

***** Paste Your
Recent Photograph
And Sign
In Box *****

Signature

**** In "S. No." Denotes Mandatory Items**

S. No	Head of Information	Source of Information	Details
1**	Type of Employee कर्मचारी का प्रकार	M.P.P.K.V.V.C.L., MPSEB, Contract, Deputed-In or Other कंपनी / मंडल / संविदा / प्रतिनियुकी या अन्य	
		If Deputed-In, then Name of Parent Organization यदि प्रतिनियुक्ति पर आये हैं, तो मूल संगठन का नाम	
		Whether on Anukampa Niyuki In M.P.P.K.V.V.C.L (Yes/No) कंपनी में अनुकम्पा नियुक्ति से आये (हाँ / ना)	
		If Yes, then Name of Family Pensioner यदि हाँ, तो पारिवारिक पेंशन भोगी का नाम	
		Family Pensioner Number पारिवारिक पेंशन भोगी क्रमांक	

(Name & Signature of Employee)

(Name, Signature and Seal of Verifying Officer)

2**	Joining Details पद ग्रहण से संबंधित जानकारी	Date of Joining पद ग्रहण की तिथि	
		Appointment Order Number नियुक्ति आदेश क्रमांक	
3**	Employee Number कर्मचारी क्रमांक	Pay Slip / Concerned Office / Concerned RAO वेतन पर्ची / संबंधित कार्यालय / संबंधित लेखाधिकारी कार्यालय	
3**	Full Name of Employee कर्मचारी का पूरा नाम		
4**	Date of Birth जन्म दिनांक	DD / MM / YYYY दिन / माह / वर्ष	
5**	Gender लिंग	Male / Female / Other पुरुष / महिला / अन्य	
6**	Place of Birth जन्म स्थल	Village / Town / City / Other, District, State & Country गाँव / कस्बा / शहर / अन्य, जिला, राज्य एवं देश	
7**	Nationality नागरिकता		
8**	AADHAR Number आधार क्रमांक	Unique 12 Digit Code 12 डिजिट का कोड	

(Name & Signature of Employee)

(Name, Signature and Seal of Verifying Officer)

9**	Marital Status वैवाहिक स्थिति	Single/ Married / Legally Separated / Divorced / Widow / Widower अविवाहित / विवाहित / कानूनी रूप से अलग / तलाकशुदा / विधवा / विधुर	
		If Married, then Date of Marriage यदि विवाहित हैं, तो विवाह की दिनांक	
10	Physically Handicapped शारीरिक विकलांगता	Yes/ No हाँ / ना	
11	Registered Disabled शारीरिक विकलांगता पंजीकृत हैं	Yes/ No हाँ / ना	
		If Yes, then Percentage of Disability यदि हाँ, तो विकलांगता का प्रतिशत	
		Type of Disability विकलांगता का प्रकार	
12**	Blood Group ब्लड ग्रुप	A+/ A-/ O+/ O- B+/ B- AB+/ AB-	
13**	PAN Details	Unique 10 Digit Code 10 डिजिट का कोड	
14**	Provident Fund Type प्रोविडेंट फंड का प्रकार	GPF / NPS / EPF	

(Name & Signature of Employee)

(Name, Signature and Seal of Verifying Officer)

15**	Provident Fund Number प्रोविडेंट फंड क्रमांक	Pay Slip / GPF Passbook / E-Statement वेतन पर्ची / जीपीएफ पासबुक / ई - स्टेटमेंट	
16**	Name of Father पिता का नाम		
17**	Name of Mother माता का नाम		
18**	Physical Appearance of Employee कर्मचारी का हुलिया	Height (in cm) / Weight (in Kg.) लम्बाई (सेमी में) / वज़न (किलोग्राम में)	Height - Weight -
19**	Personal Identification Marks पहचान चिन्ह	Identification Mark – 1 पहचान चिन्ह - 1	
		Identification Mark - 2 पहचान चिन्ह - 2	
20**	Reservation Category of Employee कर्मचारी की आरक्षण श्रेणी	SC / ST / OBC / General अजा / अजजा / अन्य पिछड़ा वर्ग / सामान्य	
21**	Caste And Religion of Employee कर्मचारी की जाति एवं धर्म		
22**	Present Address of Employee कर्मचारी का वर्तमान पता	Full Address With Pincode पूरा पता पिनकोड के साथ	

