

भारतीय स्टेट बैंक/ भारतीय स्टेट बैंक के सहयोगी बैंकों में भर्ती हेतु
For Recruitment in State Bank of India / Associate Banks of State Bank of India

साक्षात्कार दिनांक :

Date of Interview : _____

पदनाम, जिस हेतु साक्षात्कार लिया जा रहा है :

Post Name, for which Interview is being held : _____

साक्षात्कार का स्थान :

Place of Interview : _____

रोल नं. Roll No. :

अभ्यर्थी का नाम

Name of the Candidate : _____

वर्ग Category :

कार्यालय के उपयोग हेतु
FOR OFFICE USE ONLY

योग्यता / प्रमाणपत्रों का सत्यापन करने वाले अधिकारी का नाम : श्री./ श्रीमती/ कु. :

Eligibility/ Certificates verified by : Shri/Smt/ Kum. : _____

कमियाँ तथा विसंगतियाँ, यदि हैं :

Deficiencies and Discrepancies, if any found : _____

योग्यता / प्रमाणपत्रों का सत्यापन करने वाले अधिकारी का पदनाम एवं हस्ताक्षर

Signature & Designation of Documents Verifying Official

पदनाम

Designation _____

हस्ताक्षर

Signature _____



भारतीय स्टेट बैंक

STATE BANK OF INDIA

केन्द्रीय भर्ती एवं पदोन्नति विभाग

CENTRAL RECRUITMENT & PROMOTION DEPARTMENT

प्रत्याशी का आत्मकथ्य एवं सत्यापन फार्म

CANDIDATE'S BIO-DATA-CUM-ATTESTATION FORM

(कृपया सावधानीपूर्वक पढ़ने के पश्चात फार्म अपनी हस्तलिपि में भरे)

(Please fill in the form in your own handwriting after reading carefully)

यहाँ पासपोर्ट आकार की वह फोटो चिपकाये जिसकी प्रति आपने परीक्षा के समय काल लेटर एवं बायोडेटा पर चिपकायी थी तथा उस पर दिनांक सहित पूर्ण हस्ताक्षर करें

Paste a copy of passport size photograph which was pasted on call letter and Bio-data at the time of examination and sign across it in full with date

साक्षात्कार के लिए केन्द्र :
Centre for Interview :
दिनांक / Date :
अनुक्रमांक / Roll No. :
पद का नाम :
Name of Post :

साक्षात्कार एवं समूह चर्चा हेतु भाषा का विकल्प : हिन्दी/ अंग्रेजी
Choice of Language for Interview : Hindi/ English

1. (क) डिग्री प्रमाणपत्र के अनुसार सुस्पष्ट अक्षरों में पूरा नाम :
(a) Name in full, in block letters as per degree certificate :
श्री/ श्रीमती / कु. Shri/Smt./Kum. :
(ख) वैवाहिक स्थिति : विवाहित / अविवाहित
(b) Marital Status : Married / Unmarried
2. (क) जन्म तिथि
(a) Date of Birth
दिनांक /Date महीना / Month वर्ष / Year
दस्तावेज उदाहरणार्थ हाईस्कूल प्रमाणपत्र, पासपोर्ट इत्यादी के अनुसार (कृपया सलग्न करें)
As per High School Certificate, Passport, Others (please enclose) :
(ख) जन्म का स्थान : जिला : राज्य :
(b) Place of Birth : District : State :
(ग) जिला तथा राज्य जहाँ के आप निवासी हैं.
(c) District and State to which you belong : _____
3. (क) राष्ट्रीयता :
(a) Nationality : _____
(क) धर्म :
(b) Religion : _____
4. (क) पिता / पति का नाम एवं व्यवसाय / पदनाम :
(a) Father's / Husband's name and occupation/profession/designation : _____
(ख) माँ का नाम एवं व्यवसाय :
(b) Mother's name and occupation : _____
5. (क) राष्ट्रीयता पिता माता पति/पत्नी
(a) Nationality : _____ Father : _____ Mother : _____ Husband/ Wife _____
(ख) पति/पत्नी का जन्म स्थान जिला राज्य
(a) Place of Birth of Husband/ Wife : _____ District : _____ State : _____
6. (क) श्रेणी वर्ग (यथोचित आयत में सही का चिन्ह लगाएँ)
(a) Category (Tick the appropriate box)
अ.जा. अ.ज.जा. सामान्य अन्य पिछड़े वर्ग
SC ST GEN OBC
(ख) अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछड़े वर्ग के उम्मीदवार जाति/जनजाति / समुदाय का नाम दें
(b) SC / ST / OBC candidates state the name of CASTE / TRIBE / COMMUNITY
(ग) यदि आप विकलांग हैं तो कृपया यथोचित आयत में सही का चिन्ह लगाएँ जैसे आस्थि विकलांग या दृष्टि विकलांग
(c) If you are Physically Challenged, please tick appropriate box. i.e. OH, VI or HI
आस्थि विक. दृष्टि विक. श्रवण दोष
OH VI HI
(घ) यदि आप शारीरिक रूप से विकलांग हैं तो कृपया अपने विकलांगता का विवरण दें.
(d) If you are a Physically Challenged person, please give details of your handicap.

