



भारतीय विज्ञान शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान मोहाली

(शिक्षा मंत्रालय भारत सरकार)

सैक्टर-81, नॉलेज सिटी, पो. ओ. मनौली, एस. ए. एस. नगर, मोहाली, पंजाब - 140 306

INDIAN INSTITUTE OF SCIENCE EDUCATION AND RESEARCH MOHALI

(Ministry of Education, Govt. of India)

Sector – 81, Knowledge City, P.O. Manauli, S.A.S. Nagar, Mohali, Punjab -140 306

• Phone : +91-172-2240124

• Fax : +91-172-2240124

• <http://www.iisermohali.ac.in>

JOINT DECLARATION FOR CLAIMING REIMBURSEMENT OF MEDICAL EXPENSES/LEAVE TRAVEL CONCESSION/CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE (IN CASE BOTH HUSBAND & WIFE ARE GOVT. EMPLOYEES)

DECLARATION BY HUSBAND

I _____, hereby declare that my spouse, _____ is working in _____ as _____. I also declare that I will avail

all the benefits such as

(i) Medical Facilities

(ii) Leave Travel Concession

(iii) Children Education Allowance

from my office / from the office of my wife for myself and my family members as mentioned below:

Sr. No.	Name	Relationship
1		
2		
3		

Signature and Designation of

Signature of Employee _____

Head of Office with office stamp

Designation _____

Date _____

DECLARATION BY WIFE

I _____, hereby declare that my spouse, Shri _____ is working in _____ as _____. I also declare that I will

avail all the benefits such as

(i) Medical Facilities

(ii) Leave Travel Concession

(iii) Children Education Allowance

from my office / from the office of my Husband for myself and my family members as mentioned below: -

Sr. No.	Name	Relationship
1		
2		
3		

Signature and Designation of

Signature of Employee _____

Head of Office with office stamp

Designation _____

Date _____

Note:

1. Acceptance of the declaration by the Competent Authority in the spouse's office should be submitted along with this declaration, failing which it would not be accepted.
2. In case of any change in future, the same should also be intimated jointly.



भारतीय विज्ञान शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान मोहाली

(शिक्षा मंत्रालय भारत सरकार)

सेक्टर-81, नॉलेज सिटी, पो. ओ. मनौली, एस. ए. एस. नगर, मोहाली, पंजाब - 140 306

INDIAN INSTITUTE OF SCIENCE EDUCATION AND RESEARCH MOHALI

(Ministry of Education, Govt. of India)

Sector – 81, Knowledge City, P.O. Manauli, S.A.S. Nagar, Mohali, Punjab -140 306

• Phone : +91-172-2240124

• Fax : +91-172-2240124

• <http://www.iisermohali.ac.in>

चिकित्सा व्यय यदि पति) बच्चों की शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति का दावा करने के लिए संयुक्त घोषणा/छुट्टी यात्रा रियायत/
(और पत्नी दोनों सरकारी कर्मचारी हैं

पति द्वारा घोषणा

मैं _____, एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मेरा जीवनसाथी, _____
_____ में _____ के पद पर कार्यरत है। मैं यह भी घोषणा
करता हूँ कि मैं अपने और अपने परिवार के सदस्यों के लिए नीचे बताए अनुसार अपने कार्यालय से सभी लाभ जैसे

(क) चिकित्सा सुविधाएँ

(ख) अवकाश यात्रा रियायत

(ग) बच्चों की शिक्षा भत्ता का लाभ उठाऊँगा

क्रमांक	नाम	संबंध
1		
2		
3		

कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर और
पदनाम कार्यालय की मुहर के साथ

कर्मचारी का हस्ताक्षर _____

पदनाम _____

दिनांक _____

पत्नी द्वारा घोषणा

मैं _____, एतद्वारा घोषणा करती हूँ कि मेरे पति, श्री
_____ में _____ के रूप में काम कर रहे हैं। मैं
यह भी घोषणा करता हूँ कि मैं अपने और अपने परिवार के सदस्यों के लिए अपने पति के कार्यालय से सभी लाभ जैसे

(क) चिकित्सा सुविधाएँ

(ख) अवकाश यात्रा रियायत

(ग) बच्चों की शिक्षा भत्ता का लाभ उठाऊँगा

क्रमांक	नाम	संबंध
1		
2		
3		

कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर और
पदनाम कार्यालय की मुहर के साथ

कर्मचारी के हस्ताक्षर _____

पदनाम _____

दिनांक _____

नोट:

- पति/पत्नी के कार्यालय में सक्षम प्राधिकारी द्वारा घोषणा की स्वीकृति इस घोषणा के साथ प्रस्तुत की जानी चाहिए, अन्यथा इसे स्वीकार नहीं किया जाएगा।
- भविष्य में किसी भी परिवर्तन के मामले में, इसकी सूचना भी संयुक्त रूप से दी जानी चाहिए।