

चिकित्सा खर्च/छुट्टी यात्रा रियायत/शिशु शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति हेतु दावा करने के लिए संयुक्त घोषणा  
JOINT DECLARATION FOR CLAIMING REIMBURSEMENT OF MEDICAL EXPENCES/LEAVE TRAVEL  
CONCESSION/CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE

(दोनों के सरकारी कर्मचारी होने की स्थिति में)  
(IN CASE BOTH ARE GOVERNMENT EMPLOYEES)

**पति द्वारा घोषणा**  
**DECLARATION BY HUSBAND**

मैं \_\_\_\_\_ एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि श्रीमती \_\_\_\_\_  
जो मेरी पत्नी हैं \_\_\_\_\_ में \_\_\_\_\_ के पद पर कार्य करती है। मैं यह भी  
घोषणा करता हूँ कि मैं सभी हितलाभों जैसे चिकित्सा सुविधाओं/छुट्टी यात्रा रियायत /शिशु शिक्षा भत्ता आदि का मेरे कार्यालय/मेरी  
पत्नी के कार्यालय से स्वयं के लिए और नीचे उल्लेखित मेरे परिवार हेतु लाभ उठाऊंगा :-

I \_\_\_\_\_ hereby declare that my wife Smt. \_\_\_\_\_ is  
working in \_\_\_\_\_ as \_\_\_\_\_. I also declare that I will avail all the benefits such  
as Medical Facilities/Leave Travel Concession/Children Education Allowance etc from my office/from the office of my wife for myself  
and my family as mentioned below :-

क्र. सं./ Sl. No.	नाम/Name	संबंध/Relationship
1.		
2.		
3.		
4.		

कर्मचारी का हस्ताक्षर / Signature of Employee :

पदनाम/Designation :

दिनांक/Date :

**पत्नी द्वारा घोषणा**  
**DECLARATION BY WIFE**

मैं \_\_\_\_\_ एतद् द्वारा घोषणा करती हूँ कि श्री \_\_\_\_\_ जो  
मेरे पति हैं \_\_\_\_\_ में \_\_\_\_\_ के पद पर कार्य करते हैं। मैं यह भी घोषणा  
करती हूँ कि मैं सभी हितलाभों जैसे चिकित्सा सुविधाओं/छुट्टी यात्रा रियायत/शिशु शिक्षा भत्ता आदि का मेरे कार्यालय/मेरे पति के  
कार्यालय से स्वयं के लिए और नीचे उल्लेखित मेरे परिवार हेतु लाभ उठाऊंगी :-

I \_\_\_\_\_ hereby declare that my husband Shri \_\_\_\_\_ is  
working in \_\_\_\_\_ as \_\_\_\_\_. I also declare that I will avail all the benefits  
such as Medical Facilities/Leave Travel Concession/Children Education Allowance etc from my office/from the office of my husband  
for myself and my family as mentioned below :-

क्र.सं./Sl. No.	नाम/Name	संबंध/Relationship
1.		
2.		
3.		
4.		

कर्मचारी का हस्ताक्षर / Signature of Employee :

पदनाम/Designation :

दिनांक/Date :

नोट/Note:

- इस घोषणा - पत्र के साथ विवाहिती के कार्यालय में सक्षम प्राधिकारी द्वारा घोषणा-पत्र के स्वीकरण को भी जमा करें, अन्यथा इसे स्वीकार नहीं किया जाएगा //Acceptance of the declaration by the Competent Authority in the spouse's office should be submitted along with this Declaration failing which it would not be accepted.
- भविष्य में होने वाले किसी भी बदलाव के संबंध में संयुक्त रूप से सूचित करें/In case of any change in future, the same should be intimated jointly.
- जो अनावश्यक हो उसे काट दें/Strike out which are not necessary.