

MEDICAL REPORT

JF-1

Signature of candidate
Signed before me
Chief Medical Officer

Name : Shri/Smt./Miss.....S/o, W/o, D/o Shri.....
Date of Birth : (dd/mm/yyyy)..... Age.....

- I. What is the candidate's height ?
 What is the candidate's weight ?
 What is the chest girth on full inspiration ?
 What is chest girth on complete expiration ?
 What is girth of relaxed abdomen ?
- II. State the result of your examination
 of the heart and lungs.
- III. State the result of your examination of the
 digestive system, abdominal and genital organs.
- IV. Has he/she Hernia, Hemorrhoids or Varicose Veins ?
- V. State the condition of his/her refraction. Is
 vision normal, if not, is it capable of
 correction by lenses to 6/6
- VI. (a) State the condition of his/her hearing ?
 (b) It there any history of past Otorrhoea ?
- VII. State the result of your examination of his/her urine ?

 Specific gravity
 Reaction
 Appearance
 Does it contain albumen ?
 Does it contain Sugar ?
- VIII. Has he/she had Syphilis or other
 Venereal diseases ?
- IX. What illness has he/she suffered from.
- X. Has he/she been vaccinated satisfactorily ?
- XI. State you opinion of his/her present

 (i) Health and (ii) Constitution.
- XII. On the whole do you consider
 Shri/Smt./Miss.....is a good and likely to stand the climate
 of any part of India as well as other healthy men of the same age.
- XIII. Identification Mark.

Date :.....

Place :.....

Signature with Seal of Chief Medical &
Health Officer
Address

SCHEDULE-I
(See Regulation 5(4)(ii))

DECLARATION OF MARITAL STATUS

1. Shri/Smt./Kum.....

S/o, W/o, D/odeclare as under

- (i) That I am unmarried/a widower/widow.
- (ii) That I am married and have only one spouse living.
- (iii) That I have entered into or contracted a marriage with a person having a spouse living. I may be granted exemption on the basis of ground below. Application for grant of exemption is enclosed.

Ground :

2. I solemnly affirm that the above declaration is true and I understand that in the event of the declaration being found to be incorrect after my appointment, I shall be liable to be dismissed from service.

Date :

Signature:
Name in full:
Designation:

SCHEDULE II
(See Regulation 19)

Declaration of Fidelity and Secrecy

Place :.....

Date :.....

Ido hereby declare that I will faithfully, truly and to the best of my skill and ability execute and perform the duties required of me as officer or employee of the Rajasthan Gramin Bank and which properly relate the office or position held by me in the said Bank.

I further declare that I will not divulge or allow to be divulged to any person not legally entitled thereto any information relating to the affairs of the said Bank or to the affairs of any person having any dealing with the said Bank and nor will I allow any such person to inspect or have access to any books or documents or electronic records belonging to or in possession of the said Bank and relating to the business of the said Bank or the business of any person having any dealing with the said Bank.

Signed before me

Signature:
Name in full:
Designation :

Signature:
Name in Full:
Designation :

SCHEDULE-III
(See Regulation 73)

Declaration of Domicile

Place :
Date :

- 1. The undersigned having been appointed in the service of the Rajasthan Gramin Bank hereby declare..... (Place) in..... (District) as my place of domicile.
- 2. *The above is my place of birth

Or

* The above is not my place of birth. My place of birth is (Place)
in (District) but..... (Place) has been declared as
my place of domicile for the reasons given below :

.....
.....

Signature
Name in full
Designation and
Nature of appointment
Date of appointment

* **Strike out whichever is not applicable.**

Declaration letter

The Chairman,
Rajasthan Gramin Bank,
Head Office, Jaipur
Camp Office, JODHPUR.

- 1. I hereby declare that I am not an undischarged bankrupt. I further declare that I have not at any time been adjusted insolvent or suspended payment or compounded with my creditors or convicted by a criminal court of any offence involving moral turpitude.
- 2. I am prepared to serve at any Branch / Office of the Bank in India.
- 3. I have read and understood the contents of the enclosed memorandum containing rules of conduct which I have also assigned in token thereof.

Place :.....
Date :.....

Signature:

Name in full
Designation and
Nature of appointment
Date of appointment

घोषणा पत्र

श्रीमान् अध्यक्ष महोदय,
राजस्थान ग्रामीण बैंक,
प्रधान कार्यालय, जयपुर
कैम्प कार्यालय- जोधपुर (राज.)

