

कोयला परिवहन के लिए टिप्पर-ट्रक के अटैचमेंट हेतु आवेदन

कृप्या यहाँ  
अपना पासपोर्ट  
साइज का फ़ोटो  
चिपकाएँ

¼1½ आवेदक का नाम या सर्विस नम्बर, रैंक और नाम (अगर आवेदक भूतपूर्व सैनिक हैं) (स्पष्ट अक्षरों में) .....

¼2½ अगर आवेदक विधवा या अनाथ बच्चा है तो उसका मृत सैन्य कार्मिक से संबंध और मृत सैन्य कार्मिक का सर्विस नम्बर, रैंक और नाम.....

(3) आवेदक के निवास का स्थाई पता .....

(4) टेलीफोन या मोबाइल नम्बर .....

(5) ई मेल आई डी, (अगर है) .....

(6) आवेदक की जन्म तिथि .....

(7) सैनिक की मृत्यु की तिथि व मृत्यु का कारण .....

¼8½ सैन्य कार्मिक की विकलांगता की स्थिति में मेडिकल बोर्ड के बैठक की तारीख और अपंगता की प्रतिशतता.....क्या आपकी विकलांगता सैन्य कारणों से हुई है या नहीं.....

(9) आपकी कुल मासिक पेंशन /परिवारिक पेंशन मंहगाई भते सहित (विकलांग सैनिक अपनी विकलांगता पेंशन को भी शामिल करें ).....

(10) अगर आवेदक अनाथ बालक है :-

(१) मेरी आयु 25 वर्ष से कम है (हाँ/नहीं) .....

(२) मैं बेरोजगार हूँ (हाँ/नहीं) .....

(11) अगर आवेदक अनाथ बालिका है :-

(१) मैं अविवाहित हूँ (हाँ/नहीं) .....

(२) मैं बेरोजगार हूँ (हाँ/नहीं) .....

(12) अगर आवेदक अवयस्क व अनाथ बालक/बालिका है तो उसके कानूनी अभिभावक का नाम व पूरा पता .....

(13) मृत सैन्य कार्मिक के आश्रितों के ब्योरे.

¼दस्तावेजी प्रमाण जैसे कि सर्विस ब्योरे @ राशन कार्ड आदि आश्रित होने के प्रमाण के तौर पर संलग्न किए जाएँ ½

क्र सं.	नाम	आवेदक के साथ रिश्ता	वर्तमान आयु	वर्तमान व्यवसाय व आयु (यदि कोई हो)
1				
2				
3				
4				
5				

(14) आवेदक की मृत्यु होने या विक्षिप्त होने की स्थिति में निकटतम रिश्तेदार के निम्नलिखित ब्योरे रिकार्ड हेतु प्रस्तुत करें.

नाम	लिंग	संबंध	जन्म तिथि	पता/फोन नंबर/ई मेल

दिनांक :- \_\_\_\_\_

(आवेदक के हस्ताक्षर)

(आवेदन पत्र को पूर्ण रूप से भर कर तथा आपेक्षित दस्तावेजों और एफिडेविट के साथ निदेशक स्वरोजगार , महानिदेशालय पुनर्वास , पश्चिमी खण्ड 4, रामकृष्णा पुरम , नई दिल्ली - 110066 को भेज दे)