7. (क) यदि आप प्रत्यावर्तित / प्रवासी / विस्थापित व्यक्ति हों तो उसका विवरण दें.
 (a) If you are a repatriate / migrant / displaced person, give particulars : _____
- (ख) यदि आप भूतपूर्व सैनिक हैं तो कृपया कार्यमुक्ति / सेवानिवृत्ति की तिथि का उल्लेख करें.
 (b) If Ex-serviceman, please give date of discharge / retirement.
- (ग) यदि आप अक्षम भूतपूर्व सैनिक हैं तो उसका विवरण दें
 (b) If you are a disabled ex-serviceman, give particulars _____
- (घ) यदि आप शहीद सैनिक के आश्रित हैं तो उसका विवरण दें
 (b) If you are a dependent of serviceman killed in action, give particulars _____

8. (क) मातृ भाषा
 (a) Mother Tongue :
 (ख) अंग्रेजी के अतिरिक्त अन्य भाषाओं का ज्ञान
 (b) Knowledge of languages other than English

भाषा Language	बोल सकते हैं Speak	पढ़ सकते हैं Read	लिख सकते हैं Write	उत्तीर्ण परीक्षायें, यदि कोई हों तो Examination passed, if any
1.				
2.				
3.				

9. शैक्षणिक योग्यताओं का ब्योरा Details of Educational Qualifications : कुल अंक एवं प्राप्तांक कालम में सभी विषयों जैसे ऐच्छिक, पास कोर्स या आनर्स कोर्स के अंक जोड़कर दर्शाये (The aggregate Marks of all subject whether optional, pass course or honours course will be shown in total marks & marks obtained colour)
 (संबद्ध प्रमाणपत्रों तथा अंक पत्रों की प्रतिलिपियां संलग्न कीजिए) (Please enclose copies of relevant certificates & Mark-Sheets).

शैक्षणिक योग्यता Educational Qualifications	विश्वविद्यालय/ संस्थान / बोर्ड University/ Institute / Board	पास होने का महीना एवं वर्ष Month & Year of Passing	कुल अंक Total Marks	प्राप्तांक Marks Obtained	पढ़े गए विषय Subject Studied
12 वीं कक्षा या डिप्लोमा की अंक सूची के अनुसार As per Mark Sheet of 12th Std. or Diploma					
12 वीं कक्षा या डिप्लोमा का प्रमाणपत्र Certificate of 12th Std. or Diploma					
स्नातक अंक सूची के अनुसार (कृपया उल्लेख करें) बी.ए./बी.एस.सी./बी.टेक/बी.कॉम/अन्य As per Graduation Mark Sheet (Please specify) B.A./ B.Sc./ B.Tech. / B.Com. or Others					
पहला सत्र / I Semester					
दूसरा सत्र या पहला वर्ष / II Semester or I Year					
तीसरा सत्र / III Semester					
चौथा सत्र या दूसरा वर्ष / IV Semester or II Year					
पाँचवाँ सत्र / V Semester					
छठा सत्र या तीसरा वर्ष / VI Semester or III Year					
सातवाँ सत्र / VII Semester					
आठवाँ सत्र या चौथा वर्ष / VIII Semester or IV Year					
सकल अंक / Aggregate Marks					
स्नातकोत्तर/ व्यावसायिक शिक्षा प्रमाणपत्र (कृपया उल्लेख करें) Post Graduation /Professional Qualifications Certificate (Please specify)					
Any other Additional Qualifications (Please specify)					

