



ESM I CARD



नम्बर : ..... रैंक : ..... नाम : .....

पता : .....

..... फोन / मोबाइल नं. : .....

सेवा में,

दिनांक : .....

जिला सैनिक कल्याण एवं पुनर्वास अधिकारी

पाकेट-सी, सेक्टर-19, नौएडा

गौतम बुद्ध नगर-201301

विषय : भूतपूर्व सैनिक / भूतपूर्ण सैनिक की विधवायें / युद्ध विधवायें पहचान पत्र / रोजगार पंजीकरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

- उपरोक्त विषय में निवेदन है कि मूझे भूतपूर्व सैनिक पहचान पत्र / रोजगार पंजीकरण हेतु जिला सैनिक कल्याण एवं पुनर्वास कार्यालय, गौतमबुद्ध नगर द्वारा कार्यवाही करने का कष्ट करें।
  - निम्नलिखित दस्तावेज मूल रूप से संलग्न हैं व उनकी छाया प्रतियां कार्यालय रिकार्ड्स व कार्यवाही हेतु संलग्न हैं।
    - डिस्चार्ज बुक / सर्विस रिकार्ड की मूल एवं छायाप्रति
    - पीपीओ की मूल एवं छायाप्रति
    - चार सिंगल फोटो और एक ज्वाइंट फोटो, (विधवा कार्ड के लिए पाँच सिंगल फोटो)
    - आधार/निर्वाचन कार्ड की छायाप्रति
    - पेन नं. की छायाप्रति
    - ईसीएसएच कार्ड की छायाप्रति
    - गन लाईसेन्स की छायाप्रति (यदि जारी हो तो)
    - ड्राइविंग लाईसेन्स की छायाप्रति
    - बैंक पासबुक की छायाप्रति
- (नोट : भूतपूर्व सैनिक की विधवायें / युद्ध विधवायें के पहचान पत्र हेतु उपरोक्त के अलावा मृत्यु प्रमाण पत्र की एक कॉपी कार्यवाही / रिकार्ड्स हेतु अनिवार्य है।)

पंजीकरण : ट्रांसफर केस

उपरोक्त विषय पर दूसरे जिलों से आये हुए सैनिक व उनकी विधवा से सम्बन्धित उनके पुराने जिला सैनिक बोर्ड द्वारा जिला सैनिक बोर्ड गौतम बुद्ध नगर के नाम जारी अनापत्ति प्रमाण पत्र (NOC) कार्यवाही हेतु संलग्न है।

ह0 लिपिक

ह0 प्रार्थी

स्वीकृत / अस्वीकृत

ह0 जिला सैनिक कल्याण एवं पुनर्वास अधिकारी



पंजीकरण फार्म - भूतपूर्व सैनिक  
REGISTRATION FORM - EX-SERVICEMEN



1. संख्या \_\_\_\_\_ 2. रैंक \_\_\_\_\_ 3. रेजीमेंट / कोर \_\_\_\_\_  
Number \_\_\_\_\_ Rank \_\_\_\_\_ Regiment/Corps \_\_\_\_\_

4. नाम \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_

5. पिता का नाम \_\_\_\_\_  
Father's Name \_\_\_\_\_

6. शैक्षणिक योग्यता \_\_\_\_\_  
Educational Qualification \_\_\_\_\_

असैन्य \_\_\_\_\_ सैन्य \_\_\_\_\_  
Civil \_\_\_\_\_ Service \_\_\_\_\_

7. अलंकरण \_\_\_\_\_ 8. चरित्र \_\_\_\_\_  
Decoration \_\_\_\_\_ Character \_\_\_\_\_

9. पता \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_

स्टैम्प साइज  
की फोटो  
STAMP SIZE  
PHOTOGRAPH

तहसील अथवा पुलिस स्टेशन \_\_\_\_\_ दूरभाष \_\_\_\_\_  
Tehsil or Police Station \_\_\_\_\_ Tele \_\_\_\_\_

10. धर्म \_\_\_\_\_ 11. जाति \_\_\_\_\_  
Religion \_\_\_\_\_ Caste \_\_\_\_\_

12. पारिवारिक ब्यौरा (पत्नी, केवल २५ वर्ष तक की आयु के आश्रित बच्चे व आश्रित माता-पिता)  
Details of family (wife, only dependent Children upto 25 years and dependent parents)

	नाम Name	आयु Age	सम्बन्ध Relationship	शैक्षणिक योग्यता Educational Qualification
i)				
ii)				
iii)				
iv)				
v)				
vi)				
vii)				
viii)				

जन्मतिथि \_\_\_\_\_ नामांकन तिथि \_\_\_\_\_  
Date of Birth \_\_\_\_\_ Date of Enrolment \_\_\_\_\_

सेवानिवृत्त तिथि \_\_\_\_\_ सेवामुक्ति का कारण \_\_\_\_\_  
Date of Discharge \_\_\_\_\_ Reasons for discharge \_\_\_\_\_

पेंशन धनराशि (क) सेवा पेंशन रु० \_\_\_\_\_  
Amount of Pension : (a) Service Pension Rs. \_\_\_\_\_

