

कार्मिक संपदा प्रपत्र

Employee ID																				
GPF/DPF/PRAN/EPF																				

Self
Attested
Passport Size
Photo

(In case of new employee.....to be filled by office)

1. व्यक्तिगत विवरण: PERSONAL DETAILS

i शासकीय सेवक का पूरा नाम/Full Name of Govt. employee . श्री/Shri श्रीमती/Smt. कुमारी/Kumari

FirstName (In english & capital letter)-

Middle Name -

Last Name -

(पूरा नाम हिन्दी में सेवा पुस्तिका के अनुसार) -

ii Father's Name (In english & capital letter) .

पिता का पूरा नाम (हिन्दी में) .

iii Mother's Name (In english & capital letter)-

माता का पूरा नाम (हिन्दी में) .

IV श्रेणी/Category - अनारक्षित/Unreserved अ.पि.व./OBC अ.जा./SC अ.ज.जा./ST

V क्या शासकीय सेवक दिव्यांग है - हाँ नहीं (यदि हाँ हो तो निर्धारित प्रारूप में चिकित्सा प्रमाण-पत्र संलग्न करें)

vi जन्मतिथि अंकों में/Date of Birth . शब्दों में .

vii जन्म स्थान/Place of Birth-

viii जन्म देश/Country of Birth .

ix राष्ट्रीयता/Nationality -

x गृह राज्य/Home State-

xi गृह जिला/Home District -

xii लिंग/Gender . पुरुष/Male महिला/Female ट्रान्सजेन्डर/Transgender

XIII जति/Caste (In english & capital letter)

XIV धर्म/Religion .

XV पहचान चिन्ह/Identification Mark-In english & capital letter . 1 2

हिन्दी में - 1

2

XVI वैवाहिक स्थिति/उत्पन्नसंज्ञाजने . विवाहित अविवाहित तलाकशुदा विधवा/विधुर

XVII Spouse Name (In english & capital letter)
पति/पत्नी का नाम (हिन्दी में)

2-A. सम्पर्क विवरण: CONTACT DETAILS**I वर्तमान आवासीय पता / Present Residential Address (In english & capital letter)**वर्तमान आवासीय पता – शासकीय आवास निजी आवास (आवश्यक दस्तावेज संलग्न करें)

Village/Town/Ward/Colony –

Land Mark-

PostOffice-

Tehsil - District - State - Pin Code . **II स्थायी पता / Permanent Address (In english & capital letter)**ऊपर के समान / Same as above (यदि अन्य हो तो नीचे लिखें / If other fill below fields)

Village/Town/Ward/Colony -

Land Mark-

PostOffice-

Tehsil - District - State - Pin Code - **III Mobile Number - E-mail ID -** **2-B. अन्य विवरण: OTHER DETAILS****I क्या आप अपना आधार नंबर कार्मिक सम्पदा में साझा करने हेतु सहमत हैं ? – आधार** **हाँ** **नहीं** संख्या / Aadhar Number . (सहमति पत्र संलग्न करें)**II स्थायी लेखा संख्या / PAN No. .** **2-C. केवल सी पी एस कर्मचारियों के लिए: ONLY FOR CPS EMPLOYEE****I वार्षिक आय / Income Range (Per Anum)-**5 लाख से कम 5 लाख से 10 लाख तक 10 लाख से 25 लाख तक 25 लाख से अधिक **II पेंशन फण्ड चयन / Pension fund selection .**शासकीय क्षेत्र / Government Sector LIC Pension Fund Limited SBI Pension Funds Private Limited UTI Retirement Solutions Limited **III FATCA Compliance -** Yes No **iv संयुक्त राज्य अमेरिका का व्यक्ति / USA person -** Yes No **v प्रान कार्ड (PRAN CARD) पर पिता के नाम के स्थान पर माता का नाम अंकित कराना चाहते हैं –** **हाँ** **नहीं** **2-D. शैक्षणिक योग्यता: EDUCATIONAL QUALIFICATION (As on date of joining government Service)**

S.No.	Name of Examination	Year of Passing	Board/University	Subject/Branch	Division/Grade	Remark

3. नियुक्ति/पदस्थापना विवरण:**APPOINTMENT/POSTING DETAIL**

केंद्र/राज्य (छत्तीसगढ़/मध्यप्रदेश) शासन के अधीन पूर्व सेवा का विवरण (एक से अधिक पूर्व सेवा होने पर संलग्न प्रपत्र 3-1 भरें) :

क्या केंद्र राज्य (छत्तीसगढ़/मध्यप्रदेश) शासन के अधीन पूर्व की सेवा पेंशन/उपादान संगणना हेतु अर्हतादायी सेवा है?

