

नमुना १२

नियम १३६ (३) (ए) व (बी) आणि १४४ (२) (बी) (एक), (सी) (तीन) व (डी) (एक)

शासकीय कर्मचा-यांच्या/निवृत्तीवेतनधारकांच्या मृत्युनंतर कुटुंब निवृत्तीवेतन, १९६४ मंजूर करण्यासाठी करावयाचा अर्जाचा नमुना

१ अर्जदाराचे पूर्ण नांव :	
(एक) विधवा पत्नी/विधूर पती	
(दोन) मृत्यु पावलेल्या व्यक्तीच्या पश्चात अपत्य किंवा अपत्ये असतील तर त्यांचा पालक	

२. मृत्यु पावलेल्या शासकीय कर्मचा-यांची/निवृत्तीवेतनधारकांची हयात विधवा पत्नी/विधूर पती आणि अपत्ये व त्यांची नावे

अ.क्र.	नांव	मृत्यु पावलेल्या व्यक्तीशी असलेले नाते	इसवी सनानुसार जन्म तारीख

शासकीय कर्मचा-यांच्या/निवृत्तीवेतनधारकांच्या मृत्युचा दिनांक	
मृत्युपावलेला शासकीय कर्मचारी/ निवृत्ती वेतनधारक जेथे अखेरीस सेवा करित होता, ते कार्यालय/विभाग	
अर्जदार पालक असले तर, त्याची जन्मतारीख आणि मृत्यु पावलेल्या शासकीय कर्मचा-यांशी निवृत्तिवेतनधारकाशी त्यांचे नाते	

अर्जदार विधवा/विधूर असेल तर तिला/त्याला, पतीच्या/पत्नीच्या मृत्यूच्या तारखेस मिळाली असती ती सेवानिवृत्तीवेतनाची रक्कम	
अर्जदाराचा पूर्ण पत्ता	
निवृत्तीवेतन व उपदान प्रदान करण्याचे ठिकाण (शासकीय कोषागार किंवा सार्वजनिक क्षेत्रातील बँकेची शाखा)	
सहपत्रे (नमूने सोबत जोडले आहेत) (एक) यथोचित्तरित्या साक्षांकित करण्यात आलेल्या, अर्जदाराच्या सहीचे दोन नमूने (दोन प्रती सादर कराव्यात)	
(दोन) यथोचितरीत्या साक्षांकित करण्यात आलेल्या, अर्जदाराच्या पारपत्र आकाराच्या छायाचित्राच्या दोन प्रती	
(तीन) यथोचित्तरित्या साक्षांकित करण्यात आलेल्या, अर्जदाराच्या डाव्या हाताच्या अंगठ्याचे व बोटाचे ठसे असलेल्या दोन चिठ्ठ्या	
(चार) (ए) अर्जदाराची उंची आणि (बी) अर्जदाराचा हात, चेहरा, इत्यादीवर कोणत्याही व्यैयक्तिक खुणा, असल्यास (शक्य असेल तर किमान दोन ठळक खुणा दर्शवाव्यात), त्या दर्शविणारा यथोचित्तरित्या साक्षांकित करण्यात आलेला वर्णनपट (दोन प्रती सादर कराव्यात)	
(पाच) मुलांच्या जन्म तारखा दर्शविणारे वय प्रमाणपत्र/प्रमाणपत्रे (मुळ प्रतीसह दोन साक्षांकित प्रती). हे प्रमाण-पत्र, नगरपालिका प्राधिकारी किंवा ग्रामपंचायत किंवा मूल एखाद्या मान्यताप्राप्त शाळेत शिकत असेल तर त्या शाळेचा प्रमुख, यांच्याकडून घेतलेले असले पाहिजे. (ज्या मुलांच्या किंवा मुलांच्या जन्म तारखेचा तपशील कार्यालय प्रमुखाकडे उपलब्ध नसेल अशा मुलांच्या बाबतीत ही माहिती सादर करण्यात यावी.)	
१० अर्जदाराची सही किंवा डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा*	

११ साक्षांकित करणा-या व्यक्ती

नांव	पुर्ण पत्ता	सही

१२. साक्षीदार

.....

.....

टिप : दोन राजपत्रित शासकीय कर्मचा-यांनी किंवा अर्जदार ज्या शहरात, तालुक्यात किंवा गावात राहात असेल तेथील दोन किंवा अधिक मान्यवर व्यक्तींनी साक्षांकित केले पाहिजे.

* अर्जदार स्वतःची सही करण्याइतपत साक्षर नसेल अशा बाबतीत सादर करावे.

