

कर्मचारी पूर्ववृत्त/चरित्र सत्यापन फार्म EMPLOYEE'S ANTECEDENT/CHARACTER ATTESTATION FORM दो प्रतियों में प्रस्तुत करें/TO BE SUBMITTED IN DUPLICATE

अपना पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ लगाएं AFFIX PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH HERE

महाँ प्रबंधक/ General Manager बड़ौदा यू पी बैंक / Baroda U. P. Bank प्रधान कार्यालय/ Head Office तारामंडल , गोरखपुर / Taramandal, Gorakhpur

> नोटः सत्यापन फार्म में गलत जानकारी देना या किन्ही तथ्यों को छिपाना अयोग्यता होगी एवं बैंक में नियुक्ति हेतु अभ्यर्थी पात्र नहीं होंगे / होंगी . यदि अभ्यर्थी के सेवाकाल के किसी भी समय यह जानकारी में आता है कि सत्यापन प्रारूप में गलत जानकारी दी गई है अथवा किसी जानकारी को छिपाया गया है तो सदस्य / सदस्या को सेवा से बर्खास्त कर दिया जाएगा .

> NOTE: 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 the candidate, his/her services would be liable to be terminated.

कृपया इस फार्म को साफ एवं स्पष्ट अक्षरों में भरें.

PLEASE USE LEGIBLE BLOCK CAPITAL LETTERS TO FILL THIS FORM

पूरा नाम (कुल नाम पहले) उप नाम के साथ, यदि कोई हो
Full Name (Surname First) with aliases, if any.
(कृपया सूचित करें कि आपने अपने नाम या कुलनाम में कभी कुछ जोड़ा अथवा घटाया तथा
विवाह पश्चात् के अपने नाम के नीचे अपना पहले का नाम भी लिखें/
Please indicate if you have added or dropped at any stage
any part of your name or surname and also give your
Maiden Name below your Married Name)

श्री/श्रीमती/कु. SHRI/SHRIMATI/KUMARI

- 2 · वर्तमान पूरा पता / Present Address Full
 (घर / अपार्टमेंट / पत्तैट नं . / बिल्डिंग या अपार्टमेंट का नाम /
 गली / स्ट्रीट / सड़क / गांव / धाना / नगर / पिनकोड / जिला / शहर / राज्य / House /
 Apartment / Flat No. / Building or Apartment Name / Lane /
 Street / Road / Village / Thana / Town / Pin code / District /
 City / State)
- 3. ए/a) मूलिनवास/गृह स्थान का पूरा पता/
 Native/ Home Town Address in Full
 (घर/ अपार्टमेंट/ फ्लैट नं./ बिल्डिंग या अपार्टमेंट का नाम/ गली/
 स्ट्रीट/ सड़क/ गांव/ थाना/ नगर/ पिनकोड/ जिला/ शहर/
 राज्य/ House/ Apartment/ Flat No./ Building or
 Apartment Name/ Lane/ Street/ Road/ Village/
 Thana/ Town/ Pin code/ District/ City/
 State)

बी/b) अधिवास का स्थान एवं राज्य Place & State of Domicile



		:: 2 ::
ए)	स्थानीय पुलिस स्टेशन का पूरा पता	:
(a)	Full Address of Local Police Station	

पुलिस मुख्यालय का पूरा पता बी) Full Address of Police Headquarter (b)

उन स्थानों का (तारीखों सहित) विवरण दें पिछले पांच वर्षों में यदि एक बार में एक वर्ष से अधिक समय तक रहे हों तो . DETAILS OF PLACE WHERE YOU HAVE RESIDED FOR MORE THAN ONE YEAR AT A TIME DURING THE PRECEDING/PREVIOUS FIVE YEARS (WITH DATES):

क्र.सं.□ Sr.No.	पूरा आवासीय पता□ Full Residential Address	जिला मुख्यालय का नाम Name of the District Headquarter	से/From (तारीख/Date)	तक/To (तारीख/Date)

:: 3 ::

