

FORM II
NATIONAL CADET CORPS

Attested
Passport Size
Coloured Photo

SENIOR DIVISION/WING ENROLMENT FORM (See Rules 7 and 11 of NCC Act, 1948)

1. Name (IN BLOCK LETTERS) :
2. Nationality & Date of Birth : I N D I A N

(DD/MM/YYYY)
3. Father's/guardian's Name :
4. Mother's Name :
5. Residential Address (Landmark, State, Distt Taluka, City/Vill, Pin Code) :
6. Mobile No. :
7. e-mail id :
8. Blood Group :
9. Sex :
10. Nearest Railway Station : J O G I N D E R N A G A R
11. Nearest Police Station : P A D H A R
12. Educational qualifications & Marks in (%) :
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 School/College and Stream (Arts/Science/ Commerce) :
16. Willing to be enrolled and undergo training under the National Cadet Corps Act, 1948 :
17. NCC Unit to be enrolled in : 2 H P B N N C C M A N D I
18. Have you been enrolled in NCC earlier. If yes, Your Enrolment No. :
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. (O) /(R) (as applicable) :
21. Banker's detail/IFSC Code :
22. Bank Acct No of Cadet/Parent :
23. Aadhaar/UID No. (If allotted) :
24. PAN Card No. (If allotted) :

Place: _____

Date: _____

(Signature of the applicant)

(Revised)

Appendix 'B' (Refers to para 3 of DG NCC letter No. 19952/DGNCC/CWS Dated: 28 April 2000 and No. 10056/5/DGNCC/Rajaya Bhasha Dated: 09 Sept. 2002)

**NOMINATION FORM (नामांकन फॉर्म)
FOR MEMBERSHIP OF THE CADETS WELFARE SOCIETY**

(एनसीसी कैडेट कल्याण संस्था की सदस्यता के लिये)

Section – I (खण्ड – I)

1. I, Cadet (name in block letters) _____ son/daughter of Shri (name in block letters) _____ a student of class _____ of GDC Drang at Narla on my enrolment with the NCC on (date) _____ with (name of the unit) **2HP BN NCC Mandi**, apply for membership of the NCC Cadets Welfare Society and hereby subscribe a sum Rs _____ (Rupees _____ only) towards its membership fee.

मैं कैडेट (नाम मोटे अक्षरों में) _____ पुत्र/पुत्री/श्री (नाम मोटे अक्षरों में) _____ राजकीय महाविद्यालय द्रंग स्थित नारला की कक्षा _____ का छात्र/की छात्रा दिनांक _____ को एनसीसी (यूनिट का नाम) **2 एचपी बटालियन एनसीसी मंडी** में अपनी भर्ती होने पर एनसीसी कैडेट कल्याण _____ सदस्यता के लिए आवेदन करता / करती हूँ तथा _____ (रुपये _____) का सदस्यता शुल्क अदा करता/करती हूँ।

2. My father/Mother/Guardian's occupation is _____ and the annual income of my family from all sources is Rs _____ Per annum.

मेरे पिता/माता/संरक्षक का व्यवसाय _____ है तथा सभी संसाधनों से होने वाली आय _____ रुपये प्रति वर्ष है।

3. I understand that I shall be entitled to financial relief as determined by the Governing Body/Managing Committee of the above society in the event of partial or permanent disablement sustained by me while participating in an organized NCC activity. I hereby accept that the decision of the Governing Body/Managing Committee with regard to the quantum of relief to be paid to me in the event of my partial/permanent disablement will be final and binding on me.

मैं समझता/समझती हूँ कि एनसीसी की किसी भी गतिविधि में भाग लेते समय मेरे द्वारा आंशिक अथवा स्थायी विकलांगता हो जाने पर मैं उपर्युक्त संस्था के शासी निकाय/प्रबंधन समिति द्वारा निर्धारित वित्तीय रहत का पात्र रहूँगा/रहूँगी। मैं स्वीकार करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा आंशिक, स्थायी विकलांगता हो जाने पर वित्तीय रहत के परिप्रेक्ष्य में शासी निकाय / प्रबंधन समिति द्वारा दिया गया निर्णय अंतिम व बाध्य होगा।

4. I hereby nominate the following person/persons who will receive financial assistance as per the share indicated and as determined by the Governing Body/Managing Committee of the above Society, which will be final and binding on the following person(s) in the event of my death while participating in an organized NCC activity.