10. प्राप्त पुरस्कारों/पदकों/ छात्रवृत्तियों का विवरण
 Particulars of prizes/ medals/ scholarships obtained : _____

11. (क) खेल तथा पाठ्यक्रमेतर क्रियाकलापों का विवरण, जिसमें आपने भाग लिया हो, प्राप्त गौरव तथा विशिष्ट योग्यता
 (a) Particulars of sports and other extra-curricular activities in which you have participated, Credits & Distinctions obtained :
 (ख) अभिरुचियाँ एवं अन्य रुचियाँ
 (b) Hobbies & other interests :

12. बैंकिंग में विशेष शैक्षणिक योग्यता/प्रशिक्षण का विवरण

Particulars of any special qualification/training in Banking

13. (क) वर्तमान तथा पहले नियोजन का विवरण (अधिक स्थान की आवश्यकता होने पर अलग से कागज़ लगाये)

(a) Particulars of present and previous employment (In case more space is required, please use allonge)

नियोजक का नाम एवं पता Name & Address of employer	अवधि/ Period		पद तथा काम का विवरण Position and nature of duties	नियुक्ति का स्थान Place of Posting	कुल वेतन Total Emoluments		छोड़ने का कारण Reasons for leaving
	से From	तक To			शुरू में/ Starting	अंत में प्राप्त/ Last Drawn	

(ख) वर्तमान नियोजक की स्थिति (सरकारी)/ अर्द्ध सरकारी/ सार्वजनिक क्षेत्र / निजी क्षेत्र)

(b) Status of present employer (Govt./Semi-Govt./Pub./Pvt. Sector) _____

14. भारतीय स्टेट बैंक तथा उसके सहयोगी बैंको में भर्ती के लिए किए गए पूर्व के सभी प्रयासों का विवरण

Particulars of all your previous attempts for recruitment in State Bank of India and its Associate Banks :

आवेदित पद Post applied for	परीक्षा केन्द्र Centre of exam	परीक्षा तिथि Date of exam	परिणाम Results

15. पिछले तीन वर्षों में (चालू वर्ष सहित) नियुक्ति के लिए अन्य स्थानों पर किये गए आवेदनों का विवरण

Particulars of your application for employment elsewhere during the last 3 years (including current year)

आवेदन की तिथि Date of application	संस्था का नाम Name of the organisation	आवेदित पद Post applied for	परिणाम Results

यदि आवश्यकता हो तो अतिरिक्त पन्ने का उपयोग करें. कृपया सभी विवरण बतायें. Use extra sheet if required. Please disclose all details.

16. भारतीय स्टेट बैंक या सहयोगी बैंको में आबंटन के लिए अपनी वरीयता का विवरण दें

Particulars of your preference for allotment to State Bank of India or Associate Banks.

प्रथम वरीयता

First preference :

द्वितीय वरीयता

Second preference :

तृतीय वरीयता

Third preference :

17. पत्र व्यवहार के लिए पूर्ण वर्तमान पता :

Present address in full for correspondence

पिन कोड

PINCODE

--	--	--	--	--	--

Tel No. With STD Code :

Mobile No :

E-mail address :

18. पूर्ण स्थायी पता :

Permanent address in full

पिन कोड

PINCODE

--	--	--	--	--	--

Tel No. With STD Code :

Mobile No :

E-mail address :

19. उन स्थानों का विवरण जहाँ आप पिछले पाँच वर्षों के दौरान एक वर्ष से अधिक समय तक रहे हों