6.	ए) (a)	ापता का पूरा नाम तथा उपनाम , याद काइ हा , FATHER'S Name in Full with aliases, if any	:	
	बी)	पिता का पत्र व्यवहार का वर्तमान पता	:	
	(b)	(यदि मृतक हैं तो अंतिम पता दें) His Present Postal Address		
	(0)	(If deceased, give Last Address)		
	सी)	स्थाई निवास स्थान / गृह स्थान पता	:	
	(c)	Permanent Native/Home Town Address		
	डी) (d)	उनका व्यवसाय His Profession	:	
	इ)	यदि सेवा में है तो पदनाम	:	
	(e)	If in Service, his Designation		
	एफ)	उनके कार्यालय का पता	:	
	(f)	His Office Address		
7.	ए) (a)	पति का पूरा नाम तथा उपनाम, यदि कोई हो, HUSBAND'S Name in Full with aliases, if	:	
	(a)	any		
	बी)	उनका व्यवसाय	:	
	(b)	His Profession		
	सी)	यदि सेवा में है तो पदनाम	:	
	(c)	If in Service, his Designation		
	डी) (d)	उनके कार्यालय का पता His Office Address	:	
	(u)			
8.	इनकी राष्ट्रीय	ता/Nationality of –		
	(ए∕a)	पिता/Father	:	
	(बी/b)	माता / Mother	:	
	(सी∕с)	पति/पत्नी/Husband/Wife	:	
0		0 (D : 0D) d		
9.	(ए∕a)	जन्म तारीख/Date of Birth	:	D D M M Y Y Y
	(बी/b)	दिनांक को आयु / Age as on Date		वर्ष/Years माह/Months
	(सी/c)	मैट्रिक के समय आयु/Age at Matriculation		
	(स/८)	माट्रक क समय आयु/ Age at Matriculation	٠	वर्ष/Years माह/Months
10.	जन्म स्थान/	Place of Birth	:	
		गर, शहर, जिला एवं राज्य दर्शाएं /		
	(State V	illage, Town, City, District & State)		
11.	(ए∕a)	आपका धर्म/State your Religion	:	
	(बी/b)	आप किस श्रेणी से संबंधित हैं ?/ To which Category do	:	अजा SC/अजजा ST/अपिव OBC/सामान्य GEN/ईडब्लूएस EWS
		you belong ?		
	(सी∕с)	यदि आप अजा/अजजा/अपिव श्रेणी से हैं तो जाति/जनजाति का नाम	:	
		लिखें. Name of Caste/Tribe in case of SC/ST/ OBC Category		



:: 4 ::

12. -15- वर्ष की उम्र से प्राप्त की गई शिक्षा का विवरण एवं स्कूल व कॉलेज का नाम तथा अवधि भी लिखें .

Details of Educational Qualifications undertaken since the age of -15- years with names and addresses of Schools and Colleges attended with period of attendance.

क्र.सं. Sr.No.	स्कूल कॉलेज का नाम व पूरा पता Name of School/College with full address	प्रवेश की तारीख Date of Entering	छोड़ने की तारीख Date of Leaving	उत्तींण परीक्षा Examination Passed	उत्तीण वर्ष Year of Passing

13. रोजगार का विवरण : Details of Employment :

क्र.सं. Sr.No.	संस्था का नाम व पूरा पता□ Name & full address of the	पदनाम एवं कार्य की प्रकृति Designation of Post held for Description of Work	अवधि/Period		छोड़ने का कारण Reason for Leaving
	Organisation		से/From	तक/To	J

:: 5 ::

14. क्या आप कभी गिरफ्तार हुए या रोक कर रखे गए या किसी न्यायालय द्वारा किसी अपराध के लिए विधि—आबद्ध/ वंडित/ सजायापता किए गए या पिब्लक सर्विस कमीशन की चयन परीक्षाओं में वंचित/ अयोग्य टहराए गए या किसी प्राधिकारी या संस्था द्वारा निष्कासित किए गए हैं? यदि हां तो मामले का पूर्ण विवरण, जुर्माना, आदि के साथ दें. Have you ever been arrested or kept under detention or bound down/ fined/ convicted by a Court of Law for any Offence or debarred/ disqualified by the Public Service Commission from Appearing at its selection examinations or debarred from taking any examination or rusticated by any Authority or Institution? If Yes, give full details of the case, detention, fine, conviction, sentence, discharge, etc.

15. क्या आपके विरूद्ध नैतिक भ्रष्टता से संलग्न कोई मामला कानूनी कोर्ट में लंबित है ? यदि हॉ, तो कृपया विवरण दें.

