

Pension (1897) Department.

ORDINARY MS.

G.O., No. 585

DATED 30-7-97.

[Despatch Abstract.]

granting an invalid pension
of Rs. 2/12. In O. S. to the
Govt. P. S. Madras -

BACK PAPERS.

G.O.	No.	Department.	Date.	G.O.	No.	Department.	Date.

FURTHER PAPERS.

G.O.	No.	Department.	Date.	G.O.	No.	Department.	Date.

PROCEEDINGS OF THE MADRAS GOVERNMENT.

Read the following papers :—

From the *Supt. Govt. Press* } dated 14th July 1897, No. 3003
Madras.

Certificate and report from the Accountant-General, dated 20th July 1897, No. *A.G.J. 192*

ORDER THEREON, 30th July 1897 No. 585.

Character - Good

Under articles 485 & 524 (b)
of the Civil Service Regulations (2nd Edition),
His Excellency the Governor in Council is
pleased to grant to *Elty, late*
sweeper, Govt. Press, Madras,
an invalid pension -

only per annum of Rupees (2/-) *Two*
payable at *Madras*
from 16th June 1897
in consideration of *her* qualifying *inferior*
service of 34 years, 11
months and 15 days.

To the Accountant-General, with Register.

" " *Supt. Govt. Press*
Madras.

1st
26.7.97

116
28.7.97

APPLICATION FOR PENSION OR GRATUITY.

1. Name of Applicant. *Etty*2. Father's name. *Yellappan*3. Race, Sect and Caste. *Pariah*4. Residence showing Village and Pergunnah. *Black Town, Madras*5. Present or last employment, including name of establishment. *Sweeper, Govt. Press, Madras*6. Date of beginning of service. *1 June 1859*7. Date of ending of service. *15th June 1897*8. Length of service, including interruptions Y. M. D.
38 - - - 15

of which superior

inferior *34 - 11 - 15*non-qualifying and interruptions *3 - 1 - -*9. Class of pension or gratuity applied for, and cause of application. *Invalided on production of medical certificate*10. [Average] emoluments or pay. *Rs. 4 - - -*11. Proposed pension. *2 - - -*

12. Proposed gratuity.

13. Date from which pension is to commence. *16 June 1897*14. Place of payment. *Madras*15. Date of Applicant's birth by Christian era. *About 1846*16. Height. *4 ft. 7 in.*17. Marks. *Two warts, one on the right side of the forehead and another on the neck.*18. Date. *14th July 1897.*

If the application is for a compensation, pension or gratuity, the nature of the change of establishment which has given rise to the claim should be fully stated.

† (If not known exactly, must be stated on the best information or estimate.)



A. Rice

Supt., Govt. Press.

SIGNATURE OF HEAD OF OFFICE.

(Certificate for retirement on invalid pension or gratuity.)

CERTIFIED that I have carefully examined *Etty**Daughter*
son of *Ellappan*a *Sweeper*in the *Government Puss**Her*
His age is by *her* own statement *51* years and by appearance about *51*

years.

I consider *Etty*to be completely and permanently incapacitated for further service of any kind or in
the Department to which *she* belongs in consequence of *senile* *Double Cataract*.His incapacity does not appear to me to have been caused by irregular or intemperate
619 habits.STATION *Madras*Date *9th June* 1897.*Carl Wacker*
Name.*Suron Lt. Col.* Rank.*Suron / District* Designation.

NOTE.— the incapacity is obviously the result of intemperance, substitute for the words in italics "In my opinion his incapacity is the result of irregular or intemperate habits.)

Countersigned.

Chiborne

Surgn.-Major-Genl.,

Surgeon-General with the Government of Madras.

APPLICATION FOR PENSION OR GRATUITY—

Date of Application.

Name of Applicant.

Last Appointment

Class of pension or gratuity.

Amount of pension sanctioned.

Amount of gratuity sanctioned.

Date of Commencement.

Date of sanction.

*Cus 619/97**20.585/16**29/6*
Camp, Port
16th June 1897

STATEMENT OF CASE. Current No. 100 of 1913

1. Rank. *Sweepur*
2. Name. *Elty*
3. Department or Office. *Government Pass*
4. Marks of identification. *Two warts, one on the right side of forehead & another on the centre of the neck.*
5. Age. *51 years*
6. Service. *38 years*
7. Sick leave granted during the service. *one month*
8. Disease or cause of disability. *Double senile Cataract.*

9. Abstract statement of case showing how the disease or disability was contracted, the results of the treatment adopted. In case the disease or disability is believed to have been caused by irregular or intemperate habits, the reasons for such belief should be stated.

