



बड़ौदा यू.पी.बैंक Baroda U.P. Bank

कर्मचारी पूर्ववृत्त/चरित्र सत्यापन फार्म
EMPLOYEE'S ANTECEDENT/CHARACTER ATTESTATION FORM
दो प्रतियों में प्रस्तुत करें/TO BE SUBMITTED IN DUPLICATE

अपना पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ
लगाएं
AFFIX PASSPORT
SIZE PHOTOGRAPH
HERE

महो प्रबंधक/ General Manager
बड़ौदा यू पी बैंक /Baroda U. P. Bank
प्रधान कार्यालय/ Head Office
तारामंडल, गोरखपुर / Taramandal, Gorakhpur

नोट: सत्यापन फार्म में गलत जानकारी देना या किन्हीं तथ्यों को छिपाना अयोग्यता होगी एवं बैंक में नियुक्ति हेतु अभ्यर्थी पात्र नहीं होंगे/होंगी. यदि अभ्यर्थी के सेवाकाल के किसी भी समय यह जानकारी में आता है कि सत्यापन प्रारूप में गलत जानकारी दी गई है अथवा किसी जानकारी को छिपाया गया है तो सदस्य/सदस्या को सेवा से बर्खास्त कर दिया जाएगा.

NOTE: Furnishing of false information or suppression of any factual information in the Attestation Form would be a disqualification and is likely to render the candidate unfit for appointment in the Bank. If the fact that false information has been furnished or there has been suppression of any factual information in the Attestation Form comes to notice any time during the service of the candidate, his/her services would be liable to be terminated.

कृपया इस फार्म को साफ एवं स्पष्ट अक्षरों में भरें.

PLEASE USE LEGIBLE BLOCK CAPITAL LETTERS TO FILL THIS FORM

1. पूरा नाम (कुल नाम पहले) उप नाम के साथ, यदि कोई हो : श्री/श्रीमती/कु.
Full Name (Surname First) with aliases, if any. SHRI/SHRIMATI/KUMARI
(कृपया सूचित करें कि आपने अपने नाम या कुलनाम में कभी कुछ जोड़ा अथवा घटाया तथा
विवाह परचात् के अपने नाम के नीचे अपना पहले का नाम भी लिखें/
Please indicate if you have added or dropped at any stage
any part of your name or surname and also give your
Maiden Name below your Married Name)
2. वर्तमान पूरा पता / Present Address Full :
(घर/अपार्टमेंट/फ्लैट नं. /बिल्डिंग या अपार्टमेंट का नाम/
गली/स्ट्रीट/सड़क/गांव/थाना/नगर/पिनकोड/जिला/शहर/राज्य/ House/
Apartment/ Flat No./ Building or Apartment Name/ Lane/
Street/ Road/ Village/ Thana/ Town/Pin code/ District/
City/ State)
3. ए/अ) मूलनिवास/गृह स्थान का पूरा पता/ :
Native/ Home Town Address in Full
(घर/ अपार्टमेंट/ फ्लैट नं. / बिल्डिंग या अपार्टमेंट का नाम/ गली/
स्ट्रीट/ सड़क/ गांव/ थाना/ नगर/ पिनकोड/ जिला/ शहर/
राज्य/ House/ Apartment/ Flat No./ Building or
Apartment Name/ Lane/ Street/ Road/ Village/
Thana/ Town/ Pin code/ District/ City/
State)
- बी/ब) अधिवास का स्थान एवं राज्य :
Place & State of Domicile



:: 2 ::

4. ए) स्थानीय पुलिस स्टेशन का पूरा पता :
(a) Full Address of Local Police Station

बी) पुलिस मुख्यालय का पूरा पता :
(b) Full Address of Police Headquarter

5. उन स्थानों का (तारीखों सहित) विवरण दें पिछले पांच वर्षों में यदि एक बार में एक वर्ष से अधिक समय तक रहे हों तो .
DETAILS OF PLACE WHERE YOU HAVE RESIDED FOR MORE THAN ONE YEAR AT A TIME DURING
THE PRECEDING/PREVIOUS FIVE YEARS (WITH DATES):

क्र. सं. □ Sr.No.	पूरा आवासीय पता □ Full Residential Address	जिला मुख्यालय का नाम Name of the District Headquarter	से/From (तारीख/Date)	तक/To (तारीख/Date)