मैं निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करता/ करती हूँ जो एनसीसी की किसी गतिविधि में भाग लेने के दौरान मेरी मृत्यु हो जाने पर उपर्युक्त संस्था के शासी निकाय/ प्रबंधन समिति द्वारा निर्धारित वित्तीय सहायता के लिए उनके नाम के सामने इंगित अंश के अनुरूप धनराशि के हकदार होंगे। शासी निकाय/ प्रबंधन समिति द्वारा निर्धारित वित्तीय सहायता का यह निर्णय निम्नलिखित व्यक्तियों पर बाध्य व अंतिम निर्णय होगा।

Ser No. (क्र.सं.)	Name of the nominee(s) (In Block Letters) नामांकित व्यक्ति/व्यक्तियों के नाम	Age आयु	Relationship with the Cadet कैडेट के साथ सम्बन्ध (मोटे अक्षरों में)	Permanent Address of the Nominee नामांकित व्यक्ति का स्थाई पता	Percentage of financial assistance payable देय वित्तीय सहायता का प्रतिशत
1					
2					

To be filled by the cadet in own hand writing (कैडेट द्वारा स्वयं भरा जाए)

5. My membership in the Welfare Society and this Nomination Form will be valid only till such time I remain a cadet in the Division or Wing of the NCC to which I have been enrolled.

कल्याण संस्था में मेरी सदस्यता तथा यह नामांकन फॉर्म तभी तक वैध होगा जब तक कि मैं एनसीसी प्रभाग अथवा संस्था का /कि कैडेट रहूँगा/रहूँगी।

Date (दिनांक): _____

Place (स्थान): _____

(Full Signature of the Cadet)

(कैडेट के पूरे हस्ताक्षर)

SECTION-II (खण्ड – II)

Date (दिनांक): _____

Place (स्थान): _____

(Signature of ANO/Head of Institution)

(एएनओ/संस्था प्रमुख के हस्ताक्षर)

SECTION-III (खण्ड -III)

I am willing to allow my son/daughter/ward (name) _____ to become a member of the NCC Cadets Welfare Society under the terms & conditions and rules in force of the Society. I also approve of the nomination made in Section I (4).

मैं अपने पुत्र/पुत्री/आश्रित नाम _____ को संस्था के नियमों व शर्तों के आधीन एनसीसी कैडेट कल्याण संस्था का सदस्य बनाने के लिए सहमत हूँ। मैं खण्ड - I (4) के अंतर्गत किए गए नामांकन पर भी अपनी सहमती प्रदान करता/करती हूँ।

Date (दिनांक): _____

Place (स्थान): _____

(Full sign of Father/Mother/Guardian)

Complete Address

(पिता/माता/ अभिभावक के पूरे हस्ताक्षर)

पूरा पता _____

Witness (साक्षी)

1. _____

Signature (हस्ताक्षर)

Full Name and address or office seal of the witness

साक्षी का पूरा नाम और पता या ऑफिस सील

Witness (साक्षी)

2. _____

Signature (हस्ताक्षर)

Full Name and address or office seal of the witness

साक्षी का पूरा नाम और पता या ऑफिस सील

Note: The witnesses should be either gazetted officer, head of Institution/NCC Part time Officer/Sarpanch/Village Head.

नोट : साक्षी राजपत्रित अधिकारी / संस्था प्रमुख / एनसीसी ए.एन.ओ./सरपंच / ग्राम प्रमुख होना चाहिए।

SECTION-IV (खण्ड -IV)

Received a sum of Rs _____ (Rupees _____ only) as one time subscription and enrolled as a member of the NCC Cadets Welfare Society during the cadetship in the Junior/Senior Division/Wing.