This woman states that she has been suffering from gradually increasing weakness and defective vision for some months, and that she gets frequent attacks of giddiness when sweeping and falls down.

She is a weakly woman, with a small rapid pulse, and has advanced double Cataract. I consider her unfit for further service.

G.S.

When given
When completed
When examined
When signed

READ AGAIN
1913

CURRENT NO.

ENCLOSURE

ORDER OF

LETTER OF

STATEMENT

PERS NOT IN

N.B.

12 கஉ	Signature and designation of immediate head of the Office. தேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப்பெயரும்.
11 கஃ	Reason of termination, e.g., transfer, promotion, return of permanent incumbent. திராஸ்பரிஞ்சேலோயர், பிரமோஷனு, லேயோர், நிலையான உத்தியோகஸ்தன் திருப்பிவந்தலிட்ட தினாலேயோ, இன்ன தினாலே முடிவு பெற்றதென்பது.
10 கஃ	Date of termination of appointment. உத்தியோகம் முடிவு பெறுகிற தேதி.
9 க	Signature and designation of immediate head of the Office. தேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப்பெயரும்.
8 அ	Character of Officer. உத்தியோகஸ்தனுடைய யோக்கியதை. No entry need be made in this column except when there is anything either good or bad to be recorded. Suspensions should be noted here when the order of suspension is passed. நன்மையாவது இமையாவது எழுதவேண்டியிருந்தாலொழிய இந்தக்கலத்திலே பதிவு ஒன்றுஞ்செய்யவேண்டவெதில்லை. சஸ்பென்ஷனுக்கு உத்தரவுசெய்யப்பட்டால் அந்த சஸ்பென்ஷனைஇங்கே குறிக்கவேண்டியது.

7 எ	Signature of Officer. உத்தியோகஸ்தன்கையெழுத்து.
6 க	Date of appointment. நேமன தேதி.
5 ஊ	Acting allowance. வதில் சம்பளம்.
4 ச	Pay. சம்பளம்.
3 ட	Substantive appointment if the new appointment be acting only. புதுநேமனம் வதிலாகமாத்திர மிருந்தால், காயமான உத்தியோகம்.
2 உ	Nature, i.e., whether substantive or acting, permanent or temporary. காயமோ அல்லது வதினோ நிலையானதோ அல்லது தோர் அது.
1 க	Name of appointment. உத்தியோகத்தின் பெயர்.

7
2
619

SERVICE BOOK

சர்வீஸ் புஸ்தகம்

OF

Name
பெயர்

Ethy

Caste or Race

ஜாதி அல்லது வம்சம்

Pariah

Residence

இருப்பிடம்

Black Town, Madras

FATHER'S

தகப்பனாரை

Name
பெயர்

Gellappan

Residence
இருப்பிடம்

Black Town, Madras.

Date of birth

ஜனன தேதி

About 1846.

Name of Officer. உத்தியோகஸ்தன் பெயர்.	Caste or Race. ஜாதி அல்லது வம்சம்.	Residence. இருப்பிடம்.	FATHER'S தகப்பனாருடைய		THE ENTRIES IN THESE COLUMNS ARE TO BE REATTESTED இந்தக்கலங்களில் செய்கிற பதிவுகளுக்கு ஐந்தா யும்படி அந்தந்த அத்தாட்சி						
			Name. பெயர்.	Residence. இருப்பிடம்.	Date of birth. ஜனன தேதி.	Age. வயசு.			Exact height. சரியான உயரம்.		
					Years. வருஷம்.	Months. மாசம்.	Days. நாள்.	Feet. அடி.	Inches. அங்குலம்.		
Ethy	Pariah	Black Town, Madras	Gellappan	Black Town, Madras.							
				About 1846.				4	7		

EVERY FIVE YEARS; EACH ATTESTATION SHOULD BE CAREFULLY RULED OFF THAT THE DATE MAY BE CLEARLY SHOWN.
வருஷத்துக்கொருதரம் அத்தாட்சிக் கையெழுத்துப்பண்ணவேண்டும்; தேதி தெளிவாய்த்தெரி
கையெழுத்துக்கு ஜாக்கிரதையாய் கோடுபோட்டுப் பிரிக்கவேண்டியது.