हाँ नहीं

यदि हाँ हो तो निम्न विवरण भरें -

- (1) स्थापना का प्रकार - नियमित कार्यभारित एवं आकस्मिकता
- (2) नियुक्ति का प्रकार - स्थायी अस्थायी आपाती तदर्थ संविदा
- (3) प्रशासकीय विभाग का नाम -
- (4) पदनाम -
- (5) पद की श्रेणी - पद प्रथम द्वितीय तृतीय (कार्यपालिक) तृतीय चतुर्थ
- (6) ग्रहण तिथि -
- (7) सेवानिवृत्ति/तकनीकी त्याग-पत्र /भारमुक्त तिथि -

II छत्तीसगढ़ शासन के अधीन प्रथम नियुक्ति का विवरण (जिस पद से निरंतर कार्यरत हैं) :

- (1) स्वी त पद का कौडर - राज्य जिला अन्य अखिल भारतीय संवर्ग -IAS IPS IFS Other
- (2) स्थापना का प्रकार - नियमित कार्यभारित एवं आकस्मिकता
- (3) प्रशासकीय विभाग का नाम -
- (4) पदनाम -
- (5) पद की श्रेणी - प्रथम द्वितीय तृतीय (कार्यपालिक) तृतीय चतुर्थ
- (6) पद ग्रहण तिथि -
- (7) वेतनमान / ग्रेड-पे/लेवल -
- (8) मूल वेतन -
- (9) सेवानिवृत्ति की आयु 62 65
- (10) सेवानिवृत्ति तिथि -
- (11) नियुक्ति का प्रकार - स्थायी अस्थायी आपाती तदर्थ संविदा
- (12) नियुक्ति आदेश क्रमांक -
- (13) नियुक्ति आदेश दिनांक -
- (14) नियुक्तिकर्ता अधिकारी का पदनाम -
- (15) विभागाध्यक्ष का नाम -
- (16) वर्तमान कार्यालय का नाम एवं पता -
- (17) आहरण संवितरण अधिकारी का पदनाम- एवं कार्यालय का पता -
- (18) अनुकम्पा नियुक्ति की स्थिति - हाँ नहीं
- यदि हाँ हो तो निम्न विवरण भरें :- मृतक शासकीय सेवक का कर्मचारी कोड/पी पी ओ नंबर/नाम

iii प्रथम नियुक्ति के पश्चात् स्थानांतरण/पदोन्नति/नवीन नियुक्ति/स्तरोन्नयन का विवरण संलग्न प्रपत्र 3.२ में भरें (वर्तमान पदस्थापना को छोड़कर)।

IV छत्तीसगढ़ शासन के अधीन नवीन नियुक्ति/वर्तमान पदस्थापना का विवरण :

क्या वर्तमान पदस्थापना एवं प्रथम नियुक्ति समान है? हाँ नहीं (यदि नहीं हो तो निम्न विवरण भरें)

पदस्थापना का विवरण - (जो लागू हो ✓ करें)

(क) नवीन नियुक्ति - (ख) पदोन्नति -

- विभागीय
- अन्य विभाग
- विभागीय
- प्रतिनियुक्ति/बाह्य सेवा

(ग) स्थानांतरण -

- विभागीय
- प्रतिनियुक्ति/बाह्यसेवा

(घ) स्तरान्तरण-क्रमोन्नति

- समयमान वरिष्ठ श्रेणी
- प्रवर श्रेणी वरिष्ठ प्रवरश्रेणी अधिसमय
- विभागीय • प्रतिनियुक्ति/बाह्यसेवा

- (1) स्वी त पद का कौडर - राज्य जिला अन्य अखिल भारतीय संवर्ग - छै छे व्जीमत
- (2) स्थापना का प्रकार - नियमित कार्यभारित एवं आकस्मिकता
- (3) नियुक्ति का प्रकार - स्थायी अस्थायी आपाती तदर्थ संविदा
- (4) प्रशासकीय विभाग का नाम -
- (5) पदनाम -
- (6) पद की श्रेणी - प्रथम द्विती तृतीय (कार्यपालिक) तृतीय चतुर्थ
- (7) पद ग्रहण तिथि -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- (8) वेतनमान/ग्रेड-पे/लेवल - मूल

