

2. ಈ ದಿನದವರೆವಿಗೂ ಮೃತ ಶಿಕ್ಷಕರ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಬರಬೇಕಾದ ನಿವೃತ್ತಿ ವೇತನ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಸೌಲಭ್ಯ (ಮರಣೋತ್ತರ ಸೌಲಭ್ಯ)ಗಳು ಮಂಜೂರು ಆಗಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ./ I certify that the death-cum-Retirement benefits are not completely settled as on the date of this application.

3. ನಾನು ಮೃತ ಶಿಕ್ಷಕರನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ಆದಾಯದ ಮೂಲಗಳಿಲ್ಲವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. / I certify that I am dependent on the deceased and do not have any sources of income.

ಸ್ಥಳ / Place :

ದಿನಾಂಕ / Date :

Signature of the Applicant

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

ಅರ್ಜಿದಾರರು ಸೇವೆ ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರಿಂದ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
Certificate of the Head of the Institution (where the applicant was working)

ಶ್ರೀಮತಿ / ಶ್ರೀ ರವರು ಈ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಆಗಿ ಸೇವೆ
ಸಲ್ಲಿಸುತ್ತಿದ್ದು ಮೃತರಾಗಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ದೃಢೀಕರಿಸಿದೆ.

This is to certify that Smt./Sri..... was working in this institution as and is
now deceased.

ಸ್ಥಳ / Place :

ದಿನಾಂಕ / Date :

Signature & Seal of the Head of the Institution

ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

ಮುಂಗಡ ಹಣ ಸಂದ ರಶೀತಿ /

ಶಿಕ್ಷಕರ ಕುಟುಂಬದ ನಿರ್ವಹಣೆಗಾಗಿ ಮಂಜೂರಾದ (ರೂ..... ಮಾತ್ರ) ಗಳ
ಧನಸಹಾಯವನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿರುತ್ತೇನೆ.

I acknowledge the receipt of Rs. (Rs.....only) being the financial and sanctioned
to me towards family maintenance.

ಸ್ಥಳ / Place :

ದಿನಾಂಕ / Date :

Signature & address of the Applicant

ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ

ನಿಯಂತ್ರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಶಿಫಾರಸ್ಸು /

1. ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ ರವರು
..... ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ರಾಗಿದ್ದು ಸೇವೆಯಲ್ಲಿರುವಾಗಲೇ
ಮೃತಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವರ ನೇಮಕಾತಿಯು ಇಲಾಖೆಯಿಂದ ಅನುಮೋದಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದೆ.

This is to certify that Sri/Smt..... was working as in
.....institution and died while in service. His/ Her appointment was approved by the
Department.

2. ಸೇವಾವಹಿಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿರುವಂತೆ ಅರ್ಜಿದಾರರು ಮೃತ ಶಿಕ್ಷಕರ ಅವಲಂಬಿತರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

Certified that the applicant is the dependent of the deceased teacher as per the particulars recorded in the
Service Register.

3. ಈ ದಿನದವರೆಗೂ ಮೃತ ಶಿಕ್ಷಕರ ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ನಿವೃತ್ತಿ ವೇತನವು ಮಂಜೂರು ಆಗಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

Certified that the family pension has not been sanctioned to the family of the deceased teacher as on the date of
application.

Signature of the controlling officer with seal
(DPI/DDPI/BEO/Director of Technical /Medical/Collegiate
Education/Registrar of respective university)

ಮೊಹರಿನಗೊಂದಿಗೆ ನಿಯಂತ್ರಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ

ಸ್ಥಳ/ Place:

ದಿನಾಂಕ / Date:

(ಡಿ.ಪಿ.ಐ/ಡಿ.ಡಿ.ಪಿ.ಐ/ತಾಂತ್ರಿಕ/ವೈದ್ಯಕೀಯ/ಕಾಲೇಜು ಶಿಕ್ಷಣ ನಿರ್ದೇಶಕರು/
ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾನಿಲಯದ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರ್)

ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಸೂಚನೆಗಳು / Instructions to the Applicant

1. ಅರ್ಜಿಯ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ನಮೂದಿಸಿ ಶಿಕ್ಷಕರು ಮೃತಪಟ್ಟ 180 ದಿನಗಳೊಳಗೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ
ನಿಯಂತ್ರಣಾಧಿಕಾರಿಗಳ ಮೂಲವೇ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು / Application with complete information should reach this office within
180 days from the date of Death, through the respective controlling officer of the deceased teacher.

2. ಶಿಕ್ಷಕರ ಮರಣ ಸಮರ್ಥನಾ ಪತ್ರ ಮತ್ತು ವಾರಸುದಾರರ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರದ ಜೆರಾಕ್ಸ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಪತ್ರಾಂಕಿತ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಿ ಅರ್ಜಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಬೇಕು. / Enclose the copy of Death Certificate and Survivorship Certificate duly attested by a Gazetted officer.
3. ಮೃತ ಶಿಕ್ಷಕರ ಸೇವಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಅರ್ಜಿಯಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಲಾದ ಕಾಲನಲ್ಲಿಯೇ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರಿಂದ ದೃಢೀಕರಿಸಬೇಕು. / Service Certificate in respect of deceased teacher should be furnished in the column provided in the application form.
4. ಮನೆ ವಿಳಾಸ ಬದಲಾದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಕೂಡಲೇ ಬದಲಾದ ವಿವರಗಳನ್ನು ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ತಿಳಿಸಬೇಕು / Inform the change of residential address immediately to this office.
5. ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಅರ್ಜಿಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. / Application which does not contain Signature of the Applicant, will not be considered.