Personal marks for identification. நபர் தெரிவதற்காக அங்கம்ச்சமடையாளம்.	Date of Entry. பதிவுதேதி.	Signature of Officer. உத்தியோகஸ்தன் கையெழுத்து.	Signature and designation of the head of the Office. ஆபீஸுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப்பெயரும்.
Two warts, one on the right side of the forehead and another on the centre of the neck R.H.		+ mark of Ethy	R.H. Supt. Govt. Prison.

SERVICE BOOK

சர்வீஸ் புஸ்தகம்

OF

Name

பெயர்

Ethy

Caste or Race

ஜாதி அல்லது வம்சம்

Pariah

Residence

இருப்பிடம்

Black Town, Madras

FATHER'S
தகப்பனது

Name

பெயர்

Gellappan

Residence

இருப்பிடம்

Black Town, Madras.

Date of birth

ஜனன தேதி

About 1846.

Asst. Secy. Genl. Madras.

[illegible]

Personal marks for identification. நபர் தெரிவதற்காக அங்கமச்சுமடையாளம்.	Date of Entry. பதிவுதேதி	Signature of Officer. உத்தியோகஸ்தன் கையெழுத்து.	Signature and designation of the head of the Office. ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப்பெயரும்.

1 க	2 உ	3 ந	4 ச	5 ரு	6 சு	7 எ
Name of appointment. உத்தியோகத்தின் பெயர்.	Nature, i.e., whether substantive or acting, permanent or temporary. காயமோ அல்லது வதிலோ, நிலையானதோ அல்லது நிலையில்லாததோ அது.	Substantive appointment if the new appointment be acting only. புது நேமனம் வதிலாசமாதிரி மருந்தால், காயமான உத்தியோகம்.	Pay. சம்பளம்.	Acting allowance. வதில் சம்பளம்.	Date of appointment. நேமன தேதி.	Signature of Officer. உத்தியோகஸ்தன் கையெழுத்து.
Gout. Press Sweeper Do	Permanent do.		3 4		1 June 57 1 Dec 58	+ mark of Ethel
L. Gut. Pay - 1/2 June 1863 1/2 Oct 1863 1/2 Nov 1864 1/2 Dec 1864 1/2 Jan 1865 1/2 Feb 1865 1/2 Sept 1868						

8 அ	9 க	10 க0	11 கக	12 கஉ
Character of Officer. உத்தியோகஸ்தனுடைய யோக்கியதை. No entry need be made in this column except when there is anything either good or bad to be recorded. Suspensions should be noted here when the order of suspension is passed. நன்மையாவது தீமையாவது எழுதவேண்டியிருந்தாலொழிய இந்தக்கலத்திலே பதிவு ஒன்றுஞ்செய்யவேண்டுவதில்லை. சஸ்பென்ஷனுக்கு உத்தரவுசெய்யப்பட்டால் அந்த சஸ்பென்ஷனை இங்கே குறிக்கவேண்டியது.	Signature and designation of immediate head of the Office. நேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப் பெயரும்.	Date of termination of appointment. உத்தியோகம் முடிவு பெறுகிற தேதி.	Reason of termination, e.g., transfer, promotion, return of permanent incumbent. திரான்ஸ்பரினாலேயோ, பிரமோஷனாலேயோ, நிலையான உத்தியோகஸ்தன் திரும்பிவந்தவிட்டதினாலேயோ, இன்னத்தினாலே முடிவு பெற்றதென்பது.	Signature and designation of immediate head of the Office. நேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப் பெயரும்.
	Office Supt. Gout. Press.	30 Nov 1888 15 June 97	Increase of pay discontinued	Office Supt. Gout. Press.
Verified up to 15th June 1897 from the acquittance rolls and annual returns of establishment on record. R. Rice Supt. Gout. Press.				