(Name & Signature of Employee)

(Name, Signature and Seal of Verifying Officer)

23**	Permanent Address of Employee कर्मचारी का स्थाई पता	Full Address With Pincode पूरा पता पिनकोड के साथ	
24**	Place of Posting पदस्थी स्थल की जानकारी	Region क्षेत्र	
		Circle वृत्त	
		Division संभाग	
		Sub-Division उप-संभाग	
		Distribution Center वितरण केंद्र	
		RAO लेखाधिकारी कार्यालय	
25**	Job Details पद से संबंधित जानकारी	Designation पद	
		Class वर्ग	
		Current Basic Pay वर्तमान मूल वेतन	
		Current Grade Pay वर्तमान ग्रेड पे	
26**	Supervisor Details नियंत्रक अधिकारी की जानकारी	Name of Supervisor नियंत्रक अधिकारी का नाम	
		Employee Number कर्मचारी क्रमांक	

(Name & Signature of Employee)

(Name, Signature and Seal of Verifying Officer)

27**	Name of Bank बैंक का नाम	Bank Passbook / E-Statement बैंक पासबुक / ई - स्टेटमेंट	
28**	Bank Account Number बैंक खाता क्रमांक	Bank Passbook / E-Statement बैंक पासबुक / ई - स्टेटमेंट	
29**	Bank Branch IFSC Code बैंक शाखा का IFSC कोड	Bank Passbook / E-Statement बैंक पासबुक / ई - स्टेटमेंट	
30	Qualification Status शैक्षणिक स्थिति	Completed / Pursuing शिक्षा पूर्ण हो चुकी है / अध्यनरत है	10 th – 12 th – Graduation – Post- Graduation –
31	Name of Qualification शैक्षणिक योग्यता	Write for Graduation and Post-Graduation Separately	(10 th – 12 th) – Graduation – Post- Graduation –
32	Name of Institution & Awarding Body संस्था एवं प्रदाता का नाम	Name of School / College & Board / University स्कूल / कॉलेज एवं मंडल / विश्वविद्यालय का नाम	10 th – 12 th – Graduation – Post- Graduation –
33	Percentage and Division In Qualification शैक्षणिक योग्यता में अर्जित प्रतिशत एवं श्रेणी	Write for Pointers and Grades Separately (if Applicable) यदि लागू हो, तो पॉइंटर्स एवं ग्रेड के लिए पृथक लिखे	10 th – 12 th – Graduation – Post- Graduation –

(Name & Signature of Employee)

(Name, Signature and Seal of Verifying Officer)

34**	Contact Details संपर्क करने के लिए उपलब्ध जानकारी	Mobile (Work)			
		Mobile (Home)			
		E-Mail ID			
		Office Phone Number			
		Office E-Mail ID			
35	Employee Nominee And Dependent Details		Enter Details In Below Table		
Name of Nominee	Relation With Employee	Date of Birth of Nominee	Is Nominee Employee of M.P.P.K.V.V.C.L. (If Yes, Write Employee Number)	Is Nominee Also A Dependent (Yes / No)	Define Benefit Type And Percentage For Nominee / Dependent
नामिती का नाम	कर्मचारी से संबंध	नामिती की जन्म दिनांक	क्या नामिती म.प्र.प.क्षे.वि.वि.कं.लि में कार्यरत हैं (यदि हाँ, तो उनका कर्मचारी क्रमांक लिखें)	क्या नामिती आश्रित भी हैं (हाँ / ना)	नामिती अथवा आश्रित के लिए अनुशंसित लाभ का प्रकार व प्रतिशत लिखें
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

(Name & Signature of Employee)

(Name, Signature and Seal of Verifying Officer)