

FORM-II
NATIONAL CADET CORPS

SENIOR DIVISION/ WING ENROLMENT FORM (SEE RULES 7 AND 11 OF NCC ACT /1948)

Coloured
Passport
Size
Photograph

1. Name (IN BLOCK LETTERS) : _____
Name (In Hindi) : _____
2. Nationality & Date of Birth : _____
3. Father Name (In English) : _____
Father Name (In Hindi) : _____
4. Mother Name (In English) : _____
Mother Name (In Hindi) : _____
5. Permanent Address : _____

6. Mobile No (Self) : _____
7. E mail ID : _____
8. Blood Group : _____
9. Sex : _____
10. Nearest Railway Station : _____
11. Nearest Police Station : _____
12. Educational Qualification& marks : _____
13. Identification marks(at least two) : _____
14. Have you ever been convicted by a criminal court: _____
& if so in what circumstances and what was the sentence? Attach relevant documents
15. Name of Institution & stream (Art/Sci./Commerce) : _____
16. Willing to be enrolled and undergo : _____
Training under the NCC Act, 1948
17. NCC Unit to be enrolled in :- 1 HARYANA R&V SQN NCC, HISAR
18. Have you been enrolled in NCC earlier : _____
If yes your enrolment Number ?
19. Have you been dismissed from NCC/ the territorial : _____
Army/ The Indian Armed forces? Please provide details
20. Next of Kin with address with Relationship : _____
& Telephone No. _____
21. Bank Account No. (Self) : _____
22. Name of Bank With IFSC Code : _____
23. Aadhar/UID No. : _____
24. PAN Card No. : _____

Place: Hisar

Date: _____

(Signature of the applicant)

TO BE COMPLETED BY MEDICAL OFFICER BEFORE ENROLMENT

I have examined (Name) _____ on _____
_____ (date) and consider him/her fit/unfit for enrolment as
a Cadet in the National Cadet Corps.

Place : _____

Signature _____

Date : _____

Designation _____
(Medical Officer)

TO BE USED FOR EXTENSION OF ENROLMENT
(SEE RULES 13)

A. I agree to extend my enrolment for one year and am willing to fulfil the engagement made.

Place : _____

Date : _____

(Signature of the applicant)

Confirmed.

Place : _____

Date : _____

(Signature of Commanding Officer)

B. I agree to extend the enrolment of my son/daughter/ward for one year and am willing to fulfil the engagement made.

Place : _____

Date : _____

(Signature of Parent/Guardian)

DECLARATION ON ACCEPTANCE FOR ENROLMENT

1. I solemnly declare that the answers I have given to the questions in this form are true and that no part of them is false and that I am willing to fulfil the engagement made.

2. I, _____ promise that I will honestly and faithfully serve country and abide by the Rules & Regulations of the National Cadet Corps that will, to the best of my ability, attend all parades and camps as may be required by the Commanding Officer from time to time.

3. I, _____ further promise that after enrolment, I will have no claim on authorities for any compensation in the event of injury or death due to accident during training camps, courses, travelling and while on YEP or any such NCC events like RDC and IDC. I understand I have no service liability.

Place : _____

Date : _____ (Signature of the applicant)

DECLARATION BY PARENT/GUARDIAN

1. I solemnly declare that the answers given in this form are true and that no part of them is false and that my son/daughter/ward is willing to fulfil the engagement made.

2. I, _____ promise that after the enrolment of my son/daughter/ward, I will have no claim on authorities for an compensation in the event of any injury or death due to accident during training camps, courses, travelling and while YEP or any other such NCC events like RDC and IDC.

Place : _____

Date : _____ (Signature of Parent/Guardian)

CERTIFICATE

Certificate that the applicant and his parent/guardian understand and agree to the conditions of enrolment.

Place : _____

Date : _____ (Signature of the ANO)

FORM OF INDEMNITY BOND

The president of India,

I, _____ (the undersigned) In consideration of being nominated either by NCC authorities or at my own request as a participant in any **Riding/NCC camps/activities** (which includes Republic day Camp at New Delhi) Course, adventure training (including Army, navy & Air Wing activities or as the case may be) and while travelling (in domestic/international surface, air and water transport) and attending and Youth Exchange Programme Abroad. I undertake and agree that neither I nor my executors or administrators or other representatives will make any claim against the Govt or against the NCC authorities including Officers, JCOs/NCOs or their equivalent from Navy or air Force, Civilians, MT drivers or against any other personal in the service of the Govt in respect of any loss or injury to any, the property or personnel, including injury resulting in death due to any reason whatsoever which I may suffer while or in consequences of any participation in the above activities and I understand that no compensation will be paid by the Govt or NCC authorities including Officers, JCOs/NCOs or their equivalent from Navy and air Force, civilians, MT drivers in respect of any personnel in the service of the Govt against any claim, which may be any third party against them or any of them arising out of any or the act of default on my part during or in connection with the camp, course adventure training travelling and while on Youth Exchange Programme or any other such NCC activities as may be organized from time to time within or outside the union or India.