6. ए) पिता का पूरा नाम तथा उपनाम, यदि कोई हो, :
(a) FATHER'S Name in Full with aliases, if any
बी) पिता का पत्र व्यवहार का वर्तमान पता :
(यदि मृतक हैं तो अंतिम पता दें)
(b) His Present Postal Address
(If deceased, give Last Address)
सी) स्थाई निवास स्थान/ गृह स्थान पता :
(c) Permanent Native/Home Town Address
डी) उनका व्यवसाय :
(d) His Profession



- इ) यदि सेवा में है तो पदनाम :
 (e) If in Service, his Designation
- एफ) उनके कार्यालय का पता :
 (f) His Office Address
7. ए) पति का पूरा नाम तथा उपनाम, यदि कोई हो, :
 (a) HUSBAND'S Name in Full with aliases, if any
- बी) उनका व्यवसाय :
 (b) His Profession
- सी) यदि सेवा में है तो पदनाम :
 (c) If in Service, his Designation
- डी) उनके कार्यालय का पता :
 (d) His Office Address
8. इनकी राष्ट्रियता/Nationality of –
- (ए/a) पिता/Father :
 (बी/b) माता/Mother :
 (सी/c) पति/पत्नी/Husband/Wife :
9. (ए/a) जन्म तारीख/Date of Birth :

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 (बी/b) दिनांक को आयु/Age as on Date : _____ वर्ष/Years _____ माह/Months
 (सी/c) मैट्रिक के समय आयु/Age at Matriculation : _____ वर्ष/Years _____ माह/Months
10. जन्म स्थान/Place of Birth :
 (गांव, नगर, शहर, जिला एवं राज्य दर्शाएं/
 (State Village, Town, City, District & State)
11. (ए/a) आपका धर्म/State your Religion :
 (बी/b) आप किस श्रेणी से संबंधित हैं ?/ : अज्ञा SC/ अज्ञा ST/ अपिव OBC/ ईडब्ल्यूएस EWS/ सामान्य GEN
 To which Category do you belong?
 (सी/c) यदि आप अज्ञा/अज्ञा/अपिव श्रेणी से हैं तो जाति/जनजाति का नाम :
 लिखें.
 Name of Caste/Tribe in case of SC/ST/ OBC
 Category
12. 15 वर्ष की उम्र से प्राप्त की गई शिक्षा का विवरण एवं स्कूल व कॉलेज :
 का नाम तथा अवधि भी लिखें.
 Details of Educational Qualifications
 undertaken since the age of 15 years with
 names and addresses of Schools and Colleges
 attended with period of attendance.

क्र. सं. Sr.No.	स्कूल कॉलेज का नाम व पूरा पता Name of School/College with full address	प्रवेश की तारीख Date of Entering	छोड़ने की तारीख Date of Leaving	उत्तीर्ण परीक्षा Examination Passed	उत्तीर्ण वर्ष Year of Passing



13. रोजगार का विवरण
Details of Employment

क्र. सं. Sr.No.	संस्था का नाम व पूरा पता Name of full address of the Organisation	पदनाम एवं कार्य की प्रकृति Designation of Post held for Description of Work	अवधि/Period		छोड़ने का कारण Reason for Leaving
			से/From	तक/To	

14. क्या आप कभी गिरफ्तार हुए या रोक कर रखे गए या किसी न्यायालय द्वारा किसी अपराध के लिए विधि-आबद्ध/ दंडित/ सजायापत्ता किए गए या पब्लिक सर्विस कमीशन की चयन परीक्षाओं में वंचित/ अयोग्य ठहराए गए या किसी प्राधिकारी या संस्था द्वारा निष्कासित किए गए हैं? यदि हां तो मामले का पूर्ण विवरण, जुर्माना, आदि के साथ दें.
Have you ever been arrested or kept under detention or bound down/ fined/ convicted by a Court of Law for any Offence or debarred/ disqualified by the Public Service Commission from Appearing at its selection examinations or debarred from taking any examination or rusticated by any Authority or Institution? If Yes, give full details of the case, detention, fine, conviction, sentence, discharge, etc.
15. क्या आपके विरुद्ध नैतिक भ्रष्टता से संलग्न कोई मामला कानूनी कोर्ट में लंबित है? यदि हां, तो कृपया विवरण दें.
Is any case pending against you in Court of law involving moral turpitude? If yes, please give details
16. क्या आपके विरुद्ध किसी विश्वविद्यालय या अन्य शैक्षिक प्राधिकरण या संस्था/ आईबीपीएस/ पब्लिक या स्टेट सर्विस कमीशन या संस्था में कोई मामला यह सत्यापन प्रारूप भरने के समय लंबित है? यदि हां, तो कृपया विवरण दें.
Is any case pending against you in any University or any other educational authority or Institution/ IBPS/ Public or State Service Commission, any other Government authority or Institution at the time of filling up this attestation form? If yes, please give details.
17. क्या आपके परिवार का कोई सदस्य कभी गिरफ्तार हुआ या रोक कर रखा गया या किसी न्यायालय द्वारा नैतिक भ्रष्टता से संलग्न किसी अपराध के लिए विधि-आबद्ध/ दंडित/ सजायापत्ता किया गया? यदि हां तो मामले का पूर्ण विवरण दें.
Was any member of your family ever arrested/ prosecuted/ kept under detention or bound down/fined. Convicted by a Court of Law for any offence involving moral turpitude? If yes, please give details.



