

### प्रपत्र - 3

(बैंक/बीमा कंपनी के कर्मचारियों के लिये)

विभाग का नाम : \_\_\_\_\_

कार्यालय कोड \_\_\_\_\_ कार्यालय का नाम: \_\_\_\_\_

कार्यालय का पता: \_\_\_\_\_

क्र० सं०	नाम	पदनाम	कार्यरत स्थल का नाम	मोबाइल न०	लिंग (पुरुष/ महिला)	कर्मचारी का प्रकार (P – स्थाई, T – अस्थाई, C - संविदा)	स्केल (I, II, III , IV,V,VI,VII, CS, SS) *CS-Clerical Staff *Subordinate Services (Peon Etc.)	पे स्केल	मूल वेतन
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

विधान सभा क्षेत्र का नाम जंहा वह वर्तमान में कार्यरत है	विधान सभा क्षेत्र का नाम जंहा वह वर्तमान में निवास करता है	विधान सभा क्षेत्र का नाम जंहा का मूल निवासी है	गृह जनपद का नाम	सेवानिवृत्ति का दिनांक (30.6.2018 तक और पूर्व)	क्या सम्बंधित अधिकारी / कर्मचारी पिछले 04 वर्षों में 03 वर्ष या उससे अधिक समय से इस जनपद में कार्यरत है ? (हां / नहीं )	अभियुक्ति (गर्भवती महिला, दिव्यांग, बी.एल.ओ. गम्भीर रूप से बीमार, आवश्यक सेवा, ड्राइवर, स्वीपर, बैंक गार्ड आदि)
11	12	13	14	15	16	17

अधिकारी / कर्मचारी के निर्वाचन नामावली (EPIC) पंजीकरण में सम्बंधित विवरण						अधिकारी / कर्मचारी के बैंक अकाउंट का विवरण			
EPIC (वोटर कार्ड) नंबर	EPIC विधान सभा क्षेत्र संख्या	EPIC विधान सभा क्षेत्र का नाम	बूथ संख्या	मतदाता क्रमांक	वर्तमान तैनाती जनपद से निर्गत (हाँ/नहीं)	बैंक का नाम	शाखा का नाम	खाता संख्या	IFSC
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27

कार्यालयाध्यक्ष के हस्ताक्षर