मैं एतद द्वारा घोषणा करता/करती हूं कि मैं वर्तमान समय में
सरकारी/अर्द्ध सरकारी/ स्वायत्तशाषी संस्थान में कहीं भी लाभ के पद पर कार्यरत नहीं हूं।

अथवा

मैं एतद द्वारा घोषणा करता/करती हूं कि मैं वर्तमान में
..... (सरकारी/अर्द्ध सरकारी/स्वायत्तशाषी संस्थान का नाम) में
..... के पद पर कार्यरत हूं। मैं आपको आश्वस्त करता/करती हूं की मैं नियुक्ति के समय उक्त संस्थान से
अपना कार्यमुक्ति प्रमाण पत्र/आदेश (Relieving Order) प्रस्तुत कर दुंगा/दुंगी।

हस्ताक्षर

नाम :

नियुक्ति पद :

पुरा पता :

स्थान :

दिनांक :

REPORT OF REFREE

The Chairman,
Rajasthan Gramin Bank,
Head Office, Jaipur
Camp Office, Jodhpur

I know Shri/Smt./Kum.....S/o, W/o, D/o Shri.....
residing at..... and his/her family personally since.....for
over five years. He / She comes from a respectable family and has no such antecedents, which
may render his / her unsuitable for the Bank’s employment. He / She is honest dependable and
his/her character is good. Infact it is a matter of immense pleasure to know that
Shri/Smt./Kum..... is being considered for appointment at the
post ofin Rajasthan Gramin Bank for which he / she is most
suitable and will prove himself /herself an assets to the Bank. He/His/She/Her father / husband
owns landed property worth of Rs..... which is situated at
.....
is employed at.....
and his worth is Rs.....
He/She is not related to me.

Place :.....
Date :.....

(Signature of the referee)

A/c No.
Name of Bank

Name
Full Postal address

Signature Attested by Banker

Contact No.:

Refree should be known to the Bank and his signature must be verified by the Banker with Seal.

REPORT OF REFREE

The Chairman,
Rajasthan Gramin Bank,
Head Office, Jaipur
Camp Office, Jodhpur

I know Shri/Smt./Kum.....S/o, W/o, D/o Shri.....
residing at..... and his/her family personally since.....for
over five years. He / She comes from a respectable family and has no such antecedents, which
may render his / her unsuitable for the Bank’s employment. He / She is honest dependable and
his/her character is good. Infact it is a matter of immense pleasure to know that
Shri/Smt./Kum.....is being considered for appointment at the
post ofin Rajasthan Gramin Bank for which he / she is most
suitable and will prove himself /herself an assets to the Bank. He/His/She/Her father / husband
owns landed property worth of Rs..... which is situated at
.....
is employed at.....
and his worth is Rs.....
He/She is not related to me.

Place :.....
Date :.....

(Signature of the referee)

A/c No.
Name of Bank

Name
Full Postal address

Signature Attested by Banker

Contact No.:

Refree should be known to the Bank and his signature must be verified by the Banker with Seal.

RAJASTHAN GRAMIN BANK, HEAD OFFICE JAIPUR, CAMP OFFICE JODHPUR
IDENTITY SLIP

Full Name (English) As per Document :

नाम (हिन्दी में) दस्तावेज अनुसार

Address (Postal) :

.....

.....

Designation:

Father's Name :

Whether Gen./OBC/S.C./S.T. /EWS :

Whether PWD/Ex Serviceman :

Identification Mark :

Date Of Birth :/...../..... (DD/MM/YYYY)

Place of Birth :

Date of Joining :

Academic Qualification :

Special Qualification (if any) :

Previous experience (With details):

Gender : : Male ☐ Female ☐ (Mark ✓ Only)

Married Status : Unmarried ☐ Married ☐ (Mark ✓ Only)

Permanent Address :

Typing Knowledge : Hindi ☐ English ☐ (Mark ✓ Only)

Email Address :

Contact No.: Candidate Mob.No. Guardian Mob.No.

Details of Family Members :-

S.N.	Name	Age (in years)	Relation with Candidate	Matrimonial Status Yes/No	Occupation	Income Per Month	Dependent (Yes/No)

Total dependents including the employee (in units) :

Place :

Date :

Signature

The above information has been Verified

***Dependents upto the age of ten years are to be taken as half unit and over that age as one for the purpose of calculating the total dependents units.**

Affix Passport
Size
Photograph

UNDERTAKING

(FOR EX-SERVICEMAN)

I confirm that I am entitled to the benefits admissible to ex-servicemen in terms of the Ex-Servicemen (Re-employment in Central Civil Services and Posts) Rules, 1979, as amended from time to time and I have been duly released/retired/discharged from the Armed Forces on (copy of discharge book enclosed).

