राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान हमीरपुर
हमीरपुर (हि.प्र.) – 177 005 (भारत)
[भारत सरकार शिक्षा मंत्रालय के तहत एक राष्ट्रीय महत्व का संस्थान]
NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY HAMIRPUR
HAMIRPUR (H.P.) - 177 005 (INDIA)
[An Institute of National Importance under Ministry of Education (Shiksha Mantralaya)]

(खाता अनुभाग)

No. NIT/HMR/AB-15-2025-26/ 1102 - 1137 दिनांक: 04/11/2025

सेवा में

सभी डीन/विभागाध्यक्ष
शाखा अधिकारी/वरिष्ठ चिकित्सा अधिकारी/पुस्तकालयाध्यक्ष
एफआई (आईवीएस), अधिशासी अभियंता सीसी,

विषय: निर्भरता प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने के संबंध में।

एनआईटी, हमीरपुर के कर्मचारियों (पूरी तरह से सरकारी कर्मचारी पर आश्रित) माता-पिता, जो सामान्यतः उनके साथ रहते हैं और जिनकी सभी स्रोतों से कुल आय रु. 9000/- (नौ हज़ार रुपये मात्र) + महंगाई भत्ते की राशि प्रति माह से अधिक नहीं है, के लिए चिकित्सा प्रतिपूर्ति का दावा करने के प्रयोजनार्थ। संबंधित कर्मचारी को प्रत्येक कैलेंडर वर्ष के आरंभ में माता-पिता की आय और निवास के संबंध में घोषणा पत्र प्रस्तुत करना आवश्यक है। माता-पिता की आय की गणना के लिए, मूल रूप से स्वीकृत पेंशन और डीसीआरजी के समतुल्य पेंशन को पात्रता निर्धारित करने हेतु ध्यान में रखा जाना चाहिए, न कि कम्यूटेशन के बाद पेंशन को, बशर्ते कि सीसीएस (एमए) नियम 1944 के अंतर्गत अन्य शर्तें पूरी हों।

अतः, सभी संबंधितों के ध्यान में लाया जाए कि जिन कर्मचारियों के माता-पिता उन पर आश्रित हैं, वे अपने माता-पिता के चिकित्सा व्यय की प्रतिपूर्ति प्राप्त करने के लिए संलग्न प्रारूप पर 01.12.2025 तक घोषणा/वचनपत्र अवश्य प्रस्तुत करें। चिकित्सा दावों के निपटान में होने वाली देरी और आगे की जटिलताओं से बचने के लिए, निर्भरता प्रमाण पत्र प्रस्तुत करते समय पत्र संख्या: NIT/HMR/AB-15/2024-25/552-582 दिनांक: 30.07.2024 द्वारा जारी निर्देशों का भी पालन किया जाए।

डीए/- अंडरटेकिंग का प्रारूप

उप कुलसचिव (एफ एंड ए)
04/11/25
एनआईटी, हमीरपुर (हि. प्र.)

प्रतिलिपि:-

1. निदेशक महोदय, कृपया सूचनार्थ।
2. कुलसचिव महोदय, कृपया सूचनार्थ।
3. कृपया इसे संस्थान की वेबसाइट पर डालने के लिए एफआई, (संस्थान की वेबसाइट), एनआईटी हमीरपुर को भेजें।

आश्रित प्रमाणपत्र

वचन पत्र

मैं एतदद्वारा वचन देता/देती हूँ कि मेरे माता-पिता, जिनका विवरण नीचे दिया गया है, पूर्णतः मुझ पर आश्रित हैं तथा सभी स्रोतों से उनकी कुल आय **9000/-** रूपये तथा प्रतिमाह महंगाई भत्ते की राशि से अधिक नहीं है तथा वे सामान्यतः मेरे साथ रहते हैं।"

क्रम संख्या	माता-पिता/आश्रित का नाम	आयु	सरकारी कर्मचारी के साथ संबंध

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर

नाम ____________________________

पदनाम एवं विभाग____________________

बैंक खाता संख्या ____________________

राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान हमीरपुर
हमीरपुर (हि.प्र.) – 177 005 (भारत)
[भारत सरकार शिक्षा मंत्रालय के तहत एक राष्ट्रीय महत्व का संस्थान]
NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY HAMIRPUR
HAMIRPUR (H.P.) - 177 005 (INDIA)
[An Institute of National Importance under Ministry of Education (Shiksha Mantralaya)]

(Account Section)

No. NIT/HMR/AB-15-2025-26/ 1102-1137 **Dated:**

To

All the Deans/ HOD's/ HoC's
Branch Officers/ Sr. Medical Officer/Librarian
FI (IVS), Executive Engineer CC,

Subject: Submission of Dependency Certificate.

For the purpose of claiming medical re-imbursement for dependent/parents of the employees of NIT, Hamirpur (wholly dependent upon the Govt. employee), who normally reside with him/her and whose total income from all sources does not exceed Rs. 9000/- (Rupees Nine thousand only) plus the amount of Dearness Allowance per month. The declaration annexure regarding the income and residence of parents is required to be furnished by the concerned employee in the beginning of every calendar year. For reckoning the income of the parents, the pension originally sanctioned and pension equivalent of DCRG are to be taken into account for determining the entitlement and not the pension after commutation subject to other conditions being fulfilled under CCS (MA) rules 1944.

Therefore, it may be brought to the notice of all concerned for submitting the declaration /undertaking in case the employees, whose parents are dependent upon them for getting reimbursement of medical expenses of their parents by 01.12.2025 positively on the enclosed format. While submitting dependency certificate the instructions issued vide letter no: NIT/HMR/AB-15/2024-25/552-582 dated: 30.07.2024 may also be adhered to for avoiding delay and further complications in settling medical claims.

DA/- Format of Undertaking

Deputy Registrar (F&A)
NIT, Hamirpur (HP)

Copy to:-

1. The Director for his kind information, please.
2. The Registrar for her kind information, please.
3. FI, (Institute website),NIT Hamirpur for hosting the same on Institute website, please.

DEPENDENTS CERTIFICATE

UNDERTAKING

"I hereby undertake that my parents whose particular as given below are wholly dependent upon me and their total income from all sources do not exceed Rs. 9000/- plus the amount of Dearness Allowance per month and they normally reside with me."

Sr. No.	Name of Parents/dependent	Age	Relationship with Govt .Servant

Signature of Government Servant

Name ____________________

Designation & Deptt.____________________

Bank Account No.____________________