**टिप्पर& ट्रक के अटेचमेंट हेतु आवेदन पत्र के साथ भेजे जाने वाले दस्तावेजों की जांच सूची**

क्र सं	मद	प्रार्थी द्वारा भरा जाना चाहिए	स्वरोजगार निदेशालय द्वारा टिप्पणी
1	क्या आपने आवेदन निर्धारित फॉर्मेट में प्रस्तुत किया है	हाँ / नहीं	
2	क्या आपने सैन्य कार्मिक की मृत्यु का प्रमाण लगाया है   (प्रार्थी अगर विधवा या अनाथ पुत्र/पुत्री है)	हाँ / नहीं	
3	क्या भूतपूर्व सैनिक ने अपनी विकलांगता की प्रतिशतता का साक्ष्य प्रस्तुत किया है (केवल सैनिकों के लिए)	हाँ / नहीं	
4	क्या अपने प्रारम्भिक पीपीओं की प्रति संलग्न की है।	हाँ / नहीं	
5	क्या आपने राज्य/ जिला सनिक बोर्ड द्वारा जारी भूतपूर्व सैनिक या सैनिक की विधवा होने का पहचान पत्र संलग्न किया है	हाँ / नहीं	
6	क्या आपने अपनी आयु का प्रमाण प्रस्तुत किया है	हाँ / नहीं	
7	क्या आपने अवयस्क बच्चे का कानूनी अभिवावक होने का प्रमाण प्रस्तुत किया है	हाँ / नहीं	
8	क्या आपने 10 रूपए के नॉन जुडीशियल स्टाम्प पेपर पर शपथ पत्र लगाया है	हाँ / नहीं	
9	क्या आपका शपथ पत्र नोटरी द्वारा सत्यापित किया हुआ है।	हाँ / नहीं	

**टिप्पणी**

1. प्रार्थना पत्र के सभी कॉलम ठीक प्रकार से भरें और कोई भी कलम खाली न छोड़ें.
2. कृपया सभी कॉलम साफ़-साफ़ भरें और साथ में भेजे जाने वाले दस्तावेज भी पढ़ने योग्य तथा प्रार्थी द्वारा स्वयं प्रमाणित होने चाहिए.
3. कभी भी आपके निवास के पते या टेलीफोन/मोबाइल नम्बर के बदलने पर इस कार्यलय को अवश्य सूचित करें.

**(शपथ पत्र का प्रारूप जो की 10 रुपये के नॉन जुडीशियल स्टाम्प पेपर पर नोटरी द्वारा सत्यापित होना चाहिए)**

1. मैं ..... पुत्र / पुत्री / विधवा ..... एतद द्वारा सत्य निष्ठा से घोषणा करता / करती हूँ कि -

- (क) मैं वर्तमान में सेवारत नहीं हूँ / स्व-रोजगार नहीं चला रहा हूँ।
- (ख) मैंने अपने पति के देहांत के उपरांत पुनः विवाह नहीं किया है (अगर प्रार्थी विधवा है)
- (ग) मैं अविवाहित और बेरोजगार हूँ। (अगर प्रार्थी अनाथ बालिका है)
- (घ) मेरी आयु 25 वर्ष से कम है और मैं बेरोजगार हूँ। (अगर प्रार्थी अनाथ बालक है)
- (ङ) मैंने अभी तक डीजीआर की किसी भी योजना का लाभ नहीं उठाया है।
- (च) मेरे परिवार के किसी भी सदस्य ने इस योजना का लाभ नहीं उठाया है।

2. इस शपथ पत्र में की गयी सभी घोषणाएँ मेरी अपनी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य हैं। इसका कोई भाग असत्य नहीं है और न ही कोई महत्वपूर्ण बात छुपाई गयी है। अगर मेरे द्वारा आवेदन पत्र में या उसके साथ संलग्न दस्तावेजों में दी गयी कोई सूचना व जानकारी कभी भी असत्य या झूठी पाई जाती है तो पुनर्वास महानिदेशालय को यह अधिकार होगा कि मेरा नाम कोयला ढोने व परिवहन करने वाली कंपनियों की टिप्पर ट्रक योजना की प्रतीक्षा सूची से निकाल दें या इस विषय में मेरी पात्रता रद्द कर दें।

हस्ताक्षर .....

पता .....

.....

संपर्क टेलीफोन या मोबाइल न० .....

**दिनांक**

(साक्षी 1) हस्ताक्षर .....

साक्षी का नाम व पता .....

.....

(साक्षी 2) हस्ताक्षर .....

साक्षी का नाम व पता .....

.....

APPLICATION FOR ATTACHMENT OF TIPPER TRUCK FOR COAL  
TRANSPORTATION

Please affix  
your recent  
passport size  
photograph  
here

1. Name of the applicant or SeroN eciv, knaR & emaN( si tnacilppa fi an ESM )  
(In Capital letters).....
  
2. in case of widow / orphan Applicants relationship with deceased service personnel  
and oN ecivreS, knaR& desaeced eht fo emaN. (In Capital letters)  
.....
3. Residential Address.....  
.....
4. Landline / Mobile No.....
5. E-Mail ID, If any.....
6. Date of Birth of the Applicant .....
7. In case of deceased Defence Personnel, date and cause of death .....
  
