



आर्यभट्ट महाविद्यालय

दिल्ली विश्वविद्यालय

पहले चक्र में NAAC A+ ग्रेड के साथ मान्यता प्राप्त



ARYABHATTA COLLEGE

University of Delhi

Accredited with NAAC A+ Grade in 1st Cycle



Ref. No. AC/NT/Compassionate Ground/2025/252

Date : 04.06.2025

NOTICE

Applications are invited from the eligible candidates to be considered for appointment in Non-Teaching posts on compassionate ground. The proforma from the same may be collected from the Administration Department on any working day or can be accessed on the college website aryabhattachcollege.ac.in

The last day of the submission of this duly filled proforma is 18th June, 2025 (05:00 p.m.)

(Prof. Manoj Sinha)
Principal

CC: A. O. (Admn.)
College Website

आर्यभट्ट महाविद्यालय Aryabhatta College

सेवा/सेवानिवृत्त अशक्तता पेंशन के दौरान मृत्यु होने पर विश्वविद्यालय कर्मचारी

के आश्रितों के नियोजन के संबंध में प्रपत्र

PROFORMA REGARDING EMPLOYMENT OF DEPENDENTS OF UNIVERSITY
EMPLOYEE DIED WHILE IN SERVICE/RETIRED ON INVALID PENSION

भाग PART - A

1. (a) कर्मचारी का नाम Name of the Employee
(मृत्यु/चिकित्सा के आधार पर सेवानिवृत्त) :-----
(Deceased/retired on medical grounds)
- (b) पिता का नाम Father's Name: :-----
- (c) कर्मचारी का पदनाम Designation of the Employee:-----
- (d) विभाग/शाखा Department/Branch: :-----
- (e) क्या ग्रुप 'डी' हैं अथवा नहीं Whether it is Group 'D' or Not? :-----
- (f) कर्मचारी का जन्मतिथि Date of Birth of the Employee :-----
- (g) मृत्यु/चिकित्सा के आधार पर सेवानिवृत्त तिथि
Date of Death/retirement on Medical Grounds:-----
- (h) कुल सेवावधि Total length of service rendered:-----
- (i) क्या स्थाई अथवा अस्थायी है Whether permanent or temporary:-----
- (j) क्या अ.जा./अ.ज.जा./अ.पि.व. Whether belonging to SC/ST/OBC:-----
2. (n) नियुक्ति के लिए उम्मीदवार का नाम
Name of the candidate for appointment :-----
- (b) कर्मचारी के साथ उनके संबंध
Relationship with the Employee :-----
- (c) लैंगिक Gender :पुरुष Male/ महिला Female/अन्य Others
- (d) आवेदक का वैवाहिक स्थिति
Marital status of the applicant:-----विवाहित Married/अविवाहित Unmarried-----
- (e) जन्मतिथि Date of birth (DD/MM/YYYY) :-----
- (f) शैक्षिक योग्यता Educational Qualification :-----

(g) नियोजन के लिए अपेक्षित पद Post for which employment is being sought: ग्रुप 'C'

(वेतन-लेवल Pay Level I अथवा or II) (हाँ Yes / नहीं No)

(h) पिछला अनुभव, यदि कोई हो Past experience, if any: _____

(i) यदि कर्मचारी की मृत्यु/अशक्तता पेंशन पर सेवानिवृत्त 5 वर्ष पहले हुई है तो इसे पहले क्यों नहीं प्रायोजित किया गया?

If the Employee has died/retired on Invalid Pension more than

5 years back, why the case was not sponsored earlier? : _____

(j) क्या परिवार का कोई अन्य अश्वित सदस्य अनुकंपा के आधार पर नियुक्त किया गया है?

Whether any other dependent family Member has been

appointed on Compassionate grounds. : _____

(k) क्या परिवार का कोई अन्य अश्वित सदस्य कार्यरत है,

यदि हाँ, तो आय का विवरण बताएं।

Whether any other dependent family Member is employed,

If so, state details of income. : _____

(l) क्या आपके परिवार के किसी सदस्य ने आपके समक्ष अनुकंपा नियुक्ति के लिए आवेदन किया है

(हाँ/नहीं), यदि 'हाँ', तो विवरण दें:

Has any member of your family applied for

compassionate appointment before you (Yes/No): _____

(if 'Yes', give details) : _____

(m) क्या आपने कभी विश्वविद्यालय में अनुकंपा नियुक्ति के तहत

अपनी नियुक्ति के लिए किसी न्यायालय राष्ट्रीय आयोग आदि के समक्ष

याचिका दायर की है (हाँ/नहीं), यदि 'हाँ', तो विवरण दें:

Have you ever filed petition before any Court of Law: _____

/National Commission, etc. for your appointment _____

under compassionate appointment in the University _____

(Yes/No). (if 'Yes', give details) _____

3. निम्नलिखित धनराशि सहित छोड़ी गई कुल परिसंपत्ति का विवरण

Particulars of total assets left including Amount of:

(a) पारिवारिक पेंशन Family pension : _____

(b) डी.सी.आर. उपादान D.C.R. Gratuity : _____

(c) जी.पी.एफ. धनराशि G.P.F. Balance : _____

(d) जीवन बीमा पॉलिसी (डाक जीवन बीमा सहित)

