TO BE FILLED IN BOLD ENGLISH CAPITAL LETTERS BY THE CANDIDATE ONLY

(All fields & columns are mandatory. In case any relevant field left blank, the form will be treated as incomplete)

Please affix passport size photograph and sign across

To,

The Administrative Officer,

Mumbai Metropolitan Region Development Authority, New Administrative Building, 8th Floor, Bandra-Kurla Complex, Bandra (East), Mumbai - 400 051. MAHARASHTRA.

1.	#N	ame of Post	appli	ed for :				
2.	#C	ategory - app	olied	for :- No	mination / De	eputation		
3.	Car	ndidate's Fu	ll Na	me :				
					(Surname)	(Name)	(Middle Name)	
	Can	didate's maiden	name	(in case of married	l women only)			
4.	Da	te of Birth	:-		Age as	on <u>31.08.2019</u> Y	rs Months	
5.	Ge	nder :	_]	Nationality :-		Religio	n :-	
6.	Per	manent Add	ress	:				
	7. Correspondence Address :- 8. Email ID :-							
	. Mobile No : 10. Alternate Contact No. :							
11. Educational /Professional Qualifications acquired as on 31.08.2019								
Sr.N	0	Name Degree	of	Subject	Year of passing	Percentage	Board/University/Institute	

of

12. Experience gained upto 31.08.2019. Period Postwise Current Pay Band Nature of Name of To total experience Sr. From Total & CTC Post* duties No Organization (in numbers CTC (Rs). held performed vear) **TOTAL** *Please mention the details of promotion received if any i.e. details of post at the time of joining the organization and promotions received/revision of post at each stage along with pay scale. 13. Aadhar Card No. :- _____ Voters ID No. :- ____ PAN No. :- ____ 14. * Parent Department Name, Address, Phone No., Competent Authority, Email ID 15. * Whether one copy of application has been sent to parent department well in advance 16. * Present Pay Scale with GP 17. Present Basic, GP with designation held 18. * Present Post held from (Pls mention date and duration) :-19. Present employer's name, address, email id, Phone number, key person. 20. Details of deputation period during the entire service :-Name of the Post Pay Period Remarks, if any held Scale Sr.No organization From To Total 21. Date of return from earlier deputation organization, if any With details of deputation period during entire length of service till date in Tabular form, if any. 22. Whether Departmental Enquiry, if any is pending, YES/No proposed, initiated against you in last 10 years 23. Whether your Parent Dept. will relieve you in case if you are selected on deputation? If so, the maximum period required for joining the duties on deputation, however, not permitted more than ONE month. Any information which you may would like to add, be mentioned separately as footnote at the

end of application or in tabular form.

support of statement duly self attested		
out whichever not applicable)		
Age Proof (Birth Certificate/SLC)	:-	Yes/No
Educational/Professional qualifications	:-	Yes/No (Nos.)
(Passing certificate necessary)		
Experience certificates	:-	Yes/No (Nos.)
Small Family Declaration	:-	Yes/No
Undertaking to the effect of self-attested	:-	Yes/No
Certificates		
Copy of Aadhar, Voters ID, PAN as proof of identity	:-	Yes/No
NOC	:-	
No Dues, No DE Pending/Proposed	:-	
	Educational/Professional qualifications (Passing certificate necessary) Experience certificates Small Family Declaration Undertaking to the effect of self-attested Certificates Copy of Aadhar, Voters ID, PAN as proof of identity NOC	Age Proof (Birth Certificate/SLC) Educational/Professional qualifications (Passing certificate necessary) Experience certificates Small Family Declaration Undertaking to the effect of self-attested Certificates Copy of Aadhar, Voters ID, PAN as proof of identity NOC :-

DECLARATION:

Certificate

I hereby declare that all the statements made by me in this application form are true and correct to the best of my knowledge and belief that nothing has been concealed or suppressed. I have enclosed necessary documents/certificates to this effect. I also understand that in case, any of my statements is found untrue during any stage of recruitment and thereafter, I shall be disqualified for the post applied for and I shall be liable for any penal action.

I have read the advertisement and the relevant GRs mentioned hereinabove and made aware myself about all the terms & conditions stipulated therein and affirm to abide by them. I affirm I fulfill the requisite criteria that that no any Departmental Enquiry is live/pending/proposed against me as on today. I further affirm that there are No Dues, No Legal Proceedings of any nature are pending against me as of date.