8. In case of disability of service personnel, Date ohcihw n Medically Boarded Out and  
percentage of disability .....Whether disability attributable to  
Military Service or Not .....
  
9. Amount of pension / family pension presently Drawing including DA (Disabled  
service personnel to include Disability pension drawn by them) .....
  
10. **In case applicant is orphan male child.**
  - (i) I am below the age of 25 yrs (Yes / No) .....
  - (ii) I am unemployed (Yes / No) .....

11. In case applicant is female orphan child.

(i) I am unmarried (Yes / No) .....

(ii) I am unemployed (Yes/ No) .....

12. In case of minor orphan child (Male / Female), Name and Full Address of Legal Guardian .....

13. Details of dependants of deceased service personnel (Documentary evidence such as service particulars).

Sl. No.	Name	Relationship	Present Age	Present occupation & Income, if any
1				
2				
3				
4				
5				

14. In case of Death or Insanity of the applicant, please give the following details of the Next of Kin (NOK) for--- our record :-

Name	Sex	Relationship	Date of Birth	Address / Contact No. / E-Mail

Date: Signature of the Applicant \_\_\_\_\_

***\*(Completed Application Form, duly supported with required documents and prescribed Affidavit may be sent to Dte of Self Emp, Office of DGR, West Block No IV, RK Puram New Delhi-110066)***

**CHECK LIST OF DOCUMENTS TO BE SUBMITTED WITH TIPPER APPLICATION**

<b>S.No</b>	<b>Item</b>	<b>To be filled in by the Applicant</b>	<b>Remarks by SE Dte</b>
1.	Whether Application is on prescribed format	YES/NO	
2.	Whether proof of death of service personnel attached (in Case of widow/Orphan)	YES/NO	
3.	Whether Proof regarding % of disability enclosed by ESM( For Defence Personnel only)	YES/NO	
4.	Whether copy of Initial PPO Enclosed	YES/NO	
5.	Whether copy of ESM Card/Widow Card Issued by RSB/ ZSB enclosed	YES/NO	
6.	Whether Proof Regarding Age Submitted	YES/NO	
7.	Whether Proof of Legal Guardianship in respect of minor child of ESM Furnished	YES/NO	
8.	Have you enclosed an Affidavit on Prescribed Format on Rs 10/- Stamp Paper	YES/NO	
9.	Has Affidavit Been attested by a Notary	YES/NO	

**Note:-**

- (a) Fill all the column in the form correctly. Do not leave any column blank.
- (b) Fill all the column in the legible handwriting. Attach legible copies of documents and should be self attested.
- (c) In case of change of address or Tele No. please intimate to this Office on occurrence.

**(AFFIDAVIT TO BE RENDERED ON RS 10/- NON JUDICIAL STAMP PAPER  
DULY ATTESTED BY A NOTARY)**

1. I \_\_\_\_\_ S/o / D/o / W/o \_\_\_\_\_ do hereby solemnly affirm and declare that:-

- (a) I am not presently employed/self-self employed.
- (b) I have not remarried after the death of my husband (in case of widow).
- (c) I am unmarried and unemployed (in case of orphan female child).
- (d) I am below 25 years and unemployed (in case of orphan male child).
- (e) I have not availed any of the DGR Schemes so far.
- (f) No member of my family has availed of this scheme till date.

2. The contents of this Affidavit are true and correct to the best of my personal knowledge and belief. No part of it is false and no material has been concealed therein. If any information/declaration given by me in my application or in any document submitted by me found to be untrue or false or incorrect DGR would be within its rights to cancel / debar me from emehcS noitatropsnarT laoC rof kcurT reppiT fo tnemhcattA.

Signature \_\_\_\_\_  
 Address \_\_\_\_\_  
 Contact No. \_\_\_\_\_

Dated :

Witness No. 1 .....  
 (Signature, name .....  
 and address) .....

Witness No. 2 .....  
 (Signature, name .....  
 and address) .....