कनिष्ठ /वरिष्ठ प्रभाग / स्कन्द में कैडेटशिप के दौरान एनसीसी कैडेट कल्याण संस्था के सदस्य के रूप में एक मुश्त शुल्क स्वरूप रु० _____ (रूपए _____ केवल) की राशि प्राप्त की गई।

Date (दिनांक) : _____

Place (स्थान) : _____

(Sign of the OC Unit with Office Seal)

(सील सहित यूनिट के कमान अफसर के हस्ताक्षर)

SECTION -V (खण्ड -V)

(To be filled in by the NCC Unit)

(एनसीसी यूनिट द्वारा भरा जाए)

Date of dispatch of the Nomination Form to NCC Group HQ _____

ग्रुप मुख्यालय को नामांकन फॉर्म भेजने की दिनांक _____

Annexure to Form I

(Application for enrolment)

INDEMNITY BOND (इकरारनामा)

To (सेवा में),

The President of India (भारत के राष्ट्रपति)

In consideration of my being nominated either by the NCC authorities or at my own request as participant in any NCC Camp (which includes Republic Day camp and Independence Day camp in Delhi), Course, Adventure Training (including Army, Navy & Air Wing activities, as the case may be) and while traveling (in domestic/international surface, air and water

transport) and attending Youth Exchange Programme abroad, I undertake and agree that neither I, nor my executors of administrators or other legal representatives will make any claim against the Government or against NCC authorities including officers, JCO's/NCO's or their equivalents from Navy and Air Force/Civilians, MT Drivers or against any other such person in the service of the Govt in respect of any loss or injury to the Property or person, including injury resulting in death, due to any reasons whatsoever which I may suffer, while or in consequence of my participation in the above activities and I understand that no compensation will be paid by the Government or NCC authorities including officers, JCO's/NCO's or their equivalents from Navy and Air Force or Civilian MT Drivers in respect of any such loss or injury and I agree as to bind myself, my executors and administrators and other legal representative indemnify the Govt or NCC authorities including Officers JCOs/NCOs or their equivalents from Navy and Air Force Civilians or any person in the service of Government against any claim which may be from any third party against them or any of them arising out of any act of default on my part during or in connection with the said camps, courses, Adventure Training, traveling 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 of India.

राष्ट्रीय कैडेट कोर प्राधिकारियों द्वारा नामांकन करने अथवा स्वयं अनुरोध पर विशेष शिविर (जिनमें दिल्ली में होने वाले गणतंत्र दिवस परेड शिविर और स्वतंत्रता दिवस शिविर शामिल हैं), पाठ्यक्रम, साहसिक प्रशिक्षण (यथानुसार सेना, नौसेना और वायुसेना गतिविधियों सहित) और यात्रा (सतही, वायु और जल परिवहन द्वारा स्वदेशी/अंतर्राष्ट्रीय) और विदेश में युवा आदान-प्रदान कार्यक्रम में भाग लेने हेतु मेरा चयन होने पर, मैं वचन देता हूँ और स्वीकार करता हूँ कि उल्लिखित गतिविधियों में भाग लेने के दौरान किसी भी कारण से सामान या व्यक्तिगत किसी भी प्रकार की क्षति अथवा चोट, इसमें चोट लगने से मृत्यु भी शामिल है, लगने पर मैं और मेरे आश्रित, अधिकारी या प्रशासक अथवा अन्य कोई वैध सरकार के खिलाफ या अफसरों, जेसीओ/एनसीओ या नौसेना और वायुसेना में इनके समतुल्य अफसर सिविलियनों, एमटी ड्राइवरों सहित एनसीसी अधिकारियों के विरोध में या सरकारी सेवारत व्यक्ति के विरोध में दावा नहीं करेंगे और मुझे ज्ञात है कि इस प्रकार की किसी क्षति अथवा चोट लगने पर सरकार अथवा अफसरों, जेसीओ/एनसीओ सहित एनसीसी अधिकारियों, सिविलियन, एमटी ड्राइवर या सरकारी सेवारत व्यक्ति को किसी भी प्रकार के दावे के लिए इकरारनामे के लिए मैं, स्वयं, मेरे अधिकारियों और प्रशासकों और अन्य किसी वैध प्राधिकारियों को बाध्य करने पर मैं सहमत हूँ। ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ किसी तीसरी पार्टी से हो सकता है अथवा मेरे द्वारा किसी प्रकार से दोषी होने पर हो सकता है या कथित शिविरों, पाठ्यक्रमों, साहसिक प्रशिक्षणों, यात्रा और युवा आदान-प्रदान कार्यक्रमों या भारत या भारत से बहार समय-समय पर संचालित की जाने वाली राष्ट्रीय कैडेट कोर गतिविधियों से सम्बंधित हो सकता है।

Signature of the Applicant (आवेदक के हस्ताक्षर)

Witness (साक्षी)

1. **Signature** (हस्ताक्षर) _____
Name (नाम) _____
Address (पता) _____
2. **Signature** (हस्ताक्षर) _____
Name (नाम) _____
Address (पता) _____

No. (संख्या) _____
Name (नाम) _____
Unit/Group (यूनिट/ग्रुप) _____

Sign. of Parent/Guardian (पिता/संरक्षक के हस्ताक्षर)
Name (नाम) _____
Address (पता) _____

Date (दिनांक) : _____ **Place** (स्थान): _____
(Note: In case of SD Applicants being a minor, Indemnity Bond applicable to Minor will be used)

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 fulfill the engagement made.