Particulars of places where you have resided for more than 1 year during the last 5 years:

से From	तक To	निवास स्थान का पूरा पता Residential address in full	3 नम्बर के कालम में दिए गए स्थान का जिला मुख्यालय District Head Quarter of the place mentioned in the column No. 3
(1)	(2)	(3)	(4)

20. यदि किसी न्यायालय ने आपके विरुद्ध किसी अपराध के लिए अभियोजन/हिरासत/दण्ड/दोषसिद्धि का निर्णय दिया हो तो उसका विवरण.
Particulars of any prosecution/detention/fine/conviction/sentence against you awarded by any court of law for any offence.

21. यदि किसी न्यायालय ने आपके विरुद्ध कोई मामला (बैंक/अन्य वित्तीय संस्थाओं की ऋण अदायगी नहीं करने से संबंधित मामले सहित) विचाराधीन हो तो उसका विवरण.

Particulars of cases pending against you in any court of law including case (s) for non-payment of any loan from Banks/ Financial Institutions.

22. यदि किसी सेवा आयोग, परीक्षण संस्था ने अपनी चुनाव परीक्षा में अयोग्य घोषित किया हो/ रोक लगा दी हो, तो उसका विवरण.
Particulars of disqualification/ debarment by any Service Commission, examining body at their selection/examination:
-
23. आपके वर्तमान अथवा पहले नियोजक (कों) द्वारा आपके विरुद्ध प्रारंभ किए गए / विचाराधीन अनुशासनात्मक कार्यवाही का विवरण, यदि आपको किसी पदोन्नति परीक्षा में बैठने पर रोक लगाई गयी हो तो उसका भी विवरण दें.
Particulars of any case (s) of disciplinary action instituted/ pending against you by your present or previous employer (s). Please also state whether you were debarred from appearing in any promotional examination.
-
24. संलग्न चरित्र प्रमाणपत्रों का विवरण
Particulars of character certificates enclosed :
1. Last Educational Institute
 2. Past /Present Employer
 3. Gazetted Officer of State/ Central Govt. MLA, MLC, MP, Branch Head of State Bank of India or a Nationalised Bank
25. दो प्रतिष्ठित परिचायकों के नाम, व्यवसाय एवं पते :
Names, occupations and addresses of two respectable referees :
- | क्रम संख्या
Sr. No. | नाम
Name | पता
Address | टेली फोन नं.
Tel. No. |
|------------------------|-------------|----------------|--------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
26. अन्य विवरण जो बैंक के लिए उपयोगी हो सकते हों.
Additional particulars, if any, which may be of use to the Bank :
-

मैं प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपर्युक्त विवरण मेरी पूरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सत्य, सही व पूर्ण है। मैं ऐसी किसी भी बात से अवगत नहीं हूँ जो मुझे बैंक की नौकरी के लिए उपयुक्त होने में बाधक सिद्ध हो सकती है। मैं **भारत में किसी भी स्थान पर अथवा विदेश में सेवा के लिए अपनी सहमति देता/देती हूँ**, मैं यह भी घोषणा करता / करती हूँ कि मुझे दहेज प्रतिषेध अधिनियम 1961 के अंतर्गत अथवा विधि के अनुसार दण्डनीय किसी अपराध के मामले में कभी भी दण्डित नहीं किया गया है।

यदि मेरे द्वारा प्रस्तुत किया गया विवरण गलत या असत्य पाया जाता है और / या फार्म प्रस्तुत करते समय वास्तविक तथ्यों का छिपाया जाना बाद की तिथि में पता चलता है तो बैंक को मेरी नियुक्ति, नियुक्ति के प्रस्ताव सहित, जैसा भी मामला हो, रद्द करने का अधिकार होगा।

I certify that the particulars furnished above are true, correct and complete to the best of my knowledge and belief. I am not aware of any circumstance which might impair my fitness for employment in the Bank. **I am willing to serve anywhere in India and in any other country.** Further, I declare that I have never been convicted for any dowry offence under the Dowry Prohibition Act, 1961, or any criminal offence under any other law.