1. I confirm that I have not at any time prior to this appointment, secured any employment on the civil side (including Public Sector Undertakings, Autonomous Bodies/Statutory Bodies, Nationalized Banks, etc.), by availing of the concession of reservation of vacancies admissible to Ex-servicemen.
2. I understand that if my above statement is false, Bank have a right to terminate my service without assigning any further reasons and without prejudice to such further action as may be taken as per rules/law for submitting false undertaking.

Place :

Date :

Signature of candidate

Name :

Address :

Letter of Undertaking

I, S/o. R/o.(Res.Add)

 refer to your
 letter No.dated advising me about my
 appointment as

I understand that the offer made to me is provisional & subject to

1. Fulfilling all the prescribed eligibility criteria.
2. My being found medically fit and
3. Submission of various documents / certificates and mentioned in the offer letter.

The said documents submitted by me shall be deemed to be material for the purpose of this appointment.

I hereby state that I fulfill the prescribed eligibility criteria and all the copies of documents / certificates submitted by me are correct and in order and shall be deemed to be material for the purpose of selection.

I undertake that the documents, information, statements and claims are true to best of my knowledge. In case, any thing is found to be false and/or incomplete resulting in non- fulfillment of eligibility criteria as prescribed, my candidature / appointment would be treated as void ab-initio and the services are liable to be terminated, as having been secured on mis-representation, false representations and /or suppression of facts with a motive to gain employment.

Signature of the Candidate

(Name)

S/D/W/O

Roll No.....

Place:

Date :

CHARACTER AND ANTECEDENTS VERIFICATION REPORT (APPLICATION FORM)

To
The Superintendent of Police, District
Police Office, _____

Subject : Application for Employee Verification

Sir,

It is requested that I have been selected as in Rajasthan Gramin Bank, a Bank constituted under the RRB Act, 1976 and having its Head office- Jaipur and Camp Office at Tulsi tower, 9th B Road, Sardarpura, Jodhpur (Raj.) 342003. The Bank requires that my character and antecedents may be verified and a Police Verification Report may be issued to me. My personal particulars are as follow:-

1. Full Name (Expanded Initials) :
- Alias (if any) :
2. Father (Full Name) :
3. Spouse (Full Name), if married :
4. Occupation:
5. Nationality :Age.....Sex.....Caste.....
6. Mobile No.....
7. Permanent Address:-
H.No.Sector/Village/Locality.....
Police Station.....District.....
State.....Pin code.....
8. Proof of Identity (Voter Card/Driving License/Ration Card etc.)
9. Local (Current Address) :

**Photo
(Self signed)**

- Residing at current address since :
10. Particulars of Previous Employment, If any
Nature of Employment
Address :

- Particulars of Previous Employer.....
11. Particulars of relatives residing locally (Current) Local Address

S.No.	Name	Father's Name	Occupation	Local Address
(1)
(2)
(3)

(Signature of Applicant)

(For use of S.P. Office)

Name of the Applicant :
Father/Husband's Name :
Address :

Photo
(Attested by
issuing
Authority)

Report :

(Signature of the issuing Authority)
Official Seal

कर्मचारियों द्वारा हस्ताक्षरित घोषणा

प्रारूप "क"

राजस्थान ग्रामीण बैंक (अधिकारी और कर्मचारी)
सेवा विनियम, 2010 द्वारा आबद्ध होने की घोषणा

स्थान.....

दिनांक.....

मैं इसके द्वारा यह घोषणा करता हूँ कि मैंने राजस्थान ग्रामीण बैंक (अधिकारी और कर्मचारी) सेवा विनियम, 2010 (संशोधनों सहित) को पढ़ लिया है और समझ लिया है और इसके द्वारा मैं स्वीकार करता हूँ और उक्त विनियमों से आबद्ध होने के लिये करार करता हूँ:-

पूरा नाम.....

नियुक्ति की प्रकृति.....

नियुक्ति की तारीख.....

हस्ताक्षर.....

साक्षी.....

तारीख.....

प्रारूप "ख"

गोपनीयता की घोषणा

मैं जो (राजस्थान ग्रामीण बैंक) की सेवा में नियुक्त हो चुका हूँ इसके द्वारा यह घोषणा करता हूँ कि बैंक के कामकाज के संबंध में किसी भी जानकारी को बिल्कुल गोपनीय समझूंगा और किसी व्यक्ति को प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से प्रकट नहीं करूंगा/करूंगी जब तक कि मुझे किसी न्यायिक या अन्य प्राधिकारी द्वारा ऐसा करने को बाध्य नहीं किया जाए या बैंक द्वारा मुझे अपने कर्तव्यों के निर्वहन में ऐसा न करने का निर्देश न दिया जाए।

पूरा नाम.....