--
- (9) वेतन -

--
- (10) आगामी वार्षिक वेतन वृद्धि तिथि -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- (11) पदस्थापना आदेश क्रमांक -
- (12) पदस्थापना आदेश दिनांक -
- (13) विभागाध्यक्ष का नाम -
- (14) वर्तमान कार्यालय का नाम एवं पता -
- (15) नियुक्तकर्ता/पदोन्नतिकर्ता अधिकारी का पदनाम -
- (16) आहरण संवितरण अधिकारी का पदनाम- एवं कार्यालय का पता -

V परिवीक्षा अवधि का विवरण:

- क्या शासकीय सेवक की नियुक्ति परिवीक्षा में हुई है/थी? हां नहीं
- क्या शासकीय सेवक द्वारा परिवीक्षा अवधि पूर्ण कर ली गई है? हां नहीं (यदि हाँ हो तो निम्न विवरण भरें) परिवीक्षा अवधि समाप्ति की तिथि -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- आदेश क्रमांक -

--

VI पति/पत्नी का नियोजन का विवरण:

- क्या पति/पत्नी शासकीय नियोजन में हैं? हां नहीं
- नियोजन की स्थिति - केन्द्र छ.ग. राज्य अन्य राज्य/केन्द्र शासन (यदि छ.ग. राज्य हो तो निम्न विवरण भरें) पति / पत्नी का कर्मचारी कोड -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- डी.डी.ओ. कोड - कार्यालय

--
- का नाम - कार्यालय

--
- का पता -

--

VII विविध विवरण:

(a) निलंबन की स्थिति - हां नहीं (यदि हाँ हो तो निम्न विवरण भरें)

क्र.	निलंबन की तिथि	बहाली की स्थिति (हाँ/नहीं)	बहाली का आदेश क्रमांक	बहाली की तिथि

(b) विभागीय जांच की स्थिति - हां नहीं (यदि हाँ हो तो निम्न विवरण भरें)

क्र.	विभागीय जांच की स्थिति		विभागीय जांच आदेश क्रमांक	दिनांक	विभागीय जांच/निराकरण का आदेश प्रति संलग्न/अपलोड करें
	पूर्व	वर्तमान			

(c) क्या वेतन निर्धारण की जाँच संभागीय संयुक्त संचालक कोष लेखा एवं पेंशन कार्यालय से की गई है? हाँ नहीं

यदि हाँ हो तो, संभागीय संयुक्त संचालक कोष लेखा एवं पेंशन कार्यालय का नाम -

एवं दिनांक - वेतन निर्धारण अनुमोदन/ जाँच में यदि अधिक भुगतान की वसूली की टीप है, तो वसूली की राशि
रूपये.....(राशि रूपये कार्यालय द्वारा अंकित की जाये)

वसूली की राशि (एकमुश्त) रु.....देयक/चालान क्रमांक- दिनांक

यदि वसूली की राशि किश्तों में की गई है तो किश्तों की संख्या.....किश्त की राशि..... देयक/चालान क्रमांक एवं तिथि संबंधी जानकारी संलग्न प्रपत्र 3.टप.6 में
भरकर संलग्न करें।

4. बैंक विवरण: BANK DETAILS

i खाते का प्रकार - बैंक

बचत खाता (Saving A/C) चालू खाता (Current A/C)

ii खाता क्रमांक - बैंक का

iii नाम -

IV शाखा का नाम -

V बैंक/शाखा का पता -

VI बैंक एम.आई.सी.आर., डब्ल्यू.डी. कोड -

VII बैंक आई.एफ.एस.सी. (IFSC) कोड -

पिन कोड -

VIII क्या बैंक खाता क्रमांक आधार से लिंक Is Bank A/c No. linked with Adhar - हाँ नहीं

5-A. परिवार विवरण: FAMILY DETAILS

क्रमांक	सदस्य का नाम	जन्मतिथि	शासकीय सेवक से सम्बन्ध	आधार नंबर	पता

5.B. नामांकन विवरण: NOMINEE DETAILS

Type	Nominee Name			Relationship with govt. employee	(In case of minor)		Share%	Date of nomination	Nominee in case of death/madness/divorce			Remark
					D.O.B.	Guardian Name						
	2	3	4		5	6			7	8	9	

i सामान्य भविष्य निधि/विभागीय भविष्य निधि/नवीन अंशदायी पेंशन योजना [GPF/DPF/NPS (PRAN)]

1												
2												
3												

ii उपादान [Gratuity,

1												
2												
3												

iii समूह बीमा योजना [GIS,

1												
2												
3												

iv एफ़्बी.एफ. [FBF]

2												
3												

शासकीय सेवक द्वारा प्रमाणीकरण :

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी एवं ज्ञान के अनुसार सत्य एवं सही है।

शासकीय सेवक का हस्ताक्षर

दिनांक :

स्थान :

कार्यालय प्रमुख का सत्यापन

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री.....