Is any case pending against you in Court of law involving moral turpitude? If yes, please give details

16. क्या आपके विरूद्ध किसी विश्वविद्यालय या अन्य शैक्षिक प्राधिकरण या संस्था/ बीएसआरबी/ पब्लिक या स्टेट सर्विस कमीशन या संस्था मं कोई मामला यह सत्यापन प्रारूप भरने के समय लंबित है ? यदि हों, तो कृषया विवरण दें.

Is any case pending against you in any University or any other educational authority or Institution/ BSRB/Public or State Service Commission, any other Government authority or Institution at the time of filling up this attestation form? If yes, please give details.

17. क्या आपके परिवार का कोई सदस्य कभी गिरफ्तार हुआ या रोक कर रखा गया या किसी : न्यायालय द्वारा नैतिक भ्रष्टता से संलग्न किसी अपराध के लिए विधि—आबद्ध/ दंडित/ सजायाफ्ता किया गया ? यदि हॉ तो मामले का पूर्ण विवरण दें.

Was any member of your family ever arrested/ prosecuted/ kept under detention or bound down/fined. Convicted by a Court of Law for any offence involving moral turpitude? If yes, please give details.

18. क्या आपके परिवार के किसी सदस्य के विरूद्ध नैतिक भ्रष्टता से संलम्न कोई मामला : कानृनी कोर्ट में लंबित है? यदि हॉ तो मामले का पूर्ण विवरण दें.

Is any case pending against any member of your family in Court of Law involving moral turpitude? If yes, please give details.

19. अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई
Additional information, if any

घोषणा/DECLARATION

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता / करती हूं कि मेरे अधिकतम ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार उपर्युक्त जानकारी ठीक एवं सही है एवं किसी भी महत्वपूर्ण जानकारी को मैंने छिपाया एवं अथवा छोड़ा नहीं है. मुझे इस बात की कोई जानकारी नहीं है जिससे कि बैंक में मेरे नियोजन से प्रतिकूल प्रभाव पड़े. मुझे अब एवं भविष्य में बैंक से इस बात पर कोई आपित नहीं रहेगी कि मेरे चरित्र एवं पूर्ववृत्त के संबंध में जांच हेतु, बैक पुलिस सत्यापन सहित, जिस प्रकार से भी चाहे जांच कराएं.

I HEREBY SOLEMNLY DECLARE THAT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF THE FOREGOING INFORMATION IS CORRECT AND COMPLETE AND NO VITAL INFORMATION HAS BEEN SUPPRESSED AND/OR NOT DISCLOSED. I AM NOT AWARE OF ANY CIRCUMSTANCES WHICH MIGHT IMPAIR MY FITNESS FOR EMPLOYMENT IN THE BANK. I HAVE AND WILL NOT HAVE IN FUTURE ANY OBJECTION TO THE BANK THIS ATTESTATION FORM NOW OR ANY TIME IN FUTURE IN ANY MANNER IT DECIDES TO DO, INCLUDING POLICE VERIFICATION INTO MY CHARACTER/ANTECEDENTS.

दिनांक/DATE: स्थान/PLACE:

> (अभ्यर्थी के हस्ताक्षर) (SIGNATER OF THE CANDIDATE)



बायो-डाटा, आवेदक स्वयं साफ व स्पष्ट अक्षरों में भरें . Applicant to complete Bio-Data in his/her own handwriting neatly and legibly.

महा प्रबंधक/ General Manager अपना पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ लगाएं बड़ौदा यूपी बैंक /Baroda U. P. Bank AFFIX PASSPORT SIZE प्रधान कार्यालय, गोरखपुर/ Head Office, Gorakhpur PHOTOGRAPH HERE प्रिय महोदय/Dear Sir, **के पद** में योगदान देने हेत् FOR JOINING ON THE POST OF _ मेरा बायो-डाटा नीचे दिया है . /I give below my Bio-data. 1. पूरा नाम स्पष्ट अक्षरों में लिखें/Full Name write in Block Capitals Letters श्री/Mr. श्रीमती/Mrs. क./Miss उपनाम/ Surname नाम/Name पिता/पित का नाम/Father's/Husband's name क) जन्म तिथि/Date of Birth आयु/Age Age as on 01.06.2023 ख) जन्म स्थान/Place of birth राज्य का नाम/Name of State 3. राष्ट्रीयता/Nationality: क) श्रेणी/CATEGORY _{उपू}^{वत} जाति/S.C. अनुसूचित अनुसूचित अन्य पिछड़ा वर्ग/ ईडब्लूएस/ जनजाति/S.T. L Gen. lacksquareEWS (एससी / एसटी / ओबीसी / ईडब्लूएस उम्मीदवार जाति का प्रमाणपत्र संलग्न करें) SC/ST/OBC/EWS Candidate to enclose Caste Certificate.) ख) धर्म/Religion: ग) भूतपूर्व सैनिक (एक्स-एस) / Ex-Serviceman (Ex-S) (विवरण अलग पन्ने पर दें/Give details on a separate sheet..) घ) विकलांग/Physically VI/HI/OC/ID % Physically disabled Challenged/Person with disability VI - Visually Impaired. HI-Hearing Impaired, OC - Orthopedically Challenged, ID – Intellectual Disability