नियुक्ति की प्रकृति.....

नियुक्ति की तारीख.....

हस्ताक्षर.....

साक्षी.....

तारीख.....

राजस्थान ग्रामीण बैंक

Rajasthan Gramin Bank

(भारत सरकार, राज. सरकार एवं एस.बी.आई का संयुक्त उपक्रम)

(Joint venture of Govt. of India, Govt. of Raj. & SBI)

कार्मिक एवं मानव संसाधन विकास विभाग

प्रधान कार्यालय, जयपुर

Head Office, JAIPUR

Camp Office- JODHPUR

9th B Road, Sardarpura,342003

www.rajgb.in

e-mail:hrd@rmgb.in

Phone: 0291-2593128

Fax : 0291-2657764

सत्यापन फॉर्म

ATTESTATION FORM

सत्यापन फॉर्म में गलत सूचना देना या तथ्यात्मक सूचना को दबाकर रखना उम्मीदवार को अयोग्य घोषित कर सकता है और ऐसा होने पर उम्मीदवार को बैंक में नियुक्ति के लिए अयोग्य ठहराया जा सकता है। यदि सत्यापन फॉर्म में गलत सूचना दी गई है या तथ्यात्मक सूचना को दबाकर रखा गया है और यह तथ्य किसी व्यक्ति के सेवा के समय ध्यान में आता है, तो उसकी सेवा समाप्त की जा सकती है। **The furnishing of false**

information or suppression of any factual information in the attestation form would be a disqualification and is likely to render the candidate unfit for appointment in the Bank. If the fact that false information has been furnished or there has been suppression of any factual information in the attestation form comes to notice any time during the service of a person his/her service would be liable to be terminated.

**Affix Passport
Size Photo of
the Candidate**

1.	पूरा नाम (बड़े अक्षरों में) उपनाम के साथ लिखें, यदि कोई है (यदि आपने किसी भी स्तर पर कोई नाम या उपनाम जोड़ा है या छोड़ा है, तो कृपया उल्लेख करें) Name in full (In block letter) with aliases, if any (please indicate if you have added or dropped at any stage any part of your name or surname).	SURNAME	NAME
2.	पूरा वर्तमान पता (अर्थात् गांव, थाना और जिला या मकान सं. लाईन/स्ट्रीट/रोड एवं शहर) एवं जिला मुख्यालय का नाम Present address in full(i.e. Village, Thana and District or House no. Lane/street/Road/ Town and Name of the District head quarter).		
3.	(क) पूरा स्थायी पता (अर्थात् गांव, थाना और जिला या मकान सं. लाईन/स्ट्रीट/रोड एवं शहर) एवं जिला मुख्यालय का नाम Full Permanent address in full(i.e. Village, Thana and District or House no. Lane/Street/Road/ Town and Name of the District head quarter). (ख) अगर मूल रूप से भारत के अलावा किसी अन्य देश के निवासी हैं, तो उस देश का पता और भारतीय संघ में स्थानान्तरण की तिथि If originally a resident of Country other than India, the address in that Country and the date migration to Indian union.		

4-उन स्थानों का विवरण (निवास की अवधि सहित) जहां आप पिछले पांच वर्षों के दौरान एक से अधिक वर्षों तक रहे हैं।

Particulars of places (with period of residence) where you have resident for more than one year at a time during the preceding five year-

से From	तक To	पूरा निवास का पता (अर्थात् गांव, थाना और जिला मकान संख्या के लिए लाईन/स्ट्रीट/रोड एवं शहर) Residential address in full(i.e.Village,Thana and District or House no.Lane/Street/Road/Town	पूर्ववर्ती कॉलम में उल्लिखित स्थान के जिला मुख्यालय का नाम Name Of the Distt. Headquarters of the place mentioned in the preceding column

5. (क) पिता का पूरा नाम उपनाम के साथ, यदि कोई हो तो

(a) Father's name in full with alias, if any.

(ख) वर्तमान डाक पता

(अगर मृत्यु हो गई तो अंतिम पता)

(b) Present postal address

(If dead, give last address)

(ग) स्थायी पता

(c) Permanent address

(घ) पेशा **(d) Profession**

(ङ.) अगर सेवा में है, तो पदनाम और कार्यालय पता

(e) If in service, give

Designation and official

Address.

