

SELF DECLARATION OF THE RTD.EMPLOYEE FOR DEPENDANT FAMILY MEMBERS.

నేను (శ్రీ/శ్రీమతి.....) గతములో.....నందు.....గా పని చేసి ది.....న వదపీ విరమణ చెందియున్నాను. నా యొక్క కుటుంబసభ్యుల వివరములు క్రిందటెలుపబడిన ప్రకారముగా వున్నవనియూ, వీరందరూ నాపై పూర్తిగా ఆధారపడి మరియు ఎటువంటి సంపాదన లేకుండా జీవించుచున్నారని యిందుమూలము గా ఉన్న వాస్తవమును తెలియ పరచుచూ ధృష్టికరించు చున్నాను.

వ.నెం.	కుటుంబ సభ్యుని పేరు	ఉద్యోగితో సంబంధం	వయస్సు	రిమార్కులు

Signature of the Rtd.Employee with PPO No.

DEPENDANT CERTIFICATE ISSUED BY FORWARDING OFFICER

(Rc.No.Spl/R2-3/2008, Dated:28/06/2011 of Commissioner & Director of School Education, A.P. Hyderabad.)

శ్రీ/శ్రీమతి.....పి.పి.బి నెం:.....వారు.....నందు.....గా పని చేసి ది.....న వదపీ విరమణ చెందియున్నారు. వీరిపై ఆధారపడియున్న కుటుంబసభ్యుల వివరములు వీరి యొక్క సర్వీసు రిజిస్ట్రేషన్ పేజి నెం.....వాల్యూమ్.....నందు నమోదు చేయడమైనదని మరియు వైద్య ఖర్చులు ఐన మైన తెలుపబడిన కుటుంబ సభ్యులలోని ఒకరైన వీరి.....అయిన శ్రీమతి / శ్రీ/ కుమారిగారు వీరిపై ఆధారపడియున్నారని యిందుమూలముగా ధృష్టికరించుచూ సంబంధితుని యొక్క మెడికలు రియంబర్సుమెంటు ప్రతిపాదనలు సమర్పించడమైనది.

Signature of the D.D.O. with Seal..