Date:	
Place:	Signature of candidate with name & date

प्रतिज्ञापत्र

	नमुना — "अ"
	(नियम ४ पहा)
मी, श्री./श्रीमती/कुमारी	
શ્રી	यांचा/यांची मुलगा/मलगी/पत्नी,
वय वर्षे, राहणार	याद्वारे पुढील प्रमाणे असे
जाहीर करतो/करते की,	
(१) मी सद्या शासकीय सेवेत दिनांक	रोजी रुजू झालो आहे.
(२) आज रोजी मला(स	मंख्या) इतकी हयात अपत्ये आहेत, त्यापैकी दिनांक २८/०३/२००५
नंतर जन्माला आलेल्या अपत्य	ांची संख्या आहे. (असल्यास
जन्मदिनांक नमूद करावा)	
(३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या	दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २८/०३/२००५ नंतर जन्माला
आलेल्या, मुलामुळे या पदासाठी	मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.
ठिकाण :	
दिनांक :	(सही)
	नांव :
	कार्यालयाचे नांव व पत्ता :

निवासी पत्ता :

प्रपत्र-ब

स्वयं-साक्षांकनासाठी स्वयं घोषणापत्र

मी श्री.	
यांचा मुलगा / मुलगी वयवर्षे, आधार क्रमांक	(असल्यास)
व्यवसाय, राहणार .	
याद्वारे घोषित करतो / करते की, मी स्वयं साक्षांकीत केले	न्या प्रती या मूळ कागदपत्रांच्याच सत्य प्रती आहेत
त्या खोटया आढळून आल्यास, भारतीय दंड संहिता आणि	। / किंवा संबंधित कायद्यानुसार माझ्यावर खटला
भरला जाईल व त्यानुसार मी शिक्षेस पात्र राहीन याची मल	ा पूर्ण जाणीव आहे.
ठिकाण :	अर्जदाराची सही
दिनांक :	अर्जदाराचे नांव

उमेदवाराने सादर करावयाचे प्रतिज्ञापत्र

()	मला एक पक्षा आवक पता / पत्ना / नाहा किवा माझ अद्याप लग्न झालल नाहा. (नका असल त खाडाव)
?)	माझेवर कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल नाही किंवा फौजदारी न्यायालयाने शिक्षा ठोठावलेली नाही किंवा शिस्तभंगाची कारवाई झाली नाही किंवा चालू नाही.
3)	मला स्थानिक प्राधिकरणाच्या किंवा कोणत्याही सरकारच्या सेवेतुन बडतर्फ / काढून टाकण्यात आले नाही (कोणत्याही स्थानिक प्राधिकरणात आतापर्यंत सेवेत नसल्यास तसे नमूद करावे)
खोटी अ नियुक्ती	मीअसे प्रमाणित करतो / करते की, वर दिलेली माहिती खरी व सत्य आहे. त्य मी, प्रमाणपत्राच्या सत्यप्रती सादर करीत आहे. मी आणखी असेही प्रमाणित करतो / करते की, वर दिलेली माहिती गढळून आल्यास, माझ्याविरुध्द कायदेशीर कारवाई होईल. तसेच या माहितीच्या आधारे होणारी शिफारस किंव रह होईल याची मला पूर्ण जाणीव आहे. त्यासंबंधी प्राधिकरणाच्या निवड समितीचा अथवा नियुक्ती प्राधिकरण यांच गाझ्यावर बंधनकारक राहील. परिणामी मी नोकरी गमावण्यास देखिल पात्र ठरेन व त्यासंबधी माझी कोणतीही तक्रार
ठिकाण : दिनांक :	c ⁄
टिप :-	- (अर्जदाराची स्वाक्षरी)
•	वर नमुद केलेल्या लागू असणाऱ्या सर्व प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित प्रती जोडाव्यात. नको असेल ते खोडावे.
•	अर्जातील सर्व तपिशल अचुक लिहिणे आवश्यक आहे. अर्ज अपुर्ण लिहिल्यामुळे आपला अर्ज अपात्र टरवल्यास, त्यार्च जबाबदारी हे कार्यालय स्विकारणार नाही. आवश्यक कागदपत्रांव्यतिरिक्त अन्य कोणतेही कागदपत्र जोडू नयेत.