वर्तमान पूरा पता / Present Full Address शारीरिक विवरण ऊंचाई Rh Ve रक्त ग्रुप Blood Physical Particulars Height cms Weight Kgs. Group वैवाहिक स्थिति (उचित खाने में (√) लगाएं/ अविवाहित Single विवाहित Married विधवा/विधुर Window(er) Martial Status Tick ($\sqrt{ }$) appropriate यदि विवाहित हैं तो क्या आपके पति / पत्नी कार्यरत है ? If married, Whether your spouse is working यदि हाँ, तो विवरण र्दे/If yes, give details #परिवार आश्रितों की संख्या बच्चे संख्या 11 Total Wife Husband Father Mother Child No. Others Number of family dependents: बच्चों की आयु Children's Age: (1) (2) (3) (4) अन्य आश्रितों के रिश्ते का ब्यौरा : Relationship of other Dependents: 12 1-#Name & Income of dependents 2-आश्रितों के नाम व आय 3-4-

#Definition of Family:

For the purpose of medical facilities and for the purpose of leave fare concession, the expression "family" of an employee shall mean –

- a) the employee's spouse, wholly dependent unmarried children (including stepchildren and legally adopted children) wholly dependent physically and mentally challenged brother/ sister with 40% or more disability, widowed daughters and dependent divorced/ separated daughters, sisters including unmarried/ divorced/ abandoned or separated from husband/ widowed sisters as also parents wholly dependent on the employee.
- b) The term wholly dependent family member shall mean such member of the family having a monthly income not exceeding Rs. 12,000/- p.m. If the income of one of the parents exceeds Rs. 12,000/- p.m. or the aggregate income of both the parents exceeds Rs. 12,000/- p.m., both the parents shall not be considered as wholly dependent on the officer/ employee.
- c) A married female employee may include her natural parents or parents-in-law under the definition of family, but not both, provided that the parents/parents in-law are wholly dependent on her.

Note: For the purpose of medical expenses reimbursement scheme, for all employees, any two of the dependent parents/parents-in-law shall be covered.

	शैक्षणिक अर्हताएं/EDUCATIONAL QUALIFICATION				
13 उत्तीर्ण की	ते हुई परीक्षाओं का ब्यौरा				
Particu	ulars of Examinations passed				
a.					
b.					
c.					
d.					
e.					



			::3::				
14.	ज्ञात भाषाएं/Languages	Known					
बोलना/To Speak :			1.	2.	3.		
पढ़ना/To Read :			1.	2.	3.		
लिखना / 🛚	Γο Write:		1.	2.	3.		
मातृभाषा /	Mother tongue :						
कार्य अनुभव	/WORK EXPERIEN	ICE					
15.	(क) पूर्वानुभव (अंतिम निये	ोक्ता का नाम पहले दें) a	Previous Experience	List last employer first):		
	्रा नाम व पता & Address of yer	कार्यग्रहण की तारीख Joining Date	छोड़ने की तारीख Leaving Date	पद Position held	अंतिम वेतन Last Salary	छोड़ने के कारण Reasons for leaving	
Сору	of Experience Certific	ate must be encl	osed			-	
(ख) क्या आपको पूर्व-सेवा के दौरान कभी भी आरोपित, निलंबित किया गया है अथवा आपके विरूद्ध कोई अनुशासनिक कार्रवाई की गयी है? यदि हॉं, तो पूर्ण विवरण दें. Have you at any time during your previous employment been charge-sheeted, suspended or have any disciplinary proceedings Instituted against you? If so, give full particulars.							
(η) (c)	Were you ever discharged or asked to resign by a former employer?						
पारिवारिक पृष्ठभूमि/ FAMILY BACKGROUND							
16.	(क) पिता / पित से संबंधि						
	नाम (पूरा) Name (In f	ull):					
	आयु/Age: व्यवसाय/Occupation:						
	वर्तमान पता / Present Add	dress:					
	पिछला पता (यदि सेवानिवृत्त/	′मृत/Last Address					



