

Annexure I

**UNDERTAKING**

I,.....aged..... son/daughter of ..... residing at .....and presently working as .....do hereby undertake and declare as follows:

1. I am willing to join as Assistant Engineer (Civil) in Kerala State Electricity Board Ltd vide Appointment Order No..... and I am willing to perform the duties assigned to me on joining KSEBL and to act in abeyance with all conditions, rules and regulations governing the KSEBL which are existing and which may be formulated or added by KSEBL from time to time.
2. I undertake to undergo the Induction Level Training Program as per B.O(FTD) No. 173/2023(HRD.7/ILTP-Civil/22-23Thiruvananthapuram dated 31.03.2023 and agree to abide by the rules and regulations of the training.
3. On completion of the training as certified by the institute I shall serve KSEBL in the specified trained area for a minimum period of not less than three years.
4. In case of failure of clause 3 above, I shall be able to pay the amount as specified below and I undertake to pay such amount to KSEBL without any objection and the KSEBL shall have the right to realize such amount from me, my service benefits or my assets by any mode of recovery, the KSEBL deems appropriate. I also undertake to indemnify the KSEBL to the extent of any loss suffered by it due to such cessation
  - a.Before completing Module I training - Rs.50,000/-
  - b.After completing Module I training & Before completing Module II training - Rs.1,00,000/-
  - c.After completing Module II training & Before completing Module I training - Rs.1,00,000/-
  - d.After successful completion of Induction level training - Rs.3,00,000/-
  - e.In case the Assistant Engineer(Civil)directly enters Module II training without completing Module I due to late joining or other reasons and leaves before completing Module II - Rs.50,000/-In cases different from above , the amount shall be decided and recovered by KSEBL, subject to the maximum ceiling of Rs.3,00,000/-

Date:

Signature:

Place:

Name:

Designation:

Office:

Email:

Stamp Paper worth Rs.200/-

### **INDEMNITY BOND**

Indemnity bond executed on this the ..... day of ..... 2024 between the Executive Engineer, Electrical Division, ..... acting for & on behalf of the Kerala State Electricity Board Limited (hereinafter referred as KSEBL) on one part and ..... (Name and Address of the Trainee) ..... (hereinafter referred as Trainee) on the other part.

Whereas the trainee has agreed to undergo the Induction cum Statutory Training Programme of Sub Engineer (Ele) conducted by PETARC for stipulated period of class room training followed by a stipulated period of Practical Training and on-job training in the concerned functional area.

NOW THESE PRESENTS WITNESS AND IT IS MUTUALLY AGREED AS FOLLOWS:

#### **ARTICLE I**

The trainee hereby agrees to work in KSEBL in the specified trained areas such as Generation, Transmission, Distribution and Corporate Office for a minimum period of 3 years as Sub Engineer (Ele) (including the training period) after completing or partially attending the induction cum statutory training programme for the newly recruited Sub Engineer (Electrical) in KSEBL.

#### **ARTICLE II**

The trainee, if applying for Leave Without Allowance for taking up job abroad/ within India/ resigning from KSEBL service, shall complete the period of three years in KSEBL in the respective trained area before availing the leave/resigning from KSEBL service.

**ARTICLE III**

The trainee agrees to pay an amount of Rs.4,00,000/- (Rupees Four Lakhs only) to the KSEBL on any breach of all or any of the terms of this Indemnity Bond.

In witness where of the parties hereto have hereunto set their hands this day and year first above written.

Signed, sealed and delivered by:

The Executive Engineer,  
Electrical Division,

.....

acting for and on behalf of the Kerala State Electricity Board Limited

In the presence of witnesses:

1.

2.

Signed and accepted by:

**Name and address of the Trainee**

In the presence of witnesses:

1.

2.

**APPLICATION FOR MEMBERSHIP IN KSEB EMPLOYEES WELFARE FUND**

(To be submitted in triplicate; All entries in Capital letters only)

Name & Address of the Account Rendering Unit to which the Membership Card and other details are to be transmitted				
1.	Name of the Applicant			
2.	Designation			
3.	Office			
4.	Date of Birth		Date of Entry in Service	
5.	Entry Designation			
6.	Marital Status			
7.	Residential Address			
Details of Nominees who is/are to receive benefits in the case of death of the member (Nominee should be immediate legal heir as far as possible; Nomination can be changed by the member specifying proper reason)				
Sl.no.	Name and Residential Address	Relation	Age	Date of Birth

**Declaration**

I ..... do hereby declare that the details furnished by me above are true. I authorise my head of office to make recoveries towards the fund from my salary or other dues to me. I declare that the K.S.E.B. Employees Welfare Fund regulations as it exists and revised from time to time shall be fully binding on me.

