

भारतीय विज्ञान संस्थान INDIAN INSTITUTE OF SCIENCE
बेंगलूर BANGALORE – 560 012

पारस्परिक लाभ निधि से सहायता के लिए अनुरोध
(निधि के सदस्य/परिवार के सदस्य की मृत्यु)

REQUEST FOR ASSISTANCE FROM MUTUAL BENEFIT FUND
(DEATH OF THE MEMBER OF THE FUND/FAMILY MEMBERS)

1.	निधि के सदस्य का नाम Name of the Member of the Fund	
2.	पदनाम और विभाग/यूनिट/अनुभाग/ प्रयोगशाला Designation & Department/Unit/ Section/Laboratory	
3.	आवास का पता Residential Address	
4.	मृतक का नाम Name of the Deceased: मृत्यु की तिथि Date of Death: निधि के सदस्य/नामांकित व्यक्ति के साथ उसका संबंध His/her relationship with the member of the Fund/Nominee	
5.	क्या मृतक पूरी तरह से आवेदक पर आश्रित था Whether the deceased was entirely dependent on the applicant	
6.	क्या मृत्यु प्रमाण पत्र प्रस्तुत किया है या नहीं? विवरण दें। Whether the Death Certificate is produced? Give details: (मृत्यु प्रमाण पत्र के साथ आवेदन प्रस्तुत किया जाना चाहिए Application should be submitted along with Death Certificate)	
7.	क्या किसी अन्य स्रोतों से कोई वित्तीय सहायता प्राप्त की गई है? विवरण दें। Whether any financial assistance being received from any other sources: Give details	

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त जानकारी सही है Certified that the information
furnished above are correct.

तारीख DATED:

कर्मचारी सदस्य/नामांकित व्यक्ति के हस्ताक्षर
SIGNATURE OF THE STAFF MEMBER/NOMINEE

प्र/स अग्रेषित FORWARDED W/C:

सहायक रजिस्ट्रार THE ASSISTANT REGISTRAR
यूनिट – 1बी UNIT – IB

अध्यक्ष/प्रभारी अधिकारी CHAIRMAN/OFFICER-INCHARGE