बड़ौदा यू.पी.बैंक
Baroda U.P. Bank

::5::

18. क्या आपके परिवार के किसी सदस्य के विरुद्ध नैतिक भ्रष्टता से संलग्न कोई मामला :
कानूनी कोर्ट में लंबित है? यदि हाँ तो मामले का पूर्ण विवरण दें .
Is any case pending against any member of your family
in Court of Law involving moral turpitude?
If yes, please give details.

19. अतिरिक्त जानकारी, यदि कोई :
Additional information, if any

घोषणा/DECLARATION

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे अधिकतम ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार उपर्युक्त जानकारी ठीक एवं सही है एवं किसी भी महत्वपूर्ण जानकारी को मैंने छिपाया एवं अथवा छोड़ा नहीं है . मुझे इस बात की कोई जानकारी नहीं है जिससे कि बैंक में मेरे नियोजन से प्रतिकूल प्रभाव पड़े . मुझे अब एवं भविष्य में बैंक से इस बात पर कोई आपत्ति नहीं रहेगी कि मेरे चरित्र एवं पूर्ववृत्त के संबंध में जांच हेतु, बैंक पुलिस सत्यापन सहित, जिस प्रकार से भी चाहे जांच कराएँ .

I HEREBY SOLEMNLY DECLARE THAT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF THE FOREGOING INFORMATION IS CORRECT AND COMPLETE AND NO VITAL INFORMATION HAS BEEN SUPPRESSED AND/OR NOT DISCLOSED. I AM NOT AWARE OF ANY CIRCUMSTANCES WHICH MIGHT IMPAIR MY FITNESS FOR EMPLOYMENT IN THE BANK. I HAVE AND WILL NOT HAVE IN FUTURE ANY OBJECTION TO THE BANK THIS ATTESTATION FORM NOW OR ANY TIME IN FUTURE IN ANY MANNER IT DECIDES TO DO, INCLUDING POLICE VERIFICATION INTO MY CHARACTER/ANTECEDENTS.

दिनांक/DATE:

स्थान/PLACE:

(अभ्यर्थी के हस्ताक्षर)

(SIGNATER OF THE CANDIDATE)

(अभ्यर्थी का नाम)

NAME OF THE CANDIDATE)



बड़ौदा यू.पी.बैंक Baroda U.P. Bank

बायो-डाटा, आवेदक स्वयं साफ व स्पष्ट अक्षरों में भरें.

Applicant to complete Bio-Data in his/her own handwriting neatly and legibly.

महो प्रबंधक/ General Manager

बड़ौदा यू पी बैंक /Baroda U . P . Bank

प्रधान कार्यालय, गोरखपुर/ Head Office, Gorakhpur

प्रिय महोदय /Dear Sir,

_____ के पद में योगदान देने हेतु

FOR JOINING ON THE POST OF _____

अपना पासपोर्ट आकार का फोटोग्राफ लगाएं
AFFIX PASSPORT SIZE
PHOTOGRAPH HERE

मेरा बायो-डाटा नीचे दिया है. /I give below my Bio-data.

1. पूरा नाम स्पष्ट अक्षरों में लिखें/Full Name write in Block Capitals Letters श्री /Mr. _____ श्रीमती /Mrs. _____ कु. /Miss _____ उपनाम/ Surname _____ नाम /Name _____ पिता /पति का नाम /Father's/Husband's name _____	
2.	जन्म तिथि /Date of Birth आयु /Age as on 01.06.2023
	जन्म स्थान /Place of birth राज्य का नाम /Name of State
3.	राष्ट्रीयता /Nationality :
4.	श्रेणी /CATEGORY <input type="checkbox"/> अनुसूचित जाति/ SC <input type="checkbox"/> आर्थिक रूप से कमजोर वर्ग/ EWS <input type="checkbox"/> अनुसूचित जनजाति/ST <input type="checkbox"/> सामान्य/ GEN <input type="checkbox"/> अन्य पिछड़ा वर्ग/ OBC
5	धर्म /Religion :
6	भूतपूर्व सैनिक (एक्स-एस) / विकलांग भूतपूर्व सैनिक विकलांग एक्स-एस) Ex-Servicemen(ESM)/ Disabled Ex-Servicemen (DESM)
7	विकलांग /Physically Challenged/ Person with disability _____ VI/Hi/OH/ID _____ % Physically disabled VI – Visually Impaired. Hi-Hearing Impaired, OH – Orthopedically Handicap, Intellectual Disability
8	दूरभाष सं. / Mobile No.
9	ईमेल आईडी/ Email ID