Place :

Date :

Dated Signature of the Employee

Certified that the particulars regarding the employee furnished above have been duly verified and found correct. Also certified that the subscription recovery details attached herewith have been duly verified by me and found correct.

Place :

Date :

Signature of the Head of Account Rendering Unit

NB:- Application is to be submitted along with recovery statement with SDBNos./Receipt number duly bearing the attestation of the head of ARU in all pages. It should also specify the total amount deducted.

For the use of the Office of the Secretary, KSE Board Employees Welfare Fund				
Admitted to the Fund with effect from		Regular subscription started from		Membership Number allotted
Details of Subscription arrears if any to be recovered from the Employee				
Subscription Arrears	Penal Interest	<b>Total amount to be recovered</b>	Period of Arrears	Regular Subscription to be to be continued from

Date:

Secretary, KSE Board Employees Welfare Fund

## തിരിച്ചറിയൽ സാക്ഷ്യപത്രം

**ഫോട്ടോ**  
(ഗസറ്റഡ് ഉദ്യോഗസ്ഥൻ  
സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്)

പേരും ഇനിയും	
അച്ഛന്റെ/അമ്മയുടെ പേര്	
ജനനതീയതി	
മതവും ജാതിയും	
ജനറൽ/ഒ.ബി.സി/എസ്.സി/എസ്.ടി	
സ്ഥിരം മേൽവിലാസം	
വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത	
തിരിച്ചറിയൽ അടയാളങ്ങൾ	
ഒപ്പ്	

ഉദ്യോഗാർത്ഥിയുടെ പ്രസ്താവന

.....ജില്ലയിൽ.....താലൂക്കിൽ.....  
.....വില്ലേജിൽ.....  
.....എന്ന ദേശത്ത്.....വീട്ടിൽ  
താമസിയ്ക്കുന്ന.....എന്ന ആളുടെ മകനും / മകളും ആയ ഞാൻ  
മുകളിൽ പ്രസ്താവിച്ചിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ സത്യമാണെന്ന് ബോധ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.  
ഇതിന് വിരുദ്ധമായി കണ്ടെത്തുന്ന പക്ഷം സർവീസിൽ നിന്ന് എന്നെ നീക്കം ചെയ്യുന്ന  
തിന് ഞാൻ സമ്മതിച്ചിരിക്കുന്നു.

ഒപ്പ് :

പേര് :

സ്ഥലം :

തീയതി :

സാക്ഷ്യപത്രം

മുകളിൽ പറയുന്ന കാര്യങ്ങൾ അസ്സൽ സാക്ഷ്യപത്രം പരിശോധിച്ച് സത്യസന്ധമാ  
ണെന്ന് ബോധ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

ഒപ്പ് :

ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര് :

ഉദ്യോഗ പേര് :

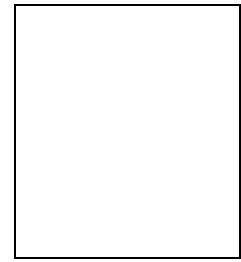
സ്ഥലം:

തീയതി:

(ഓഫീസ് സീൽ)

# PHYSICAL FITNESS CERTIFICATE

(Rule 13 Part 1KSR)  
[G.O. (P) No. 20/2011/P&ARD dated 30/06/2011]



I do hereby certify that I have examined Shri/Smt.....  
.....  
.....

a candidate for employment in the .....  
department and cannot discover that he/she has any disease, bodily or constitutional affection  
except.....

I do not consider this a disqualification for the post of.....  
.....His/Her age is according to his/her own statement  
is.....years and by appearance .....years.

He/She has normal distant vision (.....)  
and he/she is free from colour blindness.

He/She has been vaccinated/re-vaccinated or bears marks of successful vaccination.

Identification marks:

- 1.
- 2.