1 க	2 உ	3 ஊ	4 ச	5 டு	6 சு	7 எ
Name of appointment. உத்தியோகத்தின் பெயர்.	Nature, i.e., whether substantive or acting, permanent or temporary. காய்மோ அல்லது வதிலோ நிலையானதோ அல்லது நிலையில்லாததோ அது.	Substantive appointment if the new appointment be acting only. புதுநேமனம் வதிலாகமாத்திரமிருந்தால், காயமான உத்தியோகம்.	Pay. சம்பளம்.	Acting allowance. வதில் சம்பளம்.	Date of appointment. நேமன தேதி.	Signature of Officer. உத்தியோகஸ்தன்கையெழுத்து.
		619	2	7		

8 அ	9 க	10 க0	11 கக	12 கஉ
Character of Officer. உத்தியோகஸ்தனுடைய யோக்கியதை. No entry need be made in this column except when there is anything either good or bad to be recorded. Suspensions should be noted here when the order of suspension is passed. நன்மையாவது தீமையாவது எழுதவேண்டியிருந்தாலொழிய இந்தக்கலத்திலே பதிவு ஒன்றுஞ்செய்யவேண்டிவதில்லை. சஸ்பென்ஷன்கு உத்தரவுசெய்யப்பட்டால் அந்த சஸ்பென்ஷனின்கே குறிக்கவேண்டியது.	Signature and designation of immediate head of the Office. நேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப்பெயரும்.	Date of termination of appointment. உத்தியோகம் முடிவுபெறுகிற தேதி.	Reason of termination, e.g., transfer, promotion, return of permanent incumbent. திரான்ஸ்பரினாலேயோ, பிரமோஷனாலேயோ, நிலையான உத்தியோகஸ்தன்திரும்பிவந்தவிட்டதினாலேயோ, இன்னத்தினாலே முடிவுபெற்றதென்பது.	Signature and designation of immediate head of the Office. நேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப்பெயரும்.

1 க	2 உ	3 ஊ	4 ச	5 டு	6 சு	7 எ
Name of appointment. உத்தியோகத்தின் பெயர்.	Nature, i.e., whether substantive or acting, permanent or temporary. காயமோ அல்லது வதிலோ நிலையானதோ அல்லது நிலையிலா ததோ அது.	Substantive appointment if the new appointment be acting only. புதுநேமனம் வதிலாகமாத்திர யிருந்தால், காயமான உத்தியோகம்.	Pay. சம்பளம்.	Acting allowance. வதில் சம்பளம்.	Date of appointment. நேமன தேதி.	Signature of Officer. உத்தியோகஸ்தன் கையெழுத்து.

8 அ	9 க	10 க0	11 கக	12 கஉ
Character of Officer. உத்தியோகஸ்தனுடைய யோக்கியதை. No entry need be made in this column except when there is anything either good or bad to be recorded. Suspensions should be noted here when the order of suspension is passed. நன்மையாவது தீமையாவது எழுதவேண்டியிருந்தாலொழிய இந்தக்கலத்திலே பதிவு ஒன்றுஞ்செய்யவேண்டுவதில்லை. சஸ்பென்ஷனாகு உத்தரவுசெய்யப்பட்டால் அந்த சஸ்பென்ஷனை இங்கே குறிக்கவேண்டியது.	Signature and designation of immediate head of the Office. நேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப் பெயரும்.	Date of termination of appointment. உத்தியோகம் முடிவு பெறுகிற தேதி.	Reason of termination, e.g., transfer, promotion, return of permanent incumbent. திரான்ஸ்பரினாலேயோ, பிரமோஷனாலேயோ, நிலையான உத்தியோகஸ்தன் திரும்பிவந்துவிட்டதினாலேயோ, இன்னத்தினாலே முடிவு பெற்றதென்பது.	Signature and designation of immediate head of the Office. நேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப் பெயரும்.

1 க	2 உ	3 ஊ	4 ச	5 ரு	6 க	7 எ
Name of appointment. உத்தியோகத்தின் பெயர்.	Nature, i.e., whether substantive or acting, permanent or temporary. காயமோ அல்லது வதிலோ, நிலையானதோ அல்லது நிலையில்லாததோ அது.	Substantive appointment if the new appointment be acting only. புதுநேமனம் வதிலாகமாத்திர மிருந்தால், காயமான உத்தியோகம்.	Pay. சம்பளம்.	Acting allowance. வதில் சம்பளம்.	Date of appointment. நேமன தேதி.	Signature of Officer. உத்தியோகஸ்தன் கையெழுத்து.