10	वर्तमान पूरा पता/ Present Full Address										
11	शारीरिक विवरण/ Physical Particulars	ऊंचाई Height		सेमी cms	वजन Weight		किलो Kgs.	रक्त ग्रुप Blood Group	Rh		Ve
12	वैवाहिक स्थिति (उचित खाने में (✓) लगाएं/ Marital Status Tick (✓) appropriate box)	अविवाहित	Single		विवाहित	Married		विधवा/ विधुर	Window(er)		
यदि विवाहित हैं तो क्या आपके पति/पत्नी कार्यरत है ? If married, Whether your spouse is working यदि हों, तो विवरण दें/If yes, give details											
13	#परिवार आश्रितों की संख्या #Number of family dependents:	पत्नी Wife	पति Husband	पिता Father	माता Mother	बच्चे संख्या Child No.		अन्य Others		कुल Total	
बच्चों की आयु Children's Age: (1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____ अन्य आश्रितों के रिश्ते का ब्यौरा : Relationship of other Dependents :											
14	#Name & Income of dependents आश्रितों के नाम व आय	1-	2-	3-	4-						
<p>#Definition of Family: For the purpose of medical facilities and for the purpose of leave fare concession, the expression "family" of an employee shall mean –</p> <p>a) the employee's spouse, wholly dependent unmarried children (including stepchildren and legally adopted children), wholly dependent physically and mentally challenged brother/ sister with 40% or more disability, widowed daughters and dependent divorced/ separated daughters, sisters including unmarried/ divorced/ abandoned or separated from husband/ widowed sisters as also parents wholly dependent on the employee. Provided that in case of physically and mentally challenged children irrespective of age, they shall be construed as dependent even after their marriage subject to however fulfilling the criteria for dependent.</p> <p>b) The term wholly dependent family member shall mean such member of the family having a monthly income not exceeding Rs. 18,000/- p.m. If the monthly income of one of the parents exceeds Rs. 18,000/- p.m. or the aggregate of monthly income of both the parents exceeds Rs. 18,000/- p.m., both the parents shall not be considered as wholly dependent on the officer/ employee.</p> <p>Note: For the purpose of medical expenses reimbursement scheme, and Leave Fare Concession, for all employees, any two of the dependent father, mother, father-in-law, mother-in-law shall be covered.</p>											
15	<p>शैक्षणिक अर्हताएं/ EDUCATIONAL QUALIFICATION</p> <p>उत्तीर्ण की हुई परीक्षाओं का ब्यौरा _____</p> <p>Particulars of Examinations passed</p>										



::3::

16	ज्ञात भाषाएं/Languages Known
बोलना/To Speak :	1. 2. 3.
पढ़ना/To Read :	1. 2. 3.
लिखना/To Write :	1. 2. 3.
मातृभाषा/Mother tongue :	1. 2. 3.

कार्य अनुभव /WORK EXPERIENCE

17	(क) पूर्वनिभव (अंतिम नियोक्ता का नाम पहले दें) a. Previous Experience (List last employer first):				
नियोक्ता का नाम व पता Name & Address of Employer	कार्यग्रहण की तारीख Joining Date	छोड़ने की तारीख Leaving Date	पद Position held	अंतिम वेतन Last Salary	छोड़ने के कारण Reasons for leaving
Copy of Experience Certificate must be enclosed					
(क)	क्या आपको पूर्व-सेवा के दौरान कभी भी आरोपित, निलंबित किया गया है अथवा आपके विरुद्ध कोई अनुशासनिक कार्यवाई की गयी है? यदि हाँ, तो पूर्ण विवरण दें. □ Have you at any time during your previous employment been charge-sheeted, suspended or have any disciplinary proceedings Instituted against you? If so, give full particulars.				
(ख)	क्या आपको कभी किसी पूर्व नियोक्ता द्वारा मुअत्तिल किया गया था अथवा इस्तीफा देने के लिए कहा गया था □ Were you ever discharged or asked to resign by a former employer?				
(a)					
(b)					
पारिवारिक पृष्ठभूमि/ FAMILY BACKGROUND					
18	(क) पिता/पति से संबंधित विवरण (a) Father's/Husband's Particulars				
	नाम (पूरा) Name (In full):				
	आयु/ Age:				
	व्यवसाय/Occupation :				
	वर्तमान पता/ Present Address:				
	पिछला पता (यदि सेवानिवृत्त/मृत/ Last Address (If retired/deceased)				