In case the particulars submitted by me are found to be false or not true and / or suppression of material facts by me while submitting the form is revealed at a latter date, the Bank shall have the right to cancel the appointment including the offer for appointment, as the case may be.

स्थान Place :
दिनांक Date :

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर
Signature of candidate :

परिचय प्रमाण पत्र

IDENTITY CERTIFICATE

किसी भी प्रदेश/केन्द्र सरकार के राजपत्रित अधिकारी, सांसद, एमएलए, एम.एल.सी या भारतीय स्टेट बैंक या किसी राष्ट्रीय कृत बैंक के शाखा मुख्य द्वारा जारी किया जाना चाहियें।

To be issued by a Gazetted officer of state/ Central Govt. MLA, MLC, MP Branch Head of State Bank of India or a Nationalised Bank

प्रमाणित किया जाता है कि मैं श्री/ श्रीमती/कुमारी _____ आत्मज/पत्नी/ आत्मजा
Certified that I have known Shri /Smt./Kum. _____ Son/ Wife/ Daughter of

श्री _____ को पिछले _____ वर्षों _____ महीनों से जानता/ जानती हूँ तथा मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार उनके द्वारा दिया गया उपर्युक्त विवरण सही है।

Shri _____ for the past _____ years _____ month/s and that to the best of my knowledge and belief the particulars furnished above by him/her are correct.

स्थान Place :
दिनांक Date :

हस्ताक्षर Signature
पदनाम Designation
पता Address

मोहर
SEAL

संलग्नकों की सूची List of Enclosures

यथोचित आयत में सही का चिन्ह लगाएँ
Tick the appropriate box

	संलग्न किया Enclosed	संलग्न नहीं किया Not enclosed
1) आयु का साक्ष्य प्रमाणपत्र का नाम (हाईस्कूल प्रमाणपत्र, पासपोर्ट इत्यादि)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1) Proof of Age - Name of Document (High School Certificate, Passport, Others)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) 12 वी / डिप्लोमा अंक तालिका एवं प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) XII Std./Diploma Mark Sheet esnd Certificate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) स्नातक उपाधि (कृपया उल्लेख करें जैसे बी.ए./बी.एससी/बी.टेक / बी.कॉम/ अन्य)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Graduation Degree (Please specify B.A./B.Sc./B.Tech/B.com or Others)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ग्रेजुएशन अंक सूची (कृपया उल्लेख करें बी.ए./बी.एस.सी./बी.टेक/ बी.कॉम/ अन्य)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Graduation Mark Sheet (Please specify B.A./B.Sc./B.Tech/ B.Com. or Others)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
पहला सत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
First Semester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
दूसरा सत्र या पहला वर्ष	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Second Semester or First Year	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
तीसरा सत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Third Semester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
चौथा सत्र या दूसरा वर्ष	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fourth Semester or Second Year	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
पाँचवा सत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fifth Semester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
छठा सत्र या तीसरा वर्ष	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sixth Semester or Third Year	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
सातवाँ सत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seventh Semester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
आठवाँ सत्र या चौथा वर्ष	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eight Semester or Fourth Year	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
सकल अंक	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aggregate Marks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) व्यावसायिक शिक्षा / पोस्ट ग्रेजुएशन प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Professional Qualification / Post Graduation Certificate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) दो / तीन चरित्र प्रमाणपत्र जैसा लागू हो	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Two/Three Character Certificates As applicable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) कम्प्यूटर दक्षता का प्रमाणपत्र (यदि कोई हो)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Certificate of Computer Proficiency (if any)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) वर्तमान नियोजक से अनापत्ति प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) No Objection Certificate from Present Employer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) अनुभव प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Experience Certificate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) विमुक्ति प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Discharge Certificate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) बार काउंसिल / मेडिकल काउंसिल में पंजीकरण प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Registration Certificate with Bar Council / Medical Council	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) मेडीकल श्रेणी से संबंधित प्रमाणपत्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Certificate regarding Medical Category	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) अन्य योग्यताएँ (कृपया स्पष्ट रूप से उल्लेख करें)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Other qualification (Please specify)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) पाठ्यक्रम संबंधी अन्य गतिविधियों से संबंधित प्रमाणपत्र (कृपया स्पष्ट रूप से उल्लेख करें)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Certificate regarding extra curricular activity (Please specify)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) जाति प्रमाणपत्र (लागू हो तो)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) Caste Certificate (If applicable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