6. (क) पति/पत्नी का पूरा नाम

(a) Spouse name in full

(ख) पेशा **(b) Profession**

(ग) पदनाम और कार्यालय पता

(c) Designation and office address

7. नागरिकता/**Nationality of**

(a) पिता/Father

(b) माता/Mother

(c) पति/पत्नी Spouse

8. यर्थात जन्म तिथि/**Exact Date of birth:**

वर्तमान आयु/**Present age**

मैट्रिक के समय आयु **Age at matriculation:**

9. (क) जन्म स्थान **(a) Place of birth:**

(जिला और राज्य जहां के रहने वाले हो)

Distt. and State in which Situated

(ख) जिला और राज्य जहां के रहने वाले हो

District and State to which you belong

10. (क) आपका धर्म **(a) Your religion**

(ख) क्या आप अनु.जाति/अनु.जनजाति के सदस्य

हैं? अगर उत्तर हाँ है, तो इसका नाम बताएं

(b) Are you member of Schedule Cast/Schedule Tribe answer

'YES' or 'NO' and if the answer is 'YES' state the name thereof.

11. शैक्षणिक योग्यताएं जिसमें 15 साल की आयु से लेकर शिक्षा का स्थान व वर्षों के साथ स्कूल और कॉलेज का स्थान दर्शाया गया हो।

Educational qualifications showing places of education with Schools and colleges since 15th years of age:-

(पूरे पते के साथ स्कूल/कॉलेज)Name school/college with full address	प्रवेश करने की तारीखDate of entering	छोड़ने की तारीखDate of leaving	उत्तीर्ण की गयी परीक्षाExamination passed	उत्तीर्ण करने का वर्षYear Of Passing

12. यदि आप किसी भी समय सेवा में रहे हैं, तो उसका विवरण दें।

If you have at any time been employed, give details:-

धारित पद का नाम, निष्पादित कार्यDesignation post held description of work	अवधिPeriod		कार्यालय, व्यवसाय प्रतिष्ठान या संस्थान का पूरा पताFull address of The office/firm Institution	सेवा को छोड़कर जाने की वजहReason for leaving the job
	से/From	तक/To		

13. क्या आपको कभी गिरफ्तार किया गया है, नजरबंदी किया गया है या किसी अपराध के लिए आपको किसी न्यायालय द्वारा प्रतिबंधित किया गया है/जुर्माना लगाया गया है/सजा दी गई है अथवा संघ लोक सेवा आयोग द्वारा परीक्षा में बैठने से वर्जित/निष्कासित किया गया हो?

अगर उत्तर हां है, तो केस का पूरा ब्यौरा, जुर्माना, दोष सिद्धि, दण्डादेश आदि का उल्लेख करें।

Have you ever been arrested or kept under detention or boun down/fined/ convicted by a court of law for any offence, or debarred/disqualified/restricted by the Public Service Commission from appearing at its examination selections or debarred from taking any examination or rusticated by authority/institution ?

If answer is 'YES', full particulars of the case detention, fine, conviction, sentence etc. should be given.

14- क्या इस अनुप्रमाणन फॉर्म को भरते समय किसी भी न्यायालय विश्वविद्यालय या किसी भी शैक्षणिक प्राधिकरण/संस्था में आपके विरुद्ध कोई मामला लम्बित है यदि (I) अथवा (II) में पूछे गये प्रश्नों के संबंध में आपके उत्तर हाँ में हो तो आपको इस अनुप्रमाणन फॉर्म भरते समय मामले, गिरफ्तारी, निरोध जुर्माने, दोषसिद्ध तथा दण्डादेश आदि के पूरे बयौरे प्रस्तुत करने चाहिए। ताकि इस फॉर्म को भरते समय न्यायालय/विश्वविद्यालय /शैक्षणिक प्राधिकरण आदि क समक्ष जो मामला लम्बित हो उसका स्वरूप बतलाना चाहिए इस जानकारी के अतिरिक्त जहां लागू हो वहां निम्नलिखित ब्यौरे भी दिये जायेगे:-

क्र.स.	मद	हाँ/ना (यदि हाँ, तो विवरण भी दें)
I	अपराध/आरोप	
II	पुलिस थाने में पंजीबद्ध	

III	यदि न्यायालय में चालान प्रस्तुत किया गया हो तो न्यायालय का नाम	
IV	मामले का क्र./न्याया. द्वारा उसका निपटारा किस तिथि को किया गया	
V	दिया गया दण्ड	
VI	क्या दाषमुक्त कर दिया गया?	
VII	दोषमुक्ति संदेह के लाभ पर आधारित थी या मामला वापस ले लिया गया था?	
VIII	क्या किसी ऐसे संग्रम या संगठन जो सरकार द्वारा विधि विरुद्ध घोषित किया गया था अथवा किया गया है, के सदस्य है या उसके सहयोगी रहे है? यदि ऐसा हो तो पूर्ण विशिष्टियां दें, जैसे संग्रम/संगठन का नाम सदस्यता अथवा सम्बद्धता की कार्यवाही अवधि इत्यादि	

