

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

నేను (శ్రీ/శ్రీమతి.....) ప్రస్తుతము.....  
 .....నందు.....గా పని చేయుచున్నాను. నా యొక్క కుటుంబ సభ్యుల వివరములు క్రింద తెలుపబడిన ప్రకారముగా వున్నవనియు, వీరందరూ నాపై పూర్తిగా ఆధారపడి మరియు ఎటువంటి సంపాదన లేకుండా జీవించుచున్నారని యిందుమూలంగా ఉన్న వాస్తవమును తెలియ పరచుచూ ధృవీకరించు చున్నాను.

వ.నెం.	కుటుంబ సభ్యుని పేరు	ఉద్యోగితో సంబంధం	వయస్సు	రిమార్కులు

Signature of the Employee.

**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.....వారు.....  
 .....నందు.....గా పనిచేయుచున్నారు. వీరిపై ఆధారపడియున్న కుటుంబసభ్యుల వివరములు వీరి యొక్క సర్వీసు రిజిస్టరు పేజీ నెం.....వాల్చ్యమ్.....నందు నమోదు చేయడ మైనదని మరియు వైద్య ఖర్చులు ఐన పైన తెలుపబడిన కుటుంబ సభ్యులలోని ఒకరైన వీరి.....అయిన శ్రీమతి / శ్రీ/ కుమారి .....గారు వీరిపై ఆధారపడియున్నారని యిందు మూలముగా ధృవీకరించుచూ సంబంధితుని యొక్క మెడికలు రియంబర్సుమెంటు ప్రతిపాదనలు సమర్పించడమైనది.

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