENDENT MEMBER**

**आश्रित का नाम/ संबंध/Name of dependent/relationship : …………………………………………………**

**ऊंचाई / Height : ……………………………………………………………**

**जन्मतिथि/ Date of Birth : ……………………………………………………………**

 **प्रतिहस्ताक्षरित / Countersigned**

 **व. लेखा अधिकरी / लेखा अधिकारी**

 **Sr. Accounts Officer/Accounts Officer**

**प्रमाण-पत्र / CERTIFICATE**

मैं, एतदद्वारा यह प्रमाणित करता / करती हूँ कि रक्षा लेखा नियंत्रक गुवाहाटी अथवा अन्य किसी स्थापना से कोई स्थायी पहचान पत्र जारी नहीं हुआ/ …………………….द्वारा …………………….संख्यक स्थायी पहचान पत्र जारी हुआ था तथा वह एतदद्वारा प्रत्यार्पित किया/ लौटाया जाता है।

I, hereby certify that no permanent Identity Card was issued to me by CDA Guwahati or any other establishment/ permanent Identity Card bearing No. ……………………. was issued by………………………………… and surrendered herewith.

\*\*जो लागू न हो, कृपया काट दें। Strike out whichever is not applicable.

हस्ताक्षर / Signature :

नाम / Name :

पदनाम/ Designation :

लेखा संख्या / A/C No. :

कार्यालय / Office :

दिनांक / Date :

टिप्पणी - दो पासपोर्ट साइज़ की फोटो चिपकाएं।

Note: AFFIX 2 (Two) PASSPORT SIZE PHOTOGRAPHS.

 प्रतिहस्ताक्षरित / Countersigned

 व॰ लेखा अधिकारी / Sr. Accounts Officer