(ख) विक्लांगता पेंशन रु० \_\_\_\_\_  
(b) Disability pension Rs. \_\_\_\_\_

(ग) विक्लांगता की प्रतिशतता \_\_\_\_\_  
(b) Percentage of Disability \_\_\_\_\_



18. प्राप्त एकमुश्त भुगतान  
Lump Sum Payment Received :
- (क) उपदान रु० \_\_\_\_\_ (ख) समूह बीमा रु० \_\_\_\_\_  
(a) Gratuity Rs. \_\_\_\_\_ (b) Group Insurance Rs. \_\_\_\_\_  
(ग) छुट्टी भुनाना रु० \_\_\_\_\_ (घ) वित्तीय सहायता रु० \_\_\_\_\_  
(c) Leave encashment Rs. \_\_\_\_\_ (d) Financial assistance Rs. \_\_\_\_\_
19. रूपांतरित पेंशन रु० \_\_\_\_\_  
Commutated Pension Rs. \_\_\_\_\_
20. सेवा मुक्ति पुस्तिका सं. व तिथि \_\_\_\_\_ 21 पी.पी.ओ. सं. व तिथि \_\_\_\_\_  
Discharge Book No. & Date \_\_\_\_\_ PPO No. & Date \_\_\_\_\_
22. वर्तमान व्यवसाय एवं मासिक आय  
Present Occupation and monthly income
- सेवा रु० \_\_\_\_\_ व्यापार/उद्योग रु० \_\_\_\_\_  
Service Rs. \_\_\_\_\_ Business/Industry Rs. \_\_\_\_\_  
कृषि रु० \_\_\_\_\_ बेरोजगार \_\_\_\_\_  
Agriculture Rs. \_\_\_\_\_ Un-employed \_\_\_\_\_
23. अन्य संबन्धित जानकारी, यदि कोई हो  
Other relevant Information, if any \_\_\_\_\_
24. पहचान चिन्ह  
Identification Mark : \_\_\_\_\_
25. बाँए अंगूठे का निशान  
Left thumb Impression \_\_\_\_\_

**घोषणा-पत्र  
DECLARATION**

मैं एतद्वारा घोषित करता हूँ कि उपर्युक्त ब्यौरा मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है।  
I hereby declare that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief.

तिथि  
Date : \_\_\_\_\_

स्थान  
Place : \_\_\_\_\_

(आवेदक के हस्ताक्षर)  
(Signature of Applicant)

**कार्यालय प्रयोग हेतु  
FOR OFFICE USE**

भूतपूर्व सैनिक के रूप में स्थिति हां/नहीं  
Status as Ex-Serviceman Yes/No

पहचान पत्र जारी करने की सं० व तिथि  
No. & Date of identity Card Issued : \_\_\_\_\_

तिथि  
Date : \_\_\_\_\_  
स्थान  
Place : \_\_\_\_\_

(जिला कल्याण अधिकारी/कल्याण एवं पुनर्वास अधिकारी/  
सचिव, जिला सैनिक बोर्ड के हस्ताक्षर, कार्यालय मोहर एवं तिथि सहित)

(Signature Zila Kalyan Officer/Kalyan  
Evam Punarvas Officer/Secretary  
ZSB with office Stamp & date)

**FORM FOR EX SERVICEMEN REGISTRATION****Basic Detail**

Service No. .... Service Type : ..... Rank : .....  
 (Army/Navy/Air Force)  
 Name of ESM ..... Record Office : ..... Registration No. ....  
 Registration dt. .... Identity Card No.: .....  
 (DD/MM/YYYY)  
 Identity Card dt.: ..... Trade: ..... Dt. of Enrolment .....  
 (DD/MM/YYYY)  
 Dt of Discharge: ..... Reason of Discharge: ..... (DD/MM/YYYY)  
 (Completion/Court Martial/Medical/Other)

**Personal Detail**

Dt of Birth: ..... Mob No.: ..... email .....  
 (DD/MM/YYYY)  
 Religion: ..... Cat: ..... Disabled: .....  
 (Gen/OBC/SC/ST) (Yes/No)  
 Disability Percentage: ..... Character: .....  
 (Exemplary/Very Good/Good/  
 Satisfactory)  
 Voter ID Card No. ....

**NOK Detail**

Name : ..... Relation: ..... Dt. of Birth: .....  
 (DD/MM/YYYY)  
 Age: ..... (In case dt of Birth is not available)

**Other Detail**

Arms Held: ..... Driving Licence: ..... Licence Type: .....  
 (Yes/No) (Yes/No) (Lt/Heavy/Spl Veh/  
 Car/Motor Cycle)  
 PAN Card No.: ..... Bank Name: ..... IFSC Code: .....  
 Pension Acct No.: ..... Joint Acct: ..... 1st Acct Holder: .....  
 (Yes/No)  
 2nd Acct Holder: .....

**Permanent Address**

House No: ..... Vill/Street/Mohalla: ..... Police Str: .....  
 Post Office: ..... State : ..... District: .....  
 Tehsil: ..... PIN: .....



**Correspondance Address**

House No:..... Vill/Street/Mohalla:..... Police Stn:.....

Post Office:..... State :..... District:.....

Tehsil:..... PIN:.....

**Pensionery Benefits**Pensioner ..... ECHS ..... CSD ..... Exgretia .....  
(Yes/No) (Yes/No) (Yes/No) (Yes/No)**Rehabilitation**Job:..... Agency:..... Skill Trg:.....  
(Govt Job/Private Job/ Self Employed) (LPG/Petrol Pump/ Other) (Yes/No)