के द्वारा दिये गये विवरण का सेवापुस्तिका एवं कार्यालयीन अभिलेखों से मिलान किया गया है। तदनुसार उपरोक्त विवरण सही पाया गया है।

अधिकारी के हस्ताक्षर :

पदनाम एवं पदमुद्रा :

कार्यालय का नाम एवं पता :

दिनांक :

कर्मचारी डाटाबेस प्रपत्र में संलग्न किये जाने वाले दस्तावेजों की सूची (स्वप्रमाणित प्रति संलग्न करें)

क्रमांक	दस्तावेज	चिह्नित करें	साफ्टवेयर में अपलोड किये जाने वाले दस्तावेजों का निर्धारित प्रारूप
i	★ फोटो	<input type="checkbox"/>	Size04 to 12KB(JPGFormat)
ii	★ कर्मचारी का नमूना हस्ताक्षर	<input type="checkbox"/>	Size04 to 12KB(JPGFormat)
iii	★ शैक्षणिक योग्यता संबंधी अंक सूची, जन्मतिथि हेतु जन्म प्रमाण पत्र/हाई स्कूल सर्टिफिकेट परीक्षा प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)
iv	● आधार कार्ड अनिवार्य नहीं है।	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)
v	★ पेन कार्ड	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)
vi	★ निवास का पता संबंधी अभिलेख (डीएल, वोटर आईडी, पासपोर्ट आदि)	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)
vii	★ बैंक पासबुक का प्रथम पृष्ठ	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)
viii	★ सर्विस बुक का प्रथम पृष्ठ विवरण पृष्ठ	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)
ix	सर्विस बुक का नामांकन विवरण पृष्ठ	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)
x	जाति प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)
xi	★ दत्तक पुत्र/पुत्री प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)
xii	दिव्यांगता की स्थिति में चिकित्सा प्रमाण पत्र	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)
xiii	बाह्यसेवा/प्रतिनियुक्ति के मामले में आदेश की प्रति	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)
xiv	निलंबन की स्थिति में आदेश की प्रति	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)
xv	निलंबन से बहाली की स्थिति में आदेश की प्रति	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)
xvi	परिवीक्षा अवधि समाप्ति आदेश की प्रति	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)
xvii	शासकीय/निजी आवास संबंधी अभिलेख	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)
xviii	अधिक भुगतान की वसूली संबंधी अभिलेख	<input type="checkbox"/>	Size40 to 100KB(JPGFormat)

(टीप-तारांकित दस्तावेजों को अनिवार्य रूप से संलग्न करें।)

प्रपत्र 3.I

- केन्द्र/राज्य (छत्तीसगढ़/मध्यप्रदेश) शासन क अधीन पूव सेवा का विवरण :

क्या केन्द्र राज्य (छत्तीसगढ़/मध्यप्रदेश) शासन के अधीन पूर्व की सेवा पेंशन/उपादान संगणना हेतु अर्हतादायी सेवा है?

हाँ नहीं

यदि हाँ हो तो निम्न विवरण भरे -

स्थापना का प्रकार - नियमित कार्यभारित एवं आकस्मिकता

नियुक्ति का प्रकार - स्थायी अस्थायी आपातीय तदर्थ संविदा

पदनाम -

पद की श्रेणी - पद प्रथम द्विती तृतीय (कार्यपालिक) तृतीय चतुर्थ

ग्रहण तिथि -

सेवानिवृत्ति/भारमुक्त तिथि - प्रशासकीय

विभाग का नाम -

प्रपत्र 3.I

- केन्द्र/राज्य (छत्तीसगढ़/मध्यप्रदेश) शासन क अधीन पूव सेवा का विवरण :

क्या केन्द्र राज्य (छत्तीसगढ़/मध्यप्रदेश) शासन के अधीन पूर्व की सेवा पेंशन/उपादान संगणना हेतु अर्हतादायी सेवा है?