Place :

(Signature of the applicant)

Name _____

Date:

Address _____

In the presence of Parents

1. Signature _____
Name _____
R/o _____

In the presence of witness

2. Signature _____
Name _____
R/o _____

COUNTERSIGNED BY PRINCIPAL/DEAN

Place :

Date :

परिषिष्ट “क”

(पत्र 19952/डी जी एन सी सी/सी डब्ल्यू एस

दिनांक 05 फरवरी 1991)

नामन फार्म

एन सी सी कैडेट कल्याण समिति की सदस्यता के लिए

(एन सी सी ग्रुप मुख्यालय में रखा जाए)

खण्ड-1

1. मैं, कैडेट (नाम स्पष्ट अक्षरों में) पुत्र/पुत्री श्री (नाम स्पष्ट अक्षरों में) कक्षा स्कूल/कालेज एन सी सी में (तारीख) को यूनिट में भर्ती होने पर एन सी सी कैडेट कल्याण सोसाइटी की सदस्यता के लिए आवेदन करता हूँ और सदस्यता शुल्क के लिए 20 –रुपये (केवल बीस रुपये) का अंशदान करता हूँ।

2. मेरे पिता/माता/अभिभावक का व्यवसाय है और परिवार की सभी स्त्रोतों से वार्षिक आय रुपये है।

3. मुझे ज्ञात है कि मैं एन सी सी के आयोजित क्रियाकलाप के दौरान आषिक या स्थाई रूप से अपंग हो जाने पर उपर्युक्त समिति के शासी निकाय/प्रबन्धक समिति द्वारा निर्धारित की गई आर्थिक सहायता पाने का हकदार होऊंगा। मैं यह भी स्वीकार करता हूँ कि आषिक/स्थायी अपंगता होने पर आर्थिक सहायता की मात्रा के बारे में शासी निकाय/प्रबन्ध समिति का निर्णय अन्तिम होगा और मुझ पर बाध्यकारी होगा।

4. मैं निम्नलिखित व्यक्ति /व्यक्तियों को नामित करता हूँ जो उल्लिखित दर के आधार पर और उपर्युक्त सोसाइटी के शासी निकाय/प्रबन्ध समिति द्वारा लिए निर्णय के अनुसार, एन सी सी के आयोजित क्रियाकलाप के दौरान मेरी मृत्यु हो जाने पर अर्थिक सहायता प्राप्त करने के हकदार होंगे, जो अन्तिम होगा और निम्नलिखित व्यक्ति/व्यक्तियों पर बाध्यकारी होगा।

क्रम संख्या	नामित व्यक्ति/ व्यक्ति का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)	आयु	कैडेट से सम्बन्ध	नामितो का स्थायी पता	देय आर्थिक सहायता का प्रतिषत
-------------	--	-----	------------------	----------------------	------------------------------

(कैडेट स्वयं हाथ से भरे)

1.

2.

5. इस कल्याण सोसाइटी में मेरी सदस्यता और नामन फार्म केवल तब तक वैध रहेगा जब तक मैं एन सी सी के प्रभाग या स्कंध जिसमें मैं भर्ती हुआ था मैं कैडेट रहूंगा।

स्थान :

.....

दिनांक :

(कैडेट के पूरे हस्ताक्षर)

खण्ड-2

स्थान :

.....

दिनांक :

(अंशकालिक अफसर/संस्थान के प्रमुख के हस्ताक्षर)

खण्ड-3

मैं अपने पुत्र/पुत्री का नाम को सोसाइटी के वर्तमान नियमों शर्तों एन सी सी कैडेट कल्याण सोसाइटी का सदस्य बनने की अनुमति देता हूँ। मैं खण्ड-1 (4) में नामांकन को भी स्वीकार करता हूँ।

स्थान :

दिनांक :

(पिता/माता/अभिभावक के पूरे हस्ताक्षर
तथा पूरा पता)

साक्षी :-

1. (हस्ताक्षर)

साक्षी का पूरा नाम व पता या
कार्यालय मोहर

2. (हस्ताक्षर)

साक्षी का पूरा नाम व पता या
कार्यालय मोहर

टिप्पणी-साक्षी राजपत्रिक अधिकारी, संस्थान का प्रमुख/एन सी सी अंश कालिक अफसर/सरपंच/ग्राम प्रधान हो।

खण्ड-4

एक बार दिया जाने वाला अंशदान 20 -रुपये (केवल बीस रुपये) प्राप्त किया और कनिष्ठ/वरिष्ठ प्रभाग स्कन्ध में कैडेट रहने की अवधि के लिए एन सी सी कैडेट कल्याण सोसाइटी के सदस्य के रूप में नामांकन किया।

स्थान :

दिनांक :

(ओ सी यूनिट के हस्ताक्षर और
कार्यालय की मोहर)

खण्ड-5

(इसे एन सी सी युनिट भरे)

नामन फार्म ग्रुप मुख्यालय को भेजने की तारीख

टिप्पणी :- नामन फार्म एक पृष्ठ पर दोनों और छाया जाए।