नाभिकीय ईंधन सम्मिश्र Nuclear Fuel Complex

सीएचएसएस अनुभाग CHSS Section

सीएचएसएस लाभार्थियों के नाम "हटाने" के लिए आवेदन

Application for "DELETION" of CHSS beneficiaries

कर्मचारी का विवरण EMPLOYEE DETAILS

कर्मचारी का नाम : (सर्व/श्री/श्रीमती/कुमारी) Employee Name: (S/Shri/Smt./Kum.)			
कर्मचारी कूटांक : Employee No.:		**ग्रेड/पदनाम:** Grade/Designation:	
संयंत्र /अनुभाग : Plant/Section:		**यूनिट एवं स्थान** Unit & Place:	
कर्मचारी की स्थिति : **(सेवारत/सेवानिवृत्त/मृतक) :** Employee Status: (In-service/Retired/Deceased):		**वर्तमान वेतन/अंतिम आहरित वेतन** Present / Last Pay drawn:	
आधार कार्ड सं. Aadhar Card No **:**		**मोबाइल नं.**Mobile No.	
पता Address:			**पिन कोड :** Pin Code

हटाने के लिए लाभार्थी का विवरण BENEFICIARY DETAILS FOR DELETION

लाभार्थी का नाम Name of the Beneficiary:	
लाभार्थी का सीएचएसएस सं. Beneficiary CHSS No.:	
जन्म तिथि Date of Birth:	
मुख्य लाभार्थी के साथ संबंध Relationship with Prime Beneficiary:	
आधार कार्ड सं. Aadhar Card No.:	
नाम हटाने का कारण Reason for Deletion:	

दस्तावेज संलग्न DOCUMENTS ENCLOSED

a	लाभार्थी की मृत्यु होने की स्थिति में मृत्यु प्रमाण-पत्र Death Certificate in case of beneficiary is deceased	(हॉ/नहीं) **(Y/N)**	
b	मूल सीएचएसएस कार्ड Original CHSS Card	(हॉ/नहीं) **(Y/N)**	

कर्मचारी के हस्ताक्षर Signature of the Employee/
मुख्य लाभार्थी (कर्मचारी की मृत्यु के मामले में)
Prime Beneficiary (In case of employee deceased)

(सीएचएसएस अनुभाग में उपयोग के लिए FOR USE IN CHSS SECTION)

सीएचएसएस कार्ड सं. ....अनुपयोगी/रद्द और एचआईएमएस में अपडेट किया गया है।

CHSS Card No. ___________ disabled/cancelled and updated in HIMS.

सं. सहा., सीएचएसएस DA, CHSS **स.का.अ. (सीएचएसएस), नाईंस APO (CHSS), NFC**