हाँ नहीं

यदि हाँ हो तो निम्न विवरण भरे -

स्थापना का प्रकार - नियमित कार्यभारित एवं आकस्मिकता

नियुक्ति का प्रकार - स्थायी अस्थायी आपातीय तदर्थ संविदा

पदनाम -

पद की श्रेणी - पद प्रथम द्विती तृतीय (कार्यपालिक) तृतीय चतुर्थ

ग्रहण तिथि -

सेवानिवृत्ति/भारमुक्त तिथि - प्रशासकीय

विभाग का नाम -

प्रपत्र 3.I

- केन्द्र/राज्य (छत्तीसगढ़/मध्यप्रदेश) शासन क अधीन पूव सेवा का विवरण :

क्या केन्द्र राज्य (छत्तीसगढ़/मध्यप्रदेश) शासन के अधीन पूर्व की सेवा पेंशन/उपादान संगणना हेतु अर्हतादायी सेवा है?

हाँ नहीं

यदि हाँ हो तो निम्न विवरण भरे -

स्थापना का प्रकार - नियमित कार्यभारित एवं आकस्मिकता

नियुक्ति का प्रकार - स्थायी अस्थायी आपातीय तदर्थ संविदा

पदनाम -

पद की श्रेणी - पद प्रथम द्विती तृतीय (कार्यपालिक) तृतीय चतुर्थ

ग्रहण तिथि -

सेवानिवृत्ति/भारमुक्त तिथि - प्रशासकीय

विभाग का नाम -

संविदा अधिकारी/कर्मचारी हेतु डाटाबेस प्रपत्र

स्वप्रमाणित फोटो

1 संविदा अधिकारी/कर्मचारी का नाम
(हिन्दी में)
(अंग्रेजी में)

2 पिता का नाम (हिन्दी में)
पिता का नाम (अंग्रेजी में)

3 माता का नाम (हिन्दी में)
माता का नाम (अंग्रेजी में)

4 वर्ग (✓ करें)

5 लिंग ✓ करें)

6 जन्मतिथि

7 क्या पूर्व में भी संविदा नियुक्ति हुई
यदि हाँ तो पूर्व संविदा अवधि का विवरण निम्नानुसार अंकित करें :-

प्रथम नाम	मध्य नाम	अंतिम नाम

अजा अजज अपिव सामान्य
पुरुष महिला ट्रांसजेण्डर

है ? - हाँ नहीं

क्रमांक	आदेश क्रमांक दिनांक	संविदा प्रारंभ तिथि	संविदा समाप्ति तिथि

8 नियुक्ति आदेश क्रमांक

fnukad

9 संविदा पदग्रहण

10 वर्तमान संविदा समाप्ति

11 विभाग का नाम

12 कार्यालय का नाम

13 पदनाम

14 पद की श्रेणी

15 संविदा वेतन

16 पैन |PAN| नंबर

17 पत्राचार का वर्तमान पता

18 गृह जिला

19 राज्य

20 मोबाईल नंबर

21 ई-मेल आई.डी.

22 बैंक का विवरण :

बैंक तथा शाखा का नाम आई.

एफ.एस.सी.

खाता क्रमांक

23 शैक्षणिक योग्यता :

परीक्षा का नाम	वर्ष	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	विषय	श्रेणी

प्रपत्र 3-III

प्रथम नियुक्ति के पश्चात् स्थानांतरण/पदोन्नति/नवीन नियुक्ति/स्तरोन्नयन का विवरण में (वर्तमान पदस्थापना को छोड़कर) -

I- पदस्थापना का विवरण (जो लागू हो करे) ✓		स्तरोन्नयन/वेतनमान																						
नवीन नियुक्ति	पदोन्नति	स्थानांतरण	स्तरोन्नयन	वेतनमान	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	14	15	16	17	18	19	
विभागीय/बाह्य सेवा ;	विभागीय/बाह्य सेवा ;	विभागीय/बाह्य सेवा ;	विभागीय/बाह्य सेवा ;	विभागीय/बाह्य सेवा ;	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	वेतनमान/ग्रेड-पै/लेवल	आदेश क्र. एवं दिनांक	पदभार ग्रहण तिथि	कार्यमुक्त तिथि	कार्यालय का नाम एवं पता	विभाग का नाम	
विभागीय/बाह्य सेवा ;	विभागीय/बाह्य सेवा ;	विभागीय/बाह्य सेवा ;	विभागीय/बाह्य सेवा ;	विभागीय/बाह्य सेवा ;	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा	अथवा							