8 அ	9 க	10 க0	11 கக	12 கஉ
Character of Officer. உத்தியோகஸ்தனுடைய யோக்கியதை. No entry need be made in this column except when there is anything either good or bad to be recorded. Suspensions should be noted here when the order of suspension is passed. நன்மையாவது தீமையாவது எழுதவேண்டியிருந்தாலொழிய இந்தக்கலத்திலே பதிவு ஒன்றுஞ்செய்யவேண்டவதில்லை. சஸ்பென்ஷனுக்கு உத்தரவுசெய்யப்பட்டால் அந்த சஸ்பென்ஷனைஇங்கே குறிக்கவேண்டியது.	Signature and designation of immediate head of the Office. நேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப் பெயரும்.	Date of termination of appointment. உத்தியோகம் முடிவு பெறுகிற தேதி.	Reason of termination, e.g., transfer, promotion, return of permanent incumbent. திரான்ஸ்பரினாலேயோ, பிரமோஷனாலேயோ, நலையான உத்தியோகஸ்தன் திரும்பிவந்துவிட்டதினாலேயோ, இன்னத்தினாலே முடிவு பெற்றதென்பது.	Signature and designation of immediate head of the Office. நேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப் பெயரும்.

1 க	2 உ	3 ஊ	4 ச	5 ரு	6 க	7 எ
Name of appointment. உத்தியோகத்தின் பெயர்.	Nature, i.e., whether substantive or acting, permanent or temporary. காயமோ அல்லது வதிலோ, நிலையானதோ அல்லது நிலையில்லாததோ அது.	Substantive appointment if the new appointment be acting only. புதுநேமனம் வதிலாகமாத்திரமிருந்தால், காயமான உத்தியோகம்.	Pay. சம்பளம்.	Acting allowance. வதில் சம்பளம்.	Date of appointment. நேமன தேதி.	Signature of Officer. உத்தியோகஸ்தன்கையெழுத்து.

8 அ	9 ஊ	10 க	11 கக	12 கஉ
Character of Officer. உத்தியோகஸ்தனுடைய யோக்கியதை. No entry need be made in this column except when there is anything either good or bad to be recorded. Suspensions should be noted here when the order of suspension is passed. நன்மையாவது தீமையாவது எழுதவேண்டியிருந்தாலொழிய இந்தக்கலத்திலே பதிவு ஒன்றுஞ்செய்யவேண்டுவதில்லை. சஸ்பென்ஷனுக்கு உத்தரவுசெய்யப்பட்டால் அந்த சஸ்பென்ஷனை இங்கே குறிக்கவேண்டியது.	Signature and designation of immediate head of the Office. நேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப் பெயரும்.	Date of termination of appointment. உத்தியோகம் முடிவு பெறுகிற தேதி.	Reason of termination, e.g., transfer, promotion, return of permanent incumbent. திரான்ஸ்பரினாலேயோ, பிரமோஷனாலேயோ, நிலையான உத்தியோகஸ்தன் திரும்பி வந்துவிட்ட கினாலேயோ, இன்னத்தினாலே முடிவு பெற்றதென்பது.	Signature and designation of immediate head of the Office. நேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப் பெயரும்.

1 க	2 உ	3 கூ	4 சு	5 டு	6 சு	7 எ
Name of appointment. உத்தியோகத்தின் பெயர்.	Nature, i.e., whether substantive or acting, permanent or temporary. காயமோஅல்லது வதிலோ, நிலையானதோ அல்லது நிலையில்லாததோ அதி.	Substantive appointment if the new appointment be acting only. புத்தேமனம் வதிலாகமாத்திர மிருந்தால், காயமான உத்தியோகம்.	Pay. சம்பளம்.	Acting allowance. வதில் சம்பளம்.	Date of appointment. தேமன தேதி.	Signature of Officer. உத்தியோகஸ்தன்கையெழுத்து.

