

प्रारूप-क

( उत्तर प्रदेश राज्य अभियोजन सेवा कल्याण निधि की सदस्यता हेतु फार्म)

1. आवेदक का नाम:—.....
2. पिता/पति का नाम.....
3. पदनाम:—.....
4. जन्मतिथि.....
- 5-सेवा में आने की तिथि.....
6. स्थायी पता:—.....  
.....
7. वर्तमान नियुक्ति का जनपद.....
8. पारिवारिक सदस्यों का विवरण.....  
.....
9. नामांकित (नॉमिनी)का विवरण.....  
.....
10. कल्याण निधि अंशदान की धनराशि का विवरण.....  
अ-बैंक का नाम.....  
ब-तिथि.....  
स-जमा करने का माध्यम.....

मैं उद्घोषित करता हूँ कि उपरोक्त वर्णित सूचनाएं सही एवं सत्य हैं,  
इसमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है।

स्थान.....  
दिनांक.....

आवेदक के हस्ताक्षर