::4::

	(ख) भाइयों तथा बहनों से संबंधित विवरण / Partic	cular of Brothers &	& Sisters				
	भाई/बहन का नाम Brother's/Sister's	आयु/Age	शैक्षणिक Education	वर्तमान व्यवसाय/Present Occupation	\neg		
	Name	3 2					
17							
17.	क्या आपके पास आय का कोई अन्य स्त्रोत हैं? (ब्यौर Have you any other source of incom						
	Thave you any other source of meoni	e. (Give details)					
18.	क्या आप बैंक के किसी कर्मचारी अथवा निदेशक के संबं	की हैं? मिट हां बो उस	र गार्म किया व नियक्ति स्थार पवि	a a i □			
10.	Are you related to any Employee or						
	relationship and place of posting						
19.	(क) क्या आप कभी गंभीर रूप से बीमार हुए हैं ? (a) Have you ever suffered from			11			
	(a) Have you ever suffered from Treatment taken.	any serious ilines	s? If so, give details of i	liness and			
	(ख) क्या आप वर्तमान में किसी भी तरह से शारीरिव		क्षम हैं ?				
	यदि हॉं, तो अक्षमता के स्वरूप का संक्षिप		10.70				
	(b) Do you presently suffer from The nature of disability.	any disability, phy	ysical or mental? If so, s	tate briefly			
20.	अतिरिक्त सूचनाएं, यदि कोई हों.						
	Additional Remarks, If any:						
	व्यक्तिगत संदर्भ	7					
	PERSONAL REFERENCE						
21.	दो ऐसे सम्मानित व्यक्तियों के नाम दें जो आपके रिश्तेदार	या पूर्व नियोक्ता न हों और	कम से कम तीन साल से वे सम्मानित व्य	ाक्ति आपको जानते हों , जिनका अपना विशेष स्थान हो और जो बैंक को मं	जूर हों . □Give		
	names of two references who have	a special standing,	, acceptable to the Bank,	other than relative or former employers. Refere	nces should		
	have known you for at least 3 years (i) नाम/Name:	·			_		
	व्यवसाय/Occupation:						
	पता/Address:						
	द्रभाष सं./Mob No.:						
	(ii) नाम/Name:						
	व्यवसाय/Occupation:						
	पता/Address:						
	दूरभाषसं./Mob No.:						
मैं एतद्द्वारा (यदि की	घोषणा करता / करती हूं कि मेरे द्वारा दिये गये उपर्युक्त उत्तर एसी \ के बाद किसी भी समय सुदि सुद्धारण सुरा कि हैंने एक	और विवरण सत्य व सही हैं। जन अथना हारी, मन्सम ही हैं	और मैंने अपने नियुक्ति से पूर्व आपके ध देवा बैंक से कोई सनसम्बद्धारण है से प्रै	यान में लाए जाने वाले किसी भी तथ्य को छिपाया नहीं है . मैं इस बात से ों बैक की सेवा से बरखास्त किये जाने के लिए स्वयं जिम्मेवार होऊंगा / होऊंग	ो सहमत हूं कि मेरी नियुक्ति न		
				TEMENTS MADE BY ME ABOVE ARI			
CORE	RECT AND THAT I HAVE NOT O	MITTED ANY I	FACT THAT I SHOU	LD HAVE BROUGHT TO YOUR NOTICE	BEFORE MY		
				MADE) I SHALL BE LIABLE TO BE I ΓIS FOUND THAT I HAVE FURNISHED			
	ALSE INFORMATION OR HAVE				INCORRECT		
	भवदीय/Yours faithfully						
स्थान/Pl	ace			1347/ Tours faithfully			
दिनांक ∕ [
				आवेदक के हस्ताक्षर/Applicant's Signature			