\*Physical Measurement:

Left hand thumb impression

- Height :
- Weight :
- Chest- Normal :
- Expanded :

Signature of Medical Officer

\*In the case of Posts such as Police Constable, Excise Guard, Forest Guard, Jail Warder etc.

DECLARATION

I,.....

.....

.....(Name & Address)

hereby declare that I am willing to work anywhere in Kerala during my service including Project sites/Mountainous/ Forest areas/Generating Stations/Sub Stations/Distribution offices/Other Offices as per the requirement of the Kerala State Electricity Board Limited.

Signature

Name

Address

Place

Date



# KERALA STATE ELECTRICITY BOARD LIMITED

## APPLICATION FOR OBTAINING EMPLOYEE CODE

(To be forwarded to the Accounts Officer, GPF Section, Vaidyuthi Bhavanam, Thiruvananthapuram-695004)

1	Name of the Employee (In capital letters)			
2	Gender (Please tick the appropriate item)	Male	Female	Affix a recent passport size photograph here
3	Blood group			
4	Aadhaar number			
5	Date of birth (In figures and words)			
6	Date of entry in service (Please tick the appropriate item)		Forenoon	
7	Date of retirement			
8	Name of ARU			
9	Office of joining			
10	Residential address (With PIN code)			
			PIN	
11	Phone number	Landline (with STD code)		Mobile
		Office		
		Personal		
12	Board's Appointment Order number with date			

Signature of the employee

Name :

Verified and found correct

Designation :

Controlling Officer

(Office seal)

Place:

Date:

**അനുബന്ധം-1**

**ANNEXURE-1**

ബന്ധപ്പെട്ട നിയമന അധികാരി ഉദ്യോഗാർത്ഥിയെ ജോലിയിൽ പ്രവേശിപ്പിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ഉദ്യോഗാർത്ഥിയിൽ നിന്നും സാക്ഷ്യപത്രഫോറം പൂരിപ്പിച്ച് വാങ്ങേണ്ടതാണ്.

(1958-ലെ കേരള സ്റ്റേറ്റ് ആന്റ് സബോർഡിനേറ്റ് സർവ്വീസ് റൂൾസിലെ ചട്ടം 10 ((b)(iii)-ന് താഴെയുള്ള ക്യുറിപ്പ് (2) കാണുക).

The appointing authority shall obtain the attestation form duly filled up by the candidate himself/herself, before permitting him/her to join duty (See note (2) under Rule 10(b)(iii) of Kerala State and Subordinate Service Rule, 1958)



(Appointing authority/  
competent Officer  
should Attest the photograph

**മുന്നറിയിപ്പ്**

സാക്ഷ്യപത്രഫോറത്തിൽ വ്യാജവിവരം നൽകുകയോ വസ്തുത സംബന്ധിച്ച് എന്തെങ്കിലും വിവരം മറച്ചുവെക്കുകയോ ചെയ്യുന്നത് സർക്കാരിന് കീഴിലോ സർക്കാർ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള മറ്റ് സ്ഥാപനങ്ങളിലോ സേവനമനുഷ്ഠിക്കുന്നതിൽ നിന്നും ഉദ്യോഗാർത്ഥിയെ അയോഗ്യനാക്കുന്നതാണ്.

**WARNING**

Furnishing of false information or suppression of any factual information in the attestation form will lead to disqualification of the candidate from employment under the Government or in any other institutions under the control of the Government.

2. സാക്ഷ്യപത്രഫോറം പൂരിപ്പിച്ച് സമർപ്പിച്ചതിന് ശേഷം തടവിലാക്കപ്പെടുകയോ, ശിക്ഷിക്കപ്പെടുകയോ ചെയ്താൽ, അത് സംബന്ധിച്ച വിശദവിവരങ്ങൾ കേരള പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷനെയോ ബന്ധപ്പെട്ട നിയമന അധികാരിയെയോ ഉടനെ രേഖാമൂലം അറിയിക്കേണ്ടതാണ്. അപ്രകാരം ചെയ്യുന്നതിൽ വീഴ്ച വരുത്തിയാൽ വസ്തുത സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ മറച്ചുവെച്ചതായി കണക്കാക്കുന്നതാണ്.