यदि इस फॉर्म को भरने और भेजने के बाद उम्मीदवार को नजरबंद या गिरफ्तार किया जाता है अथवा उस पर मुकदमा चलाया जाता है या उसे बंदी बनाया जाता है तो अथवा उस पर जुर्माना किया जाना है या उसे दोषसिद्ध पाया जाता अथवा उसे विवर्जित किया जाता है तो ब्यौरे यथास्थिति, राज्य लोक सेवा आयोग या उस प्राधिकारी को जिसे अनुप्रमाणन फॉर्म पहले भेजा गया हो, तत्काल सूचित किये जाने चाहिये अथवा यह माना जाएगा कि तथ्यात्मक जानकारी छिपाई गई है, अतः यह स्वयं उम्मीदवार के हित में होगा कि वह उन मामलों के पूरे ब्यौरे प्रस्तुत करें, जिनसे उसे गिरफ्तार किया गया था, उस पर अभियोजन चलाया गया था, आदि भले ही मामले में अन्तिम रूप से प्रतिवेदित कर दिए हो (खात्मा) वापस ले लिए हो या उनमें अन्ततः दोषमुक्ति हो गई या समझौता कर लिया गया हो।

यदि तथ्य कि अनुप्रमाणन फॉर्म में असत्य जानकारी दी गई है या यह कि कोई तथ्यात्मक जानकारी छिपाई गई है, किसी व्यक्ति की सेवा के दौरान किसी भी समय ध्यान में आए तो, उसकी सेवाएं समाप्त की जा सकेंगी।

DECLARATION

मैं प्रमाणित करता/करती हूं, कि पूर्वोक्त सूचना मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही और पूर्ण है। मैं ऐसी किसी परिस्थिति से परिचित नहीं हूं, जो मुझे बैंक से रोजगार हेतु मेरी योग्यता को क्षति पहुंचा सकती है। मेरे आवेदन पत्र में मेरे द्वारा दिये गये कथन के संबंध में पुलिस जांच पडताल सहित बैंक द्वारा कोई भी जांच कभी भी किसी भी समय (तुरंत/निकट भविष्य में) पर करने में मुझे भी आपत्ति नहीं है।

I certify that the foregoing information is correct and complete to the best of my knowledge and belief. I am not aware of any circumstances, which might impair my fitness for employment in the Bank. I have/will have no objection to the Bank making enquiring at any time (immediately/in the near future) regarding the statements made by me in the application, in any manner they decide to do so inclusive of police enquiry into my antecedents.

Signature of candidate

Name:

Date:

Place:

Distt.

Mobile No.:

शपथ पत्र

मैं पुत्र/पुत्री श्री
.....उम्र वर्ष पता
..... का निवासी हूँ कि—

1. मैं भारत का नागरिक हूँ।
2. यह है कि मैं किसी अपराध के लिये भारत में किसी न्यायालय द्वारा दोषी सिद्ध नहीं हुआ हूँ व न ही मुझे इस सम्बन्ध में दो वर्ष के कारावास की सजा हुई है।
3. यह है कि मेरे विरुद्ध किसी भी न्यायालय में किसी भी अपराध के सम्बन्ध में भारत के न्यायालय या अदालत में कोई प्रकरण नहीं चल रहा है।
4. यह है कि आज तक मेरे विरुद्ध किसी कानून के अन्तर्गत किसी न्यायालय द्वारा कोई वारण्ट जारी किया हुआ नहीं है।
5. यह है कि मेरी जन्म तिथि दिनांक..... है।

स्थान:—

दिनांक:—

शपथकर्ता

सत्यापन

शपथपत्र

मैं पुत्र/पुत्री श्री उम्र निवासी
..... शपथपूर्वक तस्दीक करता हूँ
कि उपरोक्त शपथ पत्र की मद संख्या 1 से 5 में दर्ज तथ्य मेरे निजी ज्ञान व जानकारी के अनुसार सही व सत्य है, कुछ भी असत्य नहीं है।

स्थान:—

दिनांक:—

शपथकर्ता

राजस्थान ग्रामीण बैंक
RAJASTHAN GRAMIN BANK

(भारत सरकार, राजस्थान सरकार एवं भारतीय स्टेट बैंक का संयुक्त उपक्रम)
(Joint Venture of Govt. of India, Govt. of Rajasthan and State Bank of India)
शाखा कोड जिला