दिनांक :
Date :

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर
Signature of candidate

**DECLARATION TO BE SUBMITTED BY THE OTHER BACKWARD CLASSES
CANDIDATES SEEKING RESERVATION AS OBC**

I _____
Son/daughter of Shri _____
Resident of village/ town/city _____ District _____
State _____, hereby declare that I
belong to the _____ Community which
is recognised as a backward class by the Government of India for the purpose of reservation
in services as per orders contained in Department of Personnel and Training Office
Memorandum No. 36012/22/93-Estt.(SCT) dated 08.09.1993.

It is also declared that I do not belong to persons / sections (Creamy Layer) mentioned in
column 3 of the Schedule to the above referred Office Memorandum dated 08.09.1993
and subsequent memorandum.

Place :

Dated

(Signature of the candidate)

**अन्य पिछड़े वर्ग के रूप में आरक्षण की मांग करनेवाले अन्य पिछड़े वर्गों के
उम्मीदवारों द्वारा प्रस्तुत की जानेवाली घोषणा**

_____ में _____
पुत्र/पुत्री श्री _____
निवासी _____
गांव/ कस्बा/ शहर _____ जिला _____
राज्य _____ एतद्वारा घोषणा करता/ करती हूँ कि
_____ में _____ जाति से संबंधित हूँ जिसे भारत सरकार
द्वारा कार्मिक एवं प्रशिक्षण कार्यालय ज्ञापन क्रमांक 36012/ 22/ 93-ईएसटीटी (एस सी टी) दिनांक 08.09.1993
में समाविष्ट आदेशों के अनुसार सेवाओं में आरक्षण के प्रयोजन हेतु एक पिछड़े वर्ग के रूप में मान्यता दी गई है।
यह भी घोषणा की जाती है कि मैं उपर्युक्त संदर्भित कार्यालय ज्ञापन दिनांक 08.09.1993 की अनुसूची के स्तंभ
3 तथा तत्पश्चात जारी ज्ञापन में उल्लिखित व्यक्तियों / खण्डोह (क्रिमी लेयर) से संबंधित नहीं हूँ।

स्थान :

दिनांक :

(उम्मीदवार के हस्ताक्षर)

FORM OF CERTIFICATE TO BE PRODUCED BY OTHER BACKWARD CLASSES
APPLYING FOR APPOINTMENT TO POSTS UNDER THE
GOVERNMENT OF INDIA

This is to certify that _____

Son _____ of village _____

District / Division _____ in the _____

_____ State _____

belongs to the _____ community which is recognised as a backward class under the Government of India, Ministry of Welfare Resolution No. 12011/68/93-BCC(C), dated 10th Sept. 1993 published in the Gazette of India Extraordinary Part I Section I dated 13th Sept. 1993.

Shri _____ and / or his family ordinarily reside(s) in the _____ District / Division of the _____ State.

This is also to certify that he/she does not belong to the persons/ sections (Creamy Layer) mentioned in column 3 of the Schedule to the Government of India, Department of Personnel & Training O.M. No. 36012/22/93 -- Estt. (SCT), dated 8.9.93.

Dated

District Magistrate
Deputy Commissioner etc.

Seal

NB

- (a) The term 'ordinarily' used here will have the same meaning as in Section 20 of the Representation of the Peoples Act, 1950
- (b) Where the certificates are issued by Gazetted Officers of the Union Government or State Governments, they should be in the same form but countersigned by the District Magistrate or Deputy Commissioner (Certificates issued by Gazetted Officers and attested by District Magistrate / Deputy Commissioner are not sufficient).