

**LIBERALISED ACTIVE RETIRMENT SCHEME FOR GUARANTEED EMPLOYMENT FOR SAFETY STAFF
(LARSGESS)**

कर्मचारी का भविष्य निधि संख्या -
(पर्यवेक्षक/कार्यालय प्रधान द्वारा भरा जाय)

कर्मचारी तथा आश्रित का
ज्वाइन्ट नवीनतम कलर
फोटोग्राफ जो सम्बन्धित
पर्यवेक्षक से सत्यापित हो

**भाग-एक विकल्प फार्म
(कर्मचारी द्वारा दो प्रतियों में भरा जाय)**

क्र.सं.	विवरण		
1	कार्यरत कर्मचारी का नाम		
2	वर्तमान पद		
3	कार्यरत स्टेशन/यूनिट		
4	जाति(सत्यापित प्रमाण पत्र के साथ)		
5	पी.एफ.संख्या		
6	जन्मतिथि		
7	आयु दिनांक 01-01-2014 को		
8	नियुक्ति तिथि		
9	नियमित अर्हक सेवा 01-01-2014 को		
10	विश्रेणीकृत होने की तिथि		
11	वेतनबैंड, वेतन+ग्रेड पे		
12	यदि हायर ग्रेड में नियमित पदोन्नति हुई हो तो पदोन्नति तिथि व पद	ग्रेड पे 1800	ग्रेड पे 1900
13	आश्रित का नाम		
14	आश्रित यदि दत्तक पुत्र है तो हिन्दू अधिनियम के अन्तर्गत पंजीकृत गोदनामा के साथ प्रस्तुत करें		

मैं घोषणा करता हूँ कि लारसजेस के अन्तर्गत अपनी सहमति से स्वैच्छिक सेवानिवृत्ति का विकल्प देता हूँ, मैंने सभी नियम व शर्तें पढ़ ली हैं। मुझे इसकी पूरी जानकारी है कि लारसजेस के अन्तर्गत मेरे आश्रित को नौकरी का कोई अधिकार नहीं है।

मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि उक्त सूचनाएं मेरे द्वारा दी गयी हैं और सभी सत्य एवं सही हैं। यदि मेरे द्वारा दी गयी सूचना भविष्य में गलत अथवा असत्य पायी जाती है तो मेरे विरुद्ध रेल सेवक अनुशासन एवं अपील नियम 1968 के अन्तर्गत अनुशासनिक कार्यवाही की जा सकती है।

कर्मचारी का हस्ताक्षर
दिनांक

नियंत्रक अधिकारी / पर्यवेक्षक का हस्ताक्षर मुहर सहित

जि.सि. 25/10/14