

भारत सरकार Government of India
परमाणु ऊर्जा विभाग Department of Atomic Energy
नाभिकीय ईंधन सम्मिश्र Nuclear Fuel Complex
प्रशासन Administration
सीएचएसएस विभाग CHSS Section

ईसीआईएल डकघर ECIL Post
हैदराबाद Hyderabad - 500062

सं.No.NFC/CHSS/2019

फरवरी February 27 , 2019

परिपत्र CIRCULAR

विषय : आश्रित लाभार्थियों (बच्चों एवं माता-पिता/सास-ससुर) के सीएचएसएस कार्डों एवं स्वास्थ्य पासबुकों के नवीकरण के संबंध में।

Sub : Renewal of CHSS Cards and Health Pass Books in respect of Dependent beneficiaries (Children and Parents/Parents-in-law)-Reg.

दिनांक 12.01.2019 और 31.01.2019 के उपरोक्त विषय के परिपत्र के क्रम में, सभी मुख्य लाभार्थियों को एतद द्वारा यह सूचित किया जाता है कि जिनके बच्चे 20 वर्ष या उससे अधिक उम्र के हैं को रूपए 100/- के गैर न्यायिक स्टाम्प पेपर पर जिस बच्चे ने अंशदायी स्वास्थ्य सेवा योजना के अंतर्गत चिकित्सा सुविधाएं लेनी है द्वारा हस्ताक्षरित और मुख्य लाभार्थी द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित किया हुआ एक प्रतिज्ञा-पत्र प्रस्तुत करना होगा। प्रतिज्ञा-पत्र के प्रयोजन के लिए एक निर्धारित प्रारूप इसके साथ संलग्न है।

In continuation to circular dated 12.01.2019 and 31.01.2019 on the above subject, all the prime beneficiaries having children aged 20 years and above as on 01.04.2019 are hereby intimated that an affidavit is required to be submitted on non-judicial stamp paper of Rs.100/-, duly signed by the child seeking medical facilities under CHSS and countersigned by the prime beneficiary. A prescribed format for the purpose of affidavit is enclosed herewith.

यह सूचित किया जाता है कि उपरोक्त उम्र के बच्चे/बच्चों के अंशदायी स्वास्थ्य सेवा योजना के कार्डों के नवीकरण के आवेदनों का संसाधन अंशदायी स्वास्थ्य सेवा योजना अनुभाग द्वारा केवल निर्धारित अभिलेखों के साथ प्रतिज्ञा-पत्र के प्राप्त होने पर ही किया जाएगा।

It is informed that the applications for renewal of CHSS cards of child/children of above age will be processed by CHSS Section only on receipt of the affidavit, along with the documents prescribed therein.

Sd/-

(के.एस.पी.पिल्लै K.P.S.Pillai)

प्रशासनिक अधिकारी Administrative Officer-III

सभी संयंत्र / अनुभाग All Plants /Sections

सभी सूचनापट्ट/All Notice Boards

AFFIDAVIT

I, _____ (Name of the applicant i.e. son/daughter of employee), Date of Birth _____ age _____ S/o or D/o _____ (Name of Employee) working as _____ EC No. _____ Plant _____ in Nuclear Fuel Complex, Department of Atomic Energy, Government of India, having enrolled in CHSS of NFC, DAE through my father / mother, do hereby state and declare on solemn affirmation as under;

- (i) That, I am residing at _____
_____ (Full address).
- (ii) That, I am employed in _____
_____ (Full address) as _____
and earning Rs. _____ per month.

(OR)

- (iii) I am not employed anywhere and not earning any income towards salary or otherwise.
- (iv) I shall inform NFC, DAE, Government of India through my parent, who is the prime beneficiary, in case my monthly income exceeds Rs. 6000/- per month.
- (v) I hereby solemnly affirm and undertake that the details stated above are true and correct.

- (vi) In case the details furnished above are found untrue/false at any point of time, I am aware that the Prime Beneficiary shall pay the full amount of treatment / medical facilities, besides other administrative procedures.
- (vii) I hereby enclose self attested copy of my Income Tax return for the last two years.
- (viii) I hereby submit a self attested copy of my Aadhar Card.

Signature of the son/daughter of
Prime beneficiary under CHSS

Countersigned by the Prime beneficiary under CHSS

Signature : _____

Name : _____

Design. : _____

EC No. : _____

Plant Code: _____

Residential: _____

Address _____

Contact No. _____