8 அ	9 கூ	10 கஓ	11 கக	12 கஉ
Character of Officer. உத்தியோகஸ்தனுடைய யோக்கியதை. No entry need be made in this column except when there is anything either good or bad to be recorded. Suspensions should be noted here when the order of suspension is passed. நன்மையாவது தீமையாவது எழுதவேண்டியிருந்தாலொழிய இந்தக்கலத்திலே பதிவு ஒன்றுஞ்செய்யவேண்டிவதில்லை. சஸ்பென்ஷனுக்கு உத்தரவுசெய்யப்பட்டால் அந்த சஸ்பென்ஷனை இங்கே குறிக்கவேண்டியது.	Signature and designation of immediate head of the Office. நேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப் பெயரும்.	Date of termination of appointment. உத்தியோகம் முடிவு பெறுகிற தேதி.	Reason of termination, e.g., transfer, promotion, return of permanent incumbent. கிரான்ஸ்பரினாலே யோ, பிரமோஷனாலேயோ, நிலையான உத்தியோகஸ்தன் திரும்பிவந்துவிட்டதினாலேயோ, இன்னத்தினாலே முடிவு பெற்றதென்பது.	Signature and designation of immediate head of the Office. நேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப் பெயரும்.

1 க	2 உ	3 ஈ	4 ஊ	5 ஐ	6 ஓ	7 ௌ
Name of appointment. உத்தியோகத்தின் பெயர்.	Nature, i.e., whether substantive or acting, permanent or temporary. காயமோ அல்லது வதிலோ, நிலையானதோ அல்லது நிலையில்லாததோ அத.	Substantive appointment if the new appointment be acting only. புதுதேமனம் வதிலாகமாத்திரமிருந்தால், காயமான உத்தியோகம்.	Pay. சம்பளம்.	Acting allowance. வதில் சம்பளம்.	Date of appointment. தேமன தேதி.	Signature of Officer. உத்தியோகஸ்தன்கையெழுத்து.

8 அ	9 க	10 க0	11 கக	12 க2
Character of Officer. உத்தியோகஸ்தனுடைய யோக்கியதை. No entry need be made in this column except when there is anything either good or bad to be recorded. Suspensions should be noted here when the order of suspension is passed. நன்மையாவது தீமையாவது எழுதவேண்டியிருந்தாலொழிய இந்தக்கலத்திலே பதிவு ஒன்றுஞ்செய்யவேண்டுவதில்லை. சஸ்பென்ஷன்களுக்கு உத்தரவுசெய்யப்பட்டால் அந்த சஸ்பென்ஷனை இங்கே குறிக்கவேண்டியது.	Signature and designation of immediate head of the Office. தேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப் பெயரும்.	Date of termination of appointment. உத்தியோகம் முடிவு பெறுகிற தேதி.	Reason of termination, e.g., transfer, promotion, return of permanent incumbent. கிரானஸ்பரினாலேயோ, பிரமோஷனாலேயோ, நிலையான உத்தியோகஸ்தன்திரும்பிவந்தவிட்டதினாலேயோ, இன்னத்தினாலே முடிவு பெற்றதென்பது.	Signature and designation of immediate head of the Office. தேரான ஆபீசுத்தலைவருடைய கையெழுத்தும் உத்தியோகப் பெயரும்.

1. Rank. *Sergeant*
2. Name. *Elly*
3. Department or Office. *Government Pass*
4. Marks of identification. *Two marks, one on the right side of forehead & another on the centre of the neck.*
5. Age. *51 years*
6. Service. *38 years*
7. Sick leave granted during the service. *one month*
8. Disease or cause of disability. *Double senile Cataract.*

9. Abstract statement of case showing how the disease or disability was contracted, the results of the treatment adopted. In case the disease or disability is believed to have been caused by irregular or intemperate habits, the reasons for such belief should be stated.

This woman states that she has been suffering from gradually increasing weakness and defective vision for some months, and that she gets frequent attacks of giddiness when sweeping and falls down.

She is a weakly woman, with a small rapid pulse, and has advanced double Cataract. I consider her unfit for further service.

G.S.

When given for copying _____
 When copied _____
 When examined _____
 When signed _____

189.

HAD AGAIN G.O., No. 189

DATED

Current No.

ENCLOSURES TO C. No.

ORDER OF GOVERNMENT

A A A A A A A

LETTER OF GOVERNMENT

STATEMENT WITH DITTO

FILES NOT FILLED UP, BEING MEANT FOR DESPATCH IN ORIGINAL

N.B.

A = Copy in full.
 B = Not to be copied.
 P = Copy abstract only.
 Q = Copy heading only.