2. If detained, convicted, debarred etc. subsequent to the submission, of the filled up attestation form, the details should be communicated immediately to the Kerala Public Service Commission or the appointing authority failing which it will be deemed to be suppression of factual information.

3. സാക്ഷ്യപത്രഫോറത്തിൽ വ്യാജവിവരങ്ങൾ നൽകിയിട്ടുണ്ടെന്നോ, വസ്തുത സംബന്ധിച്ച എന്തെങ്കിലും വിവരം മറച്ചുവെച്ചിട്ടുണ്ടെന്നോ ഉള്ള വിവരം റൊജുടെ സേവനകാലത്തിനിടയിൽ എപ്പോഴെങ്കിലും രവളിപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ അയാളുടെ സർവ്വീസ് അവസാനിക്കപ്പെടുവാൻ ഇടയാക്കുന്നതാണ്.

3. If the fact that any false information has been furnished or that their has been suppression of any factual information in the attestation form comes to notice at any time during the service of a person, his service would be liable to be terminated.

1	<p>പൂർണ്ണമായ പേര്</p> <p>Name in full (in block letters)</p>	
2	<p>അച്ഛന്റെ/അമ്മയുടെ പേര്</p> <p>Father's/mother's Name</p>	
3	<p>മതം, ജാതി, വർഗ്ഗം</p> <p>Religion, Caste, Community</p>	
4	<p>ജനന തീയതി</p> <p>Date of Birth</p>	
5	<p>ജനന സ്ഥലം, ജില്ല, സംസ്ഥാനം</p> <p>Place of birth, District, State</p>	
6	<p>(എ) ഇപ്പോഴത്തെ പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം. (വീടിന്റെ നമ്പരും, പേരും, തെരുവ്, പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്, ജില്ല, സംസ്ഥാനം മുതലായ വിവരങ്ങൾ കാണിച്ചിരിക്കണം)</p> <p>(a) Present address (showing House No., Name, Lane/Street, Post Office, District, State).</p>	
	<p>(ബി) പൊലീസ് സ്റ്റേഷന്റെ പേര്</p> <p>(b) Name of the Police Station</p>	
7	<p>(എ) സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം (വീടിന്റെ നമ്പരും, പേരും, തെരുവ്, പോസ്റ്റ് ഓഫീസ്, ജില്ല, സംസ്ഥാനം മുതലായ വിവരങ്ങൾ കാണിച്ചിരിക്കണം)</p> <p>(a) Permanent address of the candidate (showing House No., Name, Lane/Street, Post Office, District, State).</p>	
	<p>(ബി) പൊലീസ് സ്റ്റേഷന്റെ പേര്</p> <p>(b) Name of the Police Station</p>	
8	<p>കഴിഞ്ഞ മൂന്നു വർഷകാലത്തിനകം ആറു മാസത്തിൽ കൂടുതൽ മറ്റേവിടെയെങ്കിലും താമസിച്ചിട്ടുള്ളെങ്കിൽ അതിന്റെ വിവരങ്ങൾ (താമസിച്ച കാലതളവ് സഹിതം).</p> <p>Particulars of places where the candidate has resided elsewhere for more than six months at a time during the preceding three years (with periods of stay).</p>	

9	പത്താം ക്ലാസ് മുതൽക്കുള്ള വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യതകളുടെ വിശദവിവരങ്ങൾ Details of educational qualification from 10 <sup>th</sup> Standard onwards.			
	സ്കൂളിന്റെ/കോളേജിന്റെ പേരും അൽവിലാസവും. Name and address of School/College	പ്രവേശന തീയതി Date of admission	വിട്ടുതൽ തീയതി Date of leaving	ജയിച്ച പരീക്ഷ Examination passed
10	മുമ്പ് ജോലി നോക്കിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അതിന്റെ വിവരങ്ങൾ Details of Previous employment, if any			
11	(എ) സംസ്ഥാന സർക്കാരിന്റെയോ/കേന്ദ്ര സർക്കാരിന്റെയോ/അർദ്ധ സർക്കാർ സ്ഥാപനത്തിന്റെയോ, സർക്കാർ ഉടമസ്ഥതയിലുള്ള ഏതെങ്കിലും കമ്പനികളുടെയോ, കോർപ്പറേഷന്റെയോ, തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന്റെയോ സേവനത്തിൽ നിന്നും നിങ്ങളെ പിരിച്ചുവിടുകയോ അല്ലെങ്കിൽ ഉദ്യോഗത്തിൽ പ്രവേശിക്കുന്നതിന് അയോഗ്യത കല്പിക്കപ്പെടുകയോ ചെയ്തിട്ടുണ്ടോ? (a) Have you ever been debarred from appointment or dismissed or removed from the service of State Government or Central Government or from any quasi Government Institution or any Government owned company or Corporation or Local Self Government Institution? (ബി) ഉത്തരം ഉണ്ട് എന്നാണെങ്കിൽ വിശദ വിവരം നൽകുക. (b) If the answer is 'yes' give details.	ഉണ്ട്/ഇല്ല Yes/No		

