

प्ररूप पी० एस० - ३

**Form PS - 3**

(पैरा 5 का उपपैरा (1) और (2) देखिए)

(See sub-paragraphs (1) and (2) of Paragraph 5)

कुटुम्ब की विशिष्टियां

**Particulars of Family**

1. नाम (स्पष्ट अक्षरों में) : \_\_\_\_\_  
Name (in block letters)
2. कोयला खान भविष्य निधि लेखा संख्या : \_\_\_\_\_  
Coal Mines Provident Fund Account No. :
3. पिता / पति का नाम : \_\_\_\_\_  
Father's/Husband's Name
4. वैवाहिक परिस्थिति : \_\_\_\_\_  
Marital Status
5. स्थायी पता / Permanent address: ग्राम / Village \_\_\_\_\_ थाना / Thana \_\_\_\_\_  
तालुका / उप-मंडल / Taluk / Sub-Division \_\_\_\_\_ डाकघर / Post Office \_\_\_\_\_  
जिला / District \_\_\_\_\_ राज्य / State \_\_\_\_\_
6. जन्म की तारीख (शब्दों में) / Date of Birth (in words) : \_\_\_\_\_  
तारीख / Day \_\_\_\_\_ माह / Month \_\_\_\_\_ वर्ष / Year \_\_\_\_\_

मेरे "कुटुम्ब" की विशिष्टियां निम्नलिखित हैं / The particulars of my "Family" are as follows :-

क्रम संख्या Sl.No.	कुटुम्ब के सदस्य का नाम Name of family members	कर्मचारी के साथ संबंध Relationship with employee	जन्म की तारीख Date of Birth

(जहां ठीक विशिष्टियां उपलब्ध न हों, वहां कोयला खान के प्रबंध अधिकारी के परामर्श से अनुमानित आयु उपदर्शित की जा सकती है।

(Where exact particulars are not available approximate age may be indicated in consultation with the M.O. of the Coal Mines)



मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विशिष्टियाँ मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सही है।

I hereby certify that the particulars given above are correct to the best of my knowledge.

तारीख / Date: \_\_\_\_\_

स्थान / Place: \_\_\_\_\_

कुटुंब के विशेषताएँ  
Particulars of Family

(हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान)  
(Signature or thumb impression)

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण पर श्री / श्रीमती / कुमारी (Certified that the above statement has been signed/  
subscribed by Shri / Smt./ Kum. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ने, जो employed in  
\_\_\_\_\_ कोलियरी में नियोजित हैं। मेरी उपस्थिति में  
हस्ताक्षर किए हैं / अंगूठे का निशान लगाया है। उसने उपरोक्त विशिष्टियों को पढ़ लिया है/ उसे उपरोक्त विशिष्टियाँ मेरे द्वारा पढ़कर सुना दी गई हैं।  
Colliery in my presence. He/ She has read the above particulars have been read over to him/ her by me.

प्रबंधक / प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

(Signature of the Manager / Authorised Officer)

पदनाम / Designation \_\_\_\_\_

कोलियरी का नाम और पता: \_\_\_\_\_

Name and Address of the Colliery

रजिस्ट्रीकरण संख्या / Regd. No. \_\_\_\_\_

खेत्र / Region \_\_\_\_\_

तारीख / Dated \_\_\_\_\_

कुटुंब के सदस्यों के नाम Name of family members	कोलियरी का नाम और पता Name and Address of the Colliery	रजिस्ट्रीकरण संख्या / Regd. No. Regd. No.	खेत्र / Region Region