वित्तीय वर्ष 31 मार्च, 20..... की समाप्ति पर शेयरों, प्रतिभूतियों, डिबेंचरों और म्यूचुअल फण्ड योजना में निवेश इत्यादि में लेन-देनों की सूचना देने के लिए फार्म

- | | | |
|----|--|---------------|
| 1. | नाम | पहचान क्रमांक |
| | पदनाम | |
| 2. | वेतनमान | |
| | वर्तमान वेतन | |
| 3. | वित्तीय वर्ष के दौरान शेयरों, प्रतिभूतियों, डिबेंचरों, म्यूचुअल फण्ड योजनाओं इत्यादि में किये गये प्रत्येक लेन-देन का विस्तृत ब्यौरा | |
| 4. | उस पार्टी/फर्म का ब्योरा जिसके साथ लेन-देन किया गया:-
(क) क्या पार्टी आवेदक से सम्बन्धित है
(ख) क्या आवेदक ने अपने समय अपने पद की हैसियत से पार्टी से कोई लेन-देन किया या क्या आवेदक का निकट भविष्य में उसके साथ कोई लेन-देन करने की संभावना है। | |
| 5. | स्त्रोत/स्त्रोतों जिससे वित्त पोषण किया गया ।
(क) निजी बचत
(ख) अन्य स्त्रोत जिसका विवरण दिया गया है। | |
| 6. | अन्य कोई प्रासंगिक तथ्य जिसकी आवेदक चर्चा करना चाहेगा | |

घोषणा

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर दिया गया विवरण सही है।

स्थान:

दिनांक :

()

हस्ताक्षर
पदनाम

प्रपत्र / **FORM NO. II**

राजस्थान ग्रामीण बैंक

RAJASTHAN GRAMIN BANK

(भारत सरकार, राजस्थान सरकार एवं भारतीय स्टेट बैंक का संयुक्त उपक्रम)
(Joint Venture of Govt. of India, Govt. of Rajasthan and State Bank of India)

शाखा कोड जिला

राजस्थान ग्रामीण बैंक (अधिकारी और कर्मचारी सेवा विनियम 2010)

RAJASTHAN GRAMIN BANK (OFFICERS & EMPLOYEES SERVICE REGULATION 2010)

दिनांक 31.3.20 को तरल आस्तियों एवं निवेशों का विवरण पत्र

STATEMENT OF ASSETS (OTHER THAN IMMOVABLE PROPERTY) AND LIABILITIES AS ON 31.3.20....

नाम / Name पहचान क्रमांक / I.D. No. पदनाम / Designation

बैंक में कार्यग्रहण करने की तिथि / Date of Joining मूल वेतन / BASIC SALARY

आस्तियाँ **ASSETS**

देनदारियाँ **LIABILITIES**

A. Liquid Assets & Investment(including deposits & LIC Policies)

विवरण	रकम/मूल मूल्य	जिसके नाम में हैं व उससे सम्बन्ध	कैसे प्राप्त की	वार्षिक आय प्राप्त हुई
Description	Amount/ Original Price	Held in the name of & relationship	How acquire	Annual Income derived
1	2	3	4	5

1- बैंक तथा अन्य वित्तीय संस्थाओं से देनदारियाँ
Liabilities to the Bank other financial Institutions

2- मित्रों एवं सम्बन्धियों के प्रति देनदारियाँ
Liabilities to Friends & relatives

चल सम्पत्तियाँ

B. Movable Properties

3- अन्य देनदारियाँ (यदि कोई हो)
Other Liabilities (if any)

यदि आवश्यक हो तो अन्य पन्ना लगावें।

N.B. Additional sheets may be attached where necessary

दिनांक

Date

हस्ताक्षर

Signature

Note:

1. In the case of shares, securities debentures etc. value and approximate market value as on the date of statement may be mentioned.
2. In the case of Life Insurance Policies the date of maturity may also be stated.
3. Under B information may be given regarding items like (a) Gold/gold ornaments: approximate weight only be stated. (b) Silver including ornaments, vessels etc. (approximate weight) (c) other precious metals, items of jewellery, precious stones forming part of jewellery etc. : Approximate value to be stated (d) (i) Motor cars (ii) Scooters/Motor cycles (iii) Refrigerator/air-conditioner (iv) Radios/television sets and any other articles, the value of which individually exceeds Rs. 25,000/- (e) Value of items of movable property individually worth less than Rs. 25,000/- other than articles of daily use such as clothes, utensils, books, crockery etc. added together as lump sum.
4. In column 4, may be indicated whether the property was acquired by purchase, inheritance, gift or otherwise.
5. Under Liabilities brief details should be given.