12	<p>(എ) സർക്കാർ സർവ്വീസിൽ/കോർപ്പറേഷനിൽ/സർക്കാർ ഉടമസ്ഥതയിലുള്ള ഏതെങ്കിലും കമ്പനികളിൽ/ബോർഡുകളിൽ/ ഏതെങ്കിലും ജോലിയിൽ ഇരിക്കുമ്പോൾ (പസ്റ്റുത വകുപ്പ് അധികൃതരെ അറിയിക്കാതെ നിങ്ങൾ ജോലി ഉപേക്ഷിച്ചു പോയിട്ടുണ്ടോ ?</p> <p>(a) Have you ever been deserted any post while in service of any Government or Corporation or Government owned companies or Board?</p> <p>(ബി) ഉത്തരം 'ഉണ്ട്' എന്നാണെങ്കിൽ വിശദ വിവരം നല്കുക.</p> <p>(b) If the answer is 'yes' give details.</p>	<p>ഉണ്ട്/ഇല്ല</p> <p>Yes/No</p>
13	<p>(എ) വിദ്യാഭ്യാസ വകുപ്പോ ഏതെങ്കിലും സർവ്വകലാശാലയോ നിങ്ങളെ എപ്പോഴെങ്കിലും പൊതു പരീക്ഷയ്ക്ക് ഹാജരാകുന്നതിൽ നിന്നും വിലക്കിയിട്ടുണ്ടോ ?</p> <p>(a) Have you ever been debarred from appearing for public examination by Department of Education or any University ?</p> <p>(ബി) ഉത്തരം 'ഉണ്ട്' എന്നാണെങ്കിൽ വിശദ വിവരം നല്കുക.</p> <p>(b) If the answer is 'yes' give details.</p>	<p>ഉണ്ട്/ഇല്ല</p> <p>Yes/No</p>
14	<p>(എ) കേന്ദ്ര/സംസ്ഥാന പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷൻ നിങ്ങളെ എപ്പോഴെങ്കിലും വിലക്കിയിട്ടുണ്ടോ ?</p> <p>(a) Have you ever been debarred by the Union or State Public Service Commission ?</p> <p>(ബി) ഉത്തരം 'ഉണ്ട്' എന്നാണെങ്കിൽ വിശദ വിവരം നല്കുക.</p> <p>(b) If the answer is 'yes' give details.</p>	<p>ഉണ്ട്/ഇല്ല</p> <p>Yes/No</p>
15	<p>(എ) ഏതെങ്കിലും കോടതി ഏതെങ്കിലും കുറ്റത്തിന് നിങ്ങളെ ശിക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടോ ?</p> <p>(a) Have you ever been convicted for any offence by a Court of Law ?</p> <p>(ബി) ഉത്തരം 'ഉണ്ട്' എന്നാണെങ്കിൽ വിശദ വിവരം നല്കുക.</p> <p>(b) If the answer is 'yes' give details.</p>	<p>ഉണ്ട്/ഇല്ല</p> <p>Yes/No</p>