::4::

(ख) भाइयों तथा बहनों से संबंधित विवरण/Particular of Brothers & Sisters			
भाई/बहन का नाम Brother's/Sister's Name	आयु/ Age	शैक्षणिक Education	वर्तमान व्यवसाय/ Present Occupation

19	क्या आपके पास आय का कोई अन्य स्रोत है ? (ब्यौरा दें) Have you any other source of income? (Give details)	
----	---	--

20	क्या आप बैंक के किसी कर्मचारी अथवा निदेशक के संबंधी हैं ? यदि हाँ, तो उनका नाम, रिश्ता व नियुक्ति स्थान सूचित करें . Are you related to any Employee or Director of the Bank? If so please state the name, relationship and place of posting		
21	(क) क्या आप कभी गंभीर रूप से बीमार हुए हैं ? यदि हाँ, तो बीमारी और किये गये उपचार के ब्यौरे दें . (a) Have you ever suffered from any serious illness? If so, give details of illness and Treatment taken.		
	(ख) क्या आप वर्तमान में किसी भी तरह से शारीरिक अथवा मानसिक रूप से अक्षम हैं ? यदि हाँ, तो अक्षमता के स्वरूप का संक्षिप्त उल्लेख करें . (b) Do you presently suffer from any disability, physical or mental? If so, state briefly The nature of disability.		
22	अतिरिक्त सूचनाएँ, यदि कोई हों . Additional Remarks, If any :		
	<table border="1"><tr><td>व्यक्तिगत संदर्भ PERSONAL REFERENCE</td></tr></table>	व्यक्तिगत संदर्भ PERSONAL REFERENCE	
व्यक्तिगत संदर्भ PERSONAL REFERENCE			
23	दो ऐसे सम्मानित व्यक्तियों के नाम दें जो आपके रिश्तेदार या पूर्व नियोजकता न हों और कम से कम तीन साल से वे सम्मानित व्यक्ति आपको जानते हों, जिनका अपना विशेष स्थान हो और जो बैंक को मंजूर हों . Give names of two references who have a special standing, acceptable to the Bank, other than relative or former employers. References should have known you for at least 3 years.		
	(i) नाम/Name:		
	व्यवसाय/Occupation:		
	पता/Address:		
	दूरभाष सं. /Mob No. :		



बड़ौदा यू.पी.बैंक Baroda U.P. Bank

::5::

(ii) नाम/Name:	
व्यवसाय/Occupation:	
पता/Address:	
दूरभाष सं./Mob No. :	

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दिये गये उपर्युक्त उत्तर और विवरण सत्य व सही हैं और मैंने अपने नियुक्ति से पूर्व आपके ध्यान में लाए जाने वाले किसी भी तथ्य को छिपाया नहीं है. मैं इस बात से सहमत हूँ कि मेरी नियुक्ति (यदि की गयी) के बाद किसी भी समय यदि यह पाया गया कि मैंने गलत अथवा झूठी सूचना दी है या बैंक से कोई सूचना छिपाया है तो मैं बैंक की सेवा से बरखास्त किये जाने के लिए स्वयं जिम्मेवार होऊंगा/होऊंगी.

I HEREBY DECLARE THAT THE ANSWERS GIVEN AND THE STATEMENTS MADE BY ME ABOVE ARE TRUE AND CORRECT AND THAT I HAVE NOT OMITTED ANY FACT THAT I SHOULD HAVE BROUGHT TO YOUR NOTICE BEFORE MY EMPLOYMENT. I AGREE THAT EVEN AFTER MY APPOINTMENT (IF MADE) I SHALL BE LIABLE TO BE DISCHARGED FROM THE SERVICE OF THE BANK, IF AT ANY TIME HERE AFTER IT IS FOUND THAT I HAVE FURNISHED INCORRECT OR FALSE INFORMATION OR HAVE SUPPRESSED ANY INFORMATION FROM THE BANK.

भवदीय/Yours faithfully

स्थान/Place

दिनांक/Date

आवेदक के हस्ताक्षर/Applicant's Signature