

NOMINATION FORM (नामांकन फार्म)
FOR MEMBERSHIP OF THE NCC CADETS WELFARE SOCIETY

एनसीसी कैडेट कल्याण संस्था की सदस्यता के लिये

(TO BE RETAINED AT NCC GROUP HEADQUARTERS) (एनसीसी ग्रुप मुख्यालय में रखा जाए)

SECTION - I (खण्ड - I)

- I Cadet (Name in block letters).....
son/daughter of Sh. (Name in block letters).....
a student of class.....of (Name of College/School).....
on my enrolment with the NCC on (Date).....
with (Name of the Unit).....
applied for membership of the National Cadet Corps, Welfare Society and hereby subscribe a sum of
Rs..... (Rupees.....only) towards its membership fee.
मैं कैडेट (नाम मोटे अक्षरों में).....
पुत्र/पुत्री / श्री (नाम मोटे अक्षरों में).....
.....(स्कूल/कालेज का नाम) की कक्षा.....का छात्र/की छात्रा
दिनांक.....को एनसीसी में.....(यूनिट का नाम) में अपनी भर्ती होने पर एनसीसी कैडेट कल्याण
संस्था की सदस्यता के लिए आवेदन करता/करती हूँ तथा.....रु0 (रुपये.....केवल) का सदस्यता
शुल्क अदा करता/करती हूँ
- My Father/Mother/Guardian's occupation is.....
and the annual income of my family from all sources is Rs.....per annum
मेरे पिता/माता/संरक्षक का व्यवसाय.....है तथा सभी संसाधनों से होने वाली आय.....रुपये प्रति वर्ष है।
- I understand that I shall be entitled to financial relief as determined by the Governing Body /
Managing Committee of the above society in the event of partial or permanent disablement
sustained by me while participating in an organised NCC activity. I hereby accept that the decision
of the Governing Body/Managing Committee with regards to the quantum of relief to be paid to me
in the event of my partial or permanent disablement will be final and binding on me.
मैं समझता/समझती हूँ कि एनसीसी की किसी गतिविधि में भाग लेते समय मेरे द्वारा आंशिक अथवा स्थायी विकलांगता हो
जाने पर मैं उपर्युक्त संस्था के शासी निकाय/प्रबन्धन समिति द्वारा निर्धारित वित्तीय राहत का पात्र रहूँगा/रहूँगी। मैं स्वीकार
करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा आंशिक, स्थायी विकलांगता हो जाने पर वित्तीय राहत के परिपेक्ष में शासी निकाय/
प्रबन्धन समिति द्वारा दिया गया निर्णय अन्तिम व बाध्य होगा।
- I hereby nominate the following person / persons who will receive financial assistance as per the
share indicated and as determined by the Governing Body/Managing Committee of the above
society, which will be final and binding on the following person(s) in the event of my death while
participating in an organised NCC activity.
मैं निम्नलिखित व्यक्ति/व्यक्तियों को नामांकित करता/करती हूँ जो एनसीसी की किसी गतिविधि में भाग लेने के दौरान मेरी
मृत्यु हो जाने पर उपर्युक्त संस्था के शासी निकाय/प्रबन्धन समिति द्वारा निर्धारित वित्तीय सहायता के लिए उनके नाम के
सामने इंगित अंश के अनुरूप धनराशि के हकदार होंगे। शासी निकाय/प्रबन्धन समिति द्वारा निर्धारित वित्तीय सहायता का
यह निर्णय निम्नलिखित व्यक्तियों पर बाध्य व अन्तिम निर्णय होगा।

Sl. No. क्र. सं.	Name of the Nominee/ Nominees (in block letters) नामांकित व्यक्ति/व्यक्तियों के नाम	Age आयु	Relationship with the Cadet कैडेट के साथ सम्बन्ध (मोटे अक्षरों में)	Permanent Address of the Nominee नामांकित व्यक्ति का स्थायी पता	Percentage of financial assistance payable देय वित्तीय सहायता का प्रतिशत
1.					
2.					
3.					

(To be filled by the cadet in own hand writing) (कैडेट द्वारा स्वयं भरा जाए)

- My membership in the Welfare Society and this Nomination Form will be valid only till such time. I remain a cadet in the Division or Wing of the NCC to Which I have been enrolled.
कल्याण संस्था में मेरी सदस्यता तथा यह नामांकन फार्म तभी तक वैध होगा जब तक कि मैं एनसीसी प्रभाग अथवा संस्था का/की कैडेट रहूँगा/रहूँगी।

Date (दिनांक) :

Place (स्थान) :

(Full Sign. of the Cadet)

(कैडेट के पूरे हस्ताक्षर)

P.T.O.

SECTION - II (खण्ड - II)

Date (दिनांक) :

(Sign. of ANO/Head of Institution)

Place (स्थान) :

(एएनओ/संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर)

SECTION - III (खण्ड - III)

I am willing to allow my son/daughter/ward name.....to become a member of the NCC Cadets Welfare Society Under the terms and conditions and rules in force of the Society. I also approve of the nomination made in Section-I (4)

मैं अपने पुत्र/पुत्री/आश्रित नाम.....को संस्था के नियमों व शर्तों के आधीन एनसीसी कैडेट

कल्याण संस्था का सदस्य बनाने के लिए सहमत हूँ। मैं खण्ड- I(4) के अन्तर्गत किए गए नामांकन पर भी अपनी सहमति प्रदान करता/करती हूँ।

(Full Sign. of the Father/Mother/Guardian) with Complete address

Date (दिनांक) :

(पिता/माता/अभिभावक के पूरे हस्ताक्षर)
पूरा पता.....

Place (स्थान) :

Witness (साक्षी) :

1.
Signature (हस्ताक्षर)
Full name & address or office seal of the Witness
साक्षी का पूरा नाम और पता या ऑफिस सील

Witness (साक्षी) :

1.
Signature (हस्ताक्षर)
Full name & address or office seal of the Witness
साक्षी का पूरा नाम और पता या ऑफिस सील

Note : The witnesses should be either Gazetted Officer/Head of Institution/ANO/Sarpanch/Village Head
नोट : साक्षी राजपत्रित अधिकारी/संस्था प्रमुख/एनसीसी ए.एन.ओ./सरपंच/ग्राम प्रमुख होना चाहिए।

SECTION - IV (खण्ड - IV)

Received a sum of Rs..... (Rupees.....only.) as one time subscription and enrolled as a member of the NCC Cadets Welfare Society during the cadetship in the Junior/ Senior Division/Wing.

कनिष्ठ/वरिष्ठ प्रभाग/स्कन्ध में कैडेटशिप के दौरान एनसीसी कैडेट कल्याण संस्था के सदस्य के रूप में एक मुश्त शुल्क स्वरुप रु0.....(रुपये.....केवल) की राशि प्राप्त की गई।

Date (दिनांक) :

(Sign. of the OC Unit with Office seal)
(सील सहित यूनिट के कमान अफसर के हस्ताक्षर)

Place (स्थान) :

SECTION - V (खण्ड - V)

To be filled in by the NCC Unit
(एनसीसी यूनिट द्वारा भरा जाए)

Date of despatch of the Nomination Form to the Group HQ.....

ग्रुप मुख्यालय को नामांकन फार्म भेजने का दिनांक.....