अज्ञान मुलाच्या वतीने कुटुंब निवृत्तीवेतनासाठी अर्ज करतेवेळी, विधवा पत्नीने पुनर्विवाह केला असल्यास, तिने (एक) तिच्या पुनर्विवाहाचा दिनांक, (दोन) ज्या कोषागारात कुटुंब निवृत्तीवेतन पाहिजे असेल त्याचे नांव आणि (तीन) पूर्ण पत्ता अर्जात नमूद करावा. मुलतः ज्या निवृत्तिवेतनविधेयक कागदपत्रावरून तिला/त्याला कुटुंब निवृत्तीवेतन मंजूर करण्यात आले होते, त्या कागदपत्रासोबत अर्ज व कागदपत्रे उपलब्ध असल्यामुळे पुन्हा अर्ज किंवा कागदपत्र सादर करण्याची आवश्यकता नाही.

नमुना १२ची सहपत्रे
(बाब क्र १ अनुसार)

(एक) सहीच्या नमुन्याची चिठ्ठी

_____ यांच्या सहीचा नमुना

1.

2.

3.

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील नमुना सही माझ्या समक्ष करण्यात आली.

सही

नांव : _____

दिनांक :

पदनाम _____

(दोन) निवृत्तीवेतनधारकाचे छायाचित्र



निवृत्तीवेतनधारकाची सही

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील सही व छायाचित्र _____

यांचे आहे.

सही

नांव : _____

दिनांक :

पदनाम _____

(तीन) अंगठा व बोटे यांच्या ठशांचे कार्ड

करंगळी

अनामिका

मधले बोट

तर्जनी

अंगठा

प्रमाणित करण्यात येते की, डाव्या हाताच्या अंगठ्याचे व बोटांचे ठसे _____

यांचे आहेत.

सही

नांव : _____

दिनांक :

पदनाम _____

(चार) वर्णनपट

(एक) उंची

(दोन) हात, चेहरा इत्यादीवर असल्यास कोणत्याही व्यैयक्तिक खुणा

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील ओळखचिन्हे _____

यांची आहेत.

सही

नांव : _____

दिनांक :

पदनाम _____

Form 12

[See Rule 136 (3) (a) and (144) (2) (b) (i) (c) (iii) and (d) (i)]

Form of Application from the grants of Family Pension 1964 on the death of a Government servant/Pensioner

1. Name of the Applicant in full	
i) Widow/Widower	
ii) Guardian if the deceased person is survived by child or children	

2. Name and surviving widow(s)/ widower and children of the deceased government servant/ Pensioner

Sr. No.	Name	Relationship with the deceased person	Date of birth by christen year

Date of Death of Government servant/ Pensioners	
Office Department in which the deceased Government servant/pensioners service last	
If the applicant is a guardians his date of birth and relationship with the deceased Government servant/pensioners	
If the applicant is a widow/widowers the amount of service pension which she /he may be in receipt on the date of death of the husband/wife	
Full address of applicant	
Place of payment of pension and gratuity	
Government treasure of Branch of public sector bank	
Enclosures (Specimen of forms are enclosed)	
i) Two specimen signature of the applicant, duly attested (to e furnished duplicate)	

ii) Two copies of passport size photograph of the applicant, duly attested	
iii) Two slips cash bearing left hand thumb and finger impression of the applicant duly attested	
iv) Descriptive Roll of the application duly attested, indicating (a) high and (b) personal marks if any, on the hand, fact etc. (specify a few conspicuous marks not less than two if possible) (to be furnished in duplicate)	
v) Certificate of age (in original with two attested copies) showing the date of birth of the children. The certificate should be from the municipal Authorities or from the Gram Panchayat or from the Head of a recognised school if the child is studying in such school This information should be furnished in respect of such child or children the particulars of whose date of birth are not available with the head of office.	
10 Signature of left hand thumb impression of the applicant	

11 ATTESTED BY

Name	Full Address	Signature

12 Witness

1 _____

2 _____

Note : Attestation should be done by two Gazetted Government servants or two or more person of respectability in town taluka or village in which the applicant. To be furnished in case the applicant is not literate enough to sign his name. In the case of re-marriage of the widow while applying for family pension on behalf of the minor child, the widow should (i) the date of her remarriage (ii) name of the Treasury at which payment is desired (i) her full address in the application for family pension is not necessary to a furnish a fresh application for document as they are already available with the pension papers on which family pension was originally admitted.

The Thumb and Finger Impression Card

Little Finger

Ring Finger

Middle Finger

Fore Finger

Thumb

Certified that the thumb and finger Impression are those of the left hand of

1

Date :

Name
Designation

Signature

Descriptive Roll

- i. Height
- ii. Personal Mark, if any on the hand, face

Certified that the above identification marks those of

1

Date :

Name
Designation

Signature

Specimen Signature Slip

Specimen Signature of

1.

2.

3.

Certified that the above specimen signature was taken in my presence

Signature

Name

Designation

Date :

Pensioner's Photograph



Signature of the pensioner

Certified that the above specimen signature was taken in my presence

Signature

Name

Date :

Designation