मैं सत्य निष्ठा से घोषणा करता/करती हूँ कि इस फॉर्म में प्रश्नों के लिए मेरे द्वारा उत्तर सत्य हैं और कोई भी अंश गलत नहीं है और मैं दिए गए कार्य को पूरा करने के लिए सहमत हूँ।

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

मैं _____ वायदा करता/करती हूँ कि मैं ईमानदारी और निष्ठापूर्वक अपने देश की सेवा करूँगा/करूँगी तथा राष्ट्रीय कैडेट कोर के नियमों और विनियमों का पालन करूँगा/करूँगी और मैं अपनी पूरी योग्यता से अपने कमान अधिकारी के आदेशानुसार परेड व शिविरों में भाग लूँगा/लूँगी।

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, traveling and while on YEP or any other such NCC events like RDC, SNIC/NIC, TSC/VSC/NSC and Adventure Activities.

मैं _____ पुनः वायदा करता /करती हूँ कि भर्ती के पश्चात् प्रशिक्षण शिविरों, पाठ्यक्रमों, यात्रा, युवा आदान-प्रदान कार्यक्रम के दौरान तथा गणतंत्र दिवस और स्वतंत्रता दिवस शिविर जैसी एनसीसी की अन्य गतिविधियों के दौरान दुर्घटना वश घायल होने पर या मृत्यु होने पर क्षतिपूर्ति हेतु प्राधिकारियों से किसी प्रकार का दावा नहीं करूँगा/करूँगी। मैं इस बात को समझता /समझती हूँ कि मुझ पर किसी प्रकार की सेवा का दायित्व नहीं होगा।

Place (स्थान): _____

Date (दिनांक): _____

(Signature of the applicant)

(आवेदक के हस्ताक्षर)

DECLARATION BY PARENT/GUARDIAN (पिता/अभिभावक द्वारा घोषणा)

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 fulfill the engagement made.

मैं सत्यनिष्ठापूर्वक घोषणा करता /करती हूँ कि इस फॉर्म में दिए गए सभी उत्तर सत्य हैं और उनका कोई भी अंश असत्य नहीं है और मेरा पुत्र/पुत्री /आश्रित दिए गए कार्य को भी करने के लिए सहमत हैं।

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

मैं _____ वायदा करता/ करती हूँ कि मेरे पुत्र/पुत्री/आश्रित की भर्ती के पश्चात् प्रशिक्षण, शिविरों, यात्रा और युवा आदान-प्रदान कार्यक्रमों के दौरान या गणतंत्र दिवस और स्वतंत्रता दिवस शिविर जैसी एनसीसी की अन्य गतिविधियों के दौरान दुर्घटना वश घायल होने पर या मृत्यु होने पर क्षतिपूर्ति हेतु प्राधिकारियों से किसी प्रकार का दावा नहीं करूँगा/करूँगी।

Place (स्थान): _____

Date (दिनांक): _____

(Signature of Parent/Guardian)

(पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर)

CERTIFICATE

(प्रमाण-पत्र)

Certified that the applicant and his parent/guardian understand and agree to the condition of enrolment.

प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक और उसके पिता/अभिभावक भर्ती की शर्तों को समझते हैं और वे उनसे सहमत हैं।

Place (स्थान): _____

Date of Enrolment (भर्ती की तारीख) _____

(Unit Seal) (यूनिट सील)

(Signature of the enrolling officer)

(भर्ती ऑफिसर के हस्ताक्षर)

TO BE COMPLETED BY MEDICAL OFFICER BEFORE ENROLMENT

भर्ती से पहले चिकित्सा अधिकारी द्वारा भरा जाए

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

मैंने _____ (नाम) _____ दिनांक को जांच की और मेरे विचार से यह राष्ट्रीय कैडेट कोर में भर्ती के योग्य/अयोग्य है।