16	(എ)  (a)	നിങ്ങൾക്കെതിരെ ഏതെങ്കിലും പൊലീസ് സ്റ്റേഷനിൽ കേസ് നിലവിലുണ്ടോ ?  <b>Is there any case pending against you in any Police Station ?</b>	ഉണ്ട്/ഇല്ല  <b>Yes/No</b>
	(ബി)	ഉത്തരം 'ഉണ്ട്' എന്നാണെങ്കിൽ ക്രൈം നമ്പർ, പൊലീസ് സ്റ്റേഷന്റെ പേര് മുതലായ വിവരങ്ങൾ നൽകുക.  (b) <b>If the answer is 'yes' give details like Crime Number, Name of Police Station etc.</b>	
17	(എ)  (a)	നിങ്ങൾക്കെതിരെ ഏതെങ്കിലും ക്രിമിനൽ കോടതിയിൽ കേസ് നിലവിലുണ്ടോ ?  <b>Is there any Case pending against you in any Criminal Court ?</b>	ഉണ്ട്/ഇല്ല  <b>Yes/No</b>
	(ബി)	ഉത്തരം 'ഉണ്ട്' എന്നാണെങ്കിൽ കേസ് നമ്പർ, കോടതിയുടെ പേര് മുതലായ വിവരങ്ങൾ നൽകുക.  (b) <b>If the answer is 'yes' give details like Case Number, Name of Court etc.</b>	
18	(എ)  (a)	നിരതനത്തിന് ശുപാർശ ചെയ്ത സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് (ഉദാ: കേരള പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷൻ, എംപ്ലോയ്മെന്റ് എക്സ്ചേഞ്ച് മുതലായവ).  <b>Name of the Authority that made the Advice (Eg:- Kerala Public Service Commission, Employment Exchange etc.)</b>	
	(ബി)	ശുപാർശയുടെ നമ്പരും തീയതിയും.  (b) <b>Number and date of Advice.</b>	
19	(എ)  (a)	നിയമന അധികാരിയുടെ പേരും വിലാസവും.  <b>Name and Address of the Appointing Authority.</b>	
	(ബി)	നിയമന ഉത്തരവിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ.  (b) <b>Details of the Appointment Order.</b>	

**സത്യപ്രസ്താവന**

**DECLARATION**

മുകളിൽ പറഞ്ഞിട്ടുള്ള കാര്യങ്ങളെല്ലാം സത്യവും പൂർണ്ണവുമാണെന്നും സർക്കാരിന് കിഴിലോ സർക്കാർ നിയന്ത്രണത്തിലുള്ള മറ്റ് സ്ഥാപനങ്ങളിലോ ജോലിയിൽ പ്രവേശിക്കുന്നതിന് തടസ്സമായ എന്തെങ്കിലും അധോഗൃത എനിക്കുള്ളതായി അറിയില്ല എന്ന് ഞാൻ ഇതിനാൽ സത്യപ്രസ്താവന നടത്തുന്നു.

I hereby declare that the foregoing information is true and complete and that I am not aware of any facts that in disqualify me from entering in to Government Service or in any other Institutions under the Control of the Government.

സ്ഥലം :

Place :

തീയതി :

Date :

ഉദ്യോഗാർത്ഥിയുടെ ഒപ്പ്  
**Signature of the Candidate**

സാക്ഷ്യപത്ര ഫോറം എന്റെ മുമ്പാകെയാണ് ഉദ്യോഗാർത്ഥി പൂരിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നും സാക്ഷ്യപത്ര ഫോറത്തിലെ എല്ലാ ചോദ്യങ്ങൾക്കും മറുപടി രേഖപ്പെടുത്തിയതായി പരിശോധിച്ച് ബോധ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

Certified that the attestation form has been filled up by the candidate before me and that it has been verified and found that the candidate has answered all questions in the attestation form.

സ്ഥലം:	നിയമന അധികാരിയുടെ അല്ലെങ്കിൽ അധികാരപ്പെട്ട ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പും പേരും ഉദ്യോഗപ്പേരും.
Place:	
തീയതി:	Signature, Name and Designation of the appointing authority/Competent Officer
Date:	

(ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്)  
(For Office Use)

അന്വേഷണ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ റിപ്പോർട്ട് (ഹെഡ് കോൺസ്റ്റബിളിൽ താഴെയാല്ലാതെ)  
Report of the Verifying Officer (Not below the rank of Head Constable)

സ്ഥലം:	അന്വേഷണ ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ്, പേര്, ഉദ്യോഗപ്പേര്.
Place:	
തീയതി:	Signature, Name and Designation of the Verifying Officer
Date:	