

### EMPLOYEE BIO-DATA FORM

**1 . Full Name**

First Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Middle Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Last Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**2 Gender (Please darken the corresponding circle, as applicable)**

Male

Female

**3 . Date of Birth**

<b>D</b>	<b>D</b>	-	<b>M</b>	<b>M</b>	-	<b>Y</b>	<b>Y</b>	<b>Y</b>	<b>Y</b>
		-			-				

**4 . Qualification**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**5 . I. Tax PAN**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(MANDATORY)

**6 ADHAAR No.**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(MANDATORY)

**6 . Cell Phone No.**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**7 . Correspondence Address**

House/Flat/Door/  
Block No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name of Premises /  
Building / Village

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Road/Street/ Lane/  
Post Office

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Area/Locality/Taluka  
/ Sub- Division

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

State/Union Territory

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pin Code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ph. No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

STD. CODE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NO.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**8 . Permanent Address**

House/Flat/Door/  
Block No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name of Premises /  
Building / Village

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Road/Street/ Lane/  
Post Office

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Area/Locality/Taluka  
/ Sub- Division

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

State/Union Territory

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pin Code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ph. No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

STD. CODE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NO.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**9 . Family Particulars :**

**a) Father's Full Name**

First Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Middle Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Last Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Date of Birth**

DD	MM	YY

**b) Mother's Full Maiden Name**

First Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Middle Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Last Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Date of Birth**

DD	MM	YY

**c) Spouse's Full Name**

First Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Middle Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Last Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Date of Birth**

DD	MM	YY

**d) Children:**

(Write Son or Daughter)

( Write only First & Middle name )

**Date of Birth**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DD	MM	YY

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

**10 . Nominee Details :**

( Write Relationship)

( Write Name only )

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Percentage**

--

I hereby declare that above information is correct and I shall be held responsible for any incorrect information.

-----  
Signature of the Applicant with Date