Place (स्थान): _____

Date (दिनांक): _____

Signature (हस्ताक्षर) _____

Designation (पदनाम) _____

Medical Officer (चिकित्सा अधिकारी)

TO BE USED FOR EXTENSION OF ENROLMENT

भर्ती की अवधि बढ़ाने के लिए प्रयोग किया जाए

(See Rule-13) (नियम-13 देखें)

A. I agree to extend the enrolment for one year and willing to fulfill the engagement made.

मैं भर्ती की एक वर्ष की अवधि बढ़ाने के लिए सहमत हूँ तथा दिए गए कार्य को पूरा करने के लिए सहमत हूँ।

@

Place (स्थान): _____

Date (दिनांक): _____

(Signature of the Applicant)

(आवेदक के हस्ताक्षर)

Confirmed (पुष्टि की जाति है)

@

Place (स्थान): _____

Date (दिनांक): _____

(Signature of Commanding Officer)

(कमांडिंग अफसर के हस्ताक्षर)

@

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

मैं अपने पुत्र/पुत्री/आश्रित की भर्ती की अवधि को एक वर्ष तक बढ़ाने के लिए सहमत हूँ और दिए गए कार्य को पूरा करने के लिए सहमत हूँ।

@

Place (स्थान): _____

Date (दिनांक): _____

(Signature of the Parent/Guardian)

(पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर)

Confirmed (पुष्टि की जाति है)

@

Place (स्थान): _____

Date (दिनांक): _____

(Signature of Principal)

(प्राचार्य के हस्ताक्षर)

Date from which extension starts _____
(भर्ती की अवधि किस तारीख से शुरू होती है) _____

MANDATE FORM

Sr. No.	Field Name	Length	Structure	Entry	Remarks
1.	CDA Code	06	NUM		Mandatory Field

2.	Name of the CDA	25	ALPHA/NUM		Mandatory Field
3.	Sub Office Code	06	NUM		Mandatory Field
4.	Sub Office Name	25	ALPHA/NUM		Mandatory Field
5.	Name of the Beneficiary	40	ALPHA		Mandatory Field
6.	Account Number	20	NUM		Mandatory Field
7.	IFSC Code	11	ALPHA/NUM		Mandatory Field (Either Field 7 or the Field 8)
8.	MICR No.	09	NUM		Mandatory Field (Either Field 7 or the Field 8)
9.	Account Type	02	NUM		Mandatory Field (Either Field 7 or the Field 8)
10.	Amount	13	NUM		Mandatory Field (Either Field 7 or the Field 8)
11.	Payment Reference Number	12	ALPHA/NUM		Mandatory Field
12.	Pay Date	10	DATE		DD/MM/YY Blank for Immediate Payment
13.	Vendor Code	04	NUM		Optional
14.	Vendor Address	50	ALPHA/NUM		Optional
15.	Bill Number	25	ALPHA/NUM		Optional
16.	Bill Date	10	DATE		DD/MM/YYYY Optional
17.	Narration	100	ALPHA/NUM		Mandatory Field (Will be Printed in Passbook)
18.	Email ID of Beneficiary	50	ALPHA/NUM		Optional
19.	Cell No. of Beneficiary	12	NUM		Optional
20.	Additional Field	25	ALPHA/NUM		For PCDA/ AO Use
21.	Signature of the Cadet	25			

Note: - All cadets to fill serial no. 5 to 9 and 18, 19 & 21 for direct bank transfer of NCC allowances.

Appx 'C'
(Ref HQ DG NCC letter No
19607/Bid/2018-19/DG NCC/Lgs
(B-2) dt 01 March 2021

CORRECTNESS CERTIFICATE

1. It is certified that the following have been checked for correctness and there are no discrepancies: -
 - a) The claim is submitted for the freshly enrolment NCC cadets only
 - b) There is no duplicate of records
 - c) There is no NCC cadet who has already received the dress allowance earlier.

2. Claim for disbursement of Dress Allowance in lieu of selected uniform items and announcements in respect of _____NCC Unit of _____State NCC Dte comprising of _____Nos of freshly enrolled NCC Cadets have been checked and forwarded herewith duly countersigned for payment directly into the bank accounts of the cadets as per Nominal Roll and Mandate form attached.

Signature of Cadets

Signature of ANO

Countersigned by the Principal