Life Insurance policy (including postal life insurance): _____

(e) चल और अचल संपत्तियाँ और परिवार द्वारा वहाँ से अर्जित वार्षिक आय

(प्रथम श्रेणी के मैजिस्ट्रेट द्वारा विधिवत सत्यापित रुपये 10/- के स्टाम्प पेपर पर इस आय का एक हस्तक्षेप जमा करें)

Movable and Immovable properties and annual

Income earned there from by the family. : _____

(Submit an affidavit to the effect on stamp Paper of Rs.10/- duly attested by the 1st Class Magistrate)

- (f) सी.जी.ई. बीमा राशि C.O.E. Insurance amount: _____
- (g) छुट्टी का सकलीकरण Encashment of leave : _____
- (h) अन्य बौद्ध संपत्ति Any other assets : _____
- (i) कोई अन्य स्रोत से आय, यदि कोई हो, Income from other sources, if any: _____
- कुल Total : _____

4. देनदारी का संक्षिप्त विवरण, यदि कोई हो,

Brief particulars of liabilities, if any, _____

श्री/श्रीमती/कुमारी _____

Shri/Smt./Kin. _____

मेरे जानकारी हैं और उनके द्वारा बताए गए तथ्य सही हैं।

Is known to me and the facts mentioned by him/her are correct.

दिनांक Date: _____

स्थायी कर्मचारी के हस्ताक्षर Signature of Permanent Employee

नाम Name: _____

पता Address: _____

मैंने सत्यापित किया है कि उम्मीदवार द्वारा ऊपर वर्णित तथ्य सही हैं। I have verified that the facts mentioned above by the candidate are correct.

दिनांक Date: _____

सं.बु/स.कु/अ.अ.(स्था. गैर-शैक्षणिक) के हस्ताक्षर
Signature of the J.R./A.R./S.O.(Estab.NT)

नाम Name: _____

पता Address: _____

इस आवेदन के साथ संलग्न किए जाने वाले कागजात
Papers to be enclosed with this Application:

1. मृत कर्मचारी का मृत्यु प्रमाण पत्र Death Certificate of the deceased Employee.
2. राशन कार्ड/आधार कार्ड/वोटर आईडी की सत्यापित प्रति Attested copy of the Ration/Aadhar Card/Voter ID.
3. प्रथम श्रेणी के मजिस्ट्रेट द्वारा विधिवत सत्यापित न्यायिक स्टाम्प पेपर पर मृतक से विरासत में मिली चल और अचल संपत्ति, यदि कोई हो, के संबंध में मृतक के कानूनी उत्तराधिकारी से हलफनामा।
Affidavit from the legal heir of the deceased regarding Moveable and Immoveable Property Inherited, if any from the deceased, on a Judicial Stamp Paper duly attested by the 1st Class Magistrate.
4. रोजगार चाहने वाले उम्मीदवार की जन्म तिथि, शैक्षिक योग्यता आदि की सत्यापित प्रतियाँ।
Attested copies of the Date of Birth, Educational Qualification etc. of the candidate seeking employment.

नोट NOTE: आवेदन पत्र को साफ-सुथरा भरा जाना चाहिए और सभी संलग्नकों के साथ सभी तरह से पूरा किया जाना चाहिए।
APPLICATION FORM SHOULD BE FILLED IN NEATLY AND COMPLETE IN ALL RESPECTS ALONGWITH ALL THE ENCLOSURES.

ANNEXURE -

5. कर्मचारी के परिवार के सभी अभिहित सदस्यों का विवरण Particulars of all dependent family members of the employee.
यदि कोई नायात है तो उनकी आय और क्या वे एक साथ रह रहे हैं अथवा अलग रह रहे हैं if some are employed, their income and whether they are living together or separately.

क्र. सं. S. No.	नाम Name(s)	कर्मचारी के साथ संबंध Relationship with the employee	आय Age	पता Address	मोबाइल नं. Mobile No.	पैन नं. PAN No.	आधार नं. Aadhar No.	कार्यरत है अथवा नहीं यदि नियोजित है तो रोजगार और परिवर्धियों का विवरण Employed or not (if employed particulars of employment and emoluments)	वार्षिक आय Annual Income
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
		स्वयं Self							

घोषणा / वचन DECLARATION / UNDERTAKING

मैं इसके द्वारा यह भी घोषणा करता / करती हूँ कि इस फार्म के भाग - 'ए' के (क) में दर्शाए परिवार के अन्य सदस्य जो कर्मचारी पर निर्भर थे उनकी अच्छी तरह से देखभाल करूंगा / करूंगी तथा यदि किसी भी समय यह तावित हो जाता है कि परिवार के उक्त सदस्य कि उपेक्षा की जा रही है अथवा नरे द्वारा ठीक से उनकी देखभाल नहीं की जा रही है, तो उस स्थिति में मेरी नियुक्ति समाप्त की जा सकती है।

I hereby declare that facts given by me above are, to the best of my knowledge, correct. If any of the facts herein mentioned are found to be incorrect of false at a future date, my services may be terminated. I hereby also declare that I shall maintain properly the other family members who were dependent on the Employee mentioned against I (a) of Part-A of this form and in case it is proved at any time that the said family member are being neglected or not being properly maintained by me, my appointment may be terminated.

दिनांक Date:

उम्मीदवार के हस्ताक्षर Signature of the Candidate

नाम Name: _____

पता Address: _____