राजस्थान ग्रामीण बैंक

अनुलग्नक — स

प्रपत्र / **FORM NO. III**

RAJASTHAN GRAMIN BANK

(भारत सरकार, राजस्थान सरकार एवं भारतीय स्टेट बैंक का संयुक्त उपक्रम)
(Joint Venture of Govt. of India, Govt. of Rajasthan and State Bank of India)

शाखा कोड जिला

आस्तियों एवं देयताओं का विवरण –पत्र/ STATEMENT OF ASSETS AND LIABILITIES

अधिकारियों द्वारा स्वयं अपने अथवा अपने पति/पत्नी अथवा आश्रित बच्चों के नाम में वे शेयर डिबेंचर जो कि प्रवर्तक/स्टाफ कोटा के अन्तर्गत 31 मार्च 20को खरीदे गए हैं का विस्तृत विवरण
DETAILED STATEMENT IN RESPECT OF SHARES/DEBENTURES PURCHASED UNDER
PROMOTER'S/EMPLOYEES QUOTA AS ON THE 31st MARCH.....IN OFFICERS OWN
NAME AND ALSO THOSE HELD IN THE NAMES OF SPOUSE AND DEPENDENT CHILDREN

नाम / Name :

पदनाम / Designation : पहचान क्रमांक / I.D. No.

बैंक में कार्यग्रहण करने की तिथि / Date of Joining :

मूल वेतन / Basic Salary :

क्र. सं. S. No.	कम्पनी का नाम Name of the Company	शेयरों की संख्या No. of Shares	अंकित मूल्य Face Value	अभिग्रहण की लागत Cost of acquisition	क्या प्रवर्तक स्टाफ कोटा है? Whether Promoter's employee's quota	कैसे प्राप्त किया? How acquired	अभिग्रहण के समय किस पद पर थे तथा उस समय कम्पनी ने कोई ऋण अथवा अन्य सुविधा प्राप्त की हो। Position held at the time of acquisition and if the company had any borrowing or other facilities at that time
(अ) स्वयं A. Self							
(ब) पति-पत्नी अथवा आश्रित बच्चे (कृपया नाम तथा सम्बन्ध बताएँ) Spouse and Dependent Children (Please give name and relationship)							

2.मैंने 31 मार्च 20.....को समाप्त हुए वर्ष के दौरान इस विवरण पत्र में जो भी जोड़ा/ घटाया तथा लाभ/हानि जो भी अर्जित किया उसका विवरण नीचे दिया गया है।
Any additions/deletions to this statement during the year ended the 31st March 20..... and Profit/Loss incurred by me is given below.

स्थान :

दिनांक :

हस्ताक्षर / Signature

शाखा कोड जिला

STATEMENT OF IMMOVABLE PROPERTY HELD

AS AT FIRST APPOINTMENT/THE 31ST MARCH

(e.g. Lands, House, Shops, Other Building etc.)

Name :

Designation : I.D. No.

Date of Joining :Basic Salary :

S. No.	Description of Property	Precise location (Name of Distt. Div-Taluka & Village in which the property is situated & also its distinctive number etc.)	Area of land (In case of land & buildings)	Nature of land in case of landed property	Extant of Intt.	If not in own name state in whose name held & his/her relationship if any, to the employee	Date of acquired	How acquired (Whether by purchases, mortagage, lease, inheritance gift or otherwise) & name with details of person/persons from whom acquired(address & connection of the employee if any, with the person/persons concerned) please see note No. 1 overleaf	Value of the property (See note 2 overleaf)	Particulars of Sanction of appropriate authority if any	Total annual income from the property
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Branch

Date

Signature :.....

Note :

- (1) For purpose of column 9 the term 'Lease' would mean a lease of immovable property from year to year for any term exceeding one year or reserving a yearly rent. Where however, the lease of immovable property is Obtained from person having official dealings with the employee, such a lease should be shown in this column, irrespective of the term of the lease, whether it is short term, or long term and periodicity of the payment of rent.

Note:

- (2) In column 10 should be shown:
 - (a) Where the property has been acquired by purchase, Mortgage or lease or lease the price or premium paid for such acquisition.
 - (b) Where it has been acquired by lease, the total annual rent thereof also and
 - (c) Where the acquisition is by in-heritance, gift or exchange, the approximate value of the property so acquired

Note:

- (3) The annual return in respect of immovable property may also be submitted in this form as 31st. March.