

नमुना-12 (सुधारित)

[महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तिवेतन) नियम, 1982 मधील नियम 136 (3) (ए) व (बी) आणि 144 (2) (बी) (एक), सी (तीन) व डी (एक)]

शासकीय कर्मचाऱ्याच्या / निवृत्तिवेतनधारकाच्या मृत्युनंतर कुटुंब निवृत्तिवेतन 1964 मंजूर करण्यासाठी करावयाच्या अर्जाचा नमुना

कुटुंब-निवृत्तिवेतनाकरिता अर्ज (भाग १)

APPLICATION FOR FAMILY PENSION (PART 1)

प्रति, मा. जिल्हा ग्रामोद्योग अधिकारी महाराष्ट्र राज्य खादी व ग्रामोद्योग मंडळ जिल्हा कार्यालय	
अ. क्र. तपशील / PARTICULARS	माहिती / INFORMATION
1	निवृत्तिवेतन प्रदान आदेश क्रमांक (निर्गमित झाला असल्यास) PENSION PAYMENT ORDER NO. (If PPO already issued by A.G. office)
1a	शासकीय कर्मचारी/निवृत्तिवेतन धारकाचे नांव व मृत्यू दिनांक Name & Date of Death of Government Servant/ Pensioner
2*	कुटुंब-निवृत्तिवेतनधारक अर्जदाराचे पूर्ण नाव: FULL NAME OF FAMILY PENSION APPLICANT
2a	निवृत्तिवेतन धारकाशी असलेले नाते Relationship with the Pensioner
2b*	ओळख चिन्ह (Identification Mark)
3	पत्रव्यवहाराचा पत्ता: CORRESPONDENCE ADDRESS: पिन कोड/PIN Code
4*	मोबाईल/दूरध्वनी क्रमांक: MOBILE/TELEPHONE NUMBER:
5*	पर्यायी मोबाईल/दूरध्वनी क्रमांक: ALTERNATE MOBILE/TELEPHONE NUMBER:
6*	ई-मेल: E-MAIL:
7*	पॅन क्रमांक: PAN No:
8*	आधार क्रमांक (वैकल्पिक): UIDAI AADHAR NUMBER (OPTIONAL):
9*	जन्मदिनांक: DATE OF BIRTH: DD/MM/YYYY
10	निवृत्तिवेतन धारकासोबत संयुक्त खाते आहे किंवा कसे (If Joint account with the Pensioner) Yes
11	कुटुंब-निवृत्तिवेतनधारक अर्जदाराच्या बँक खात्याचा तपशील: BANK ACCOUNT DETAILS OF FAMILY PENSION APPLICANT: बँकेचे नाव: / BANK NAME: शाखेचे नाव: / BRANCH: खाते क्रमांक: / ACCOUNT NUMBER: MICR: IFSC CODE:
12	मी याद्वारे असे प्रतिज्ञापित करतो/करते की, वरील अ.क्र. १ ते ११ मधील भरलेली माहिती अचूक व बरोबर आहे. I HEREBY DECLARE THAT INFORMATION PROVIDED IN SR.NO.1 TO 11 IS CORRECT & TRUE अर्जदाराची सही / अंगठा SIGN / THUMB IMPRESSION

* कुटुंबनिवृत्तिवेतनधारक अज्ञान/दिव्यांग असल्यास सदर ठिकाणी त्याच्या पालकाची माहिती भरावी.

If the family pensioner is minor/ Disabled, information of the guardian may be provided.

कुटुंब-निवृत्तिवेतनाकरिता अर्ज (भाग २)					
APPLICATION FOR FAMILY PENSION (PART 2)					
13*	डाव्या हाताच्या सर्व बोटांचे ठसे (फक्त आधार क्रमांक नसणाऱ्या कुटुंब-निवृत्तिवेतनधारक अर्जदारासाठी)				
	FINGER IMPRESSIONS OF LEFT HAND (ONLY FOR FAMILY PENSION APPLICANT WHO DO NOT HAVE AADHAR NUMBER)				
	करंगळी / PINKY	अनामिका / RING	मध्यमा / MIDDLE	तर्जनी / INDEX	अंगठा / THUMB
14	राजपत्रित अधिकारी किंवा अ.क्र. ११ मध्ये केलेल्या नमूद बँकेच्या शाखा व्यवस्थापकांचे साक्षांकन AFFIRMATION BY GAZETTED OFFICER OR BRANCH MANAGER OF THE BANK STATED IN SR.NO.11				
	स्वाक्षरी		पारपत्र आकाराचे छायाचित्र PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH		
	1)				
	2)				
	3)				
मी आज दिनांक रोजी याद्वारे असे प्रमाणित करतो/ करते की वरील छायाचित्रातील श्री./ श्रीमती..... यांना मी ओळखतो व अ.क्र. १३ मधील सर्व बोटांचे ठसे आणि अ.क्र. १४ मधील नमुना सहा किंवा डाव्या अंगठ्याचे ठसे माझ्या समक्ष केले आहेत. DATE: TODAY I HEREBY AFFIRM THAT I RECOGNISE SHRI./SMT..... OF THE ABOVE PHOTOGRAPH AND HE /SHE HAS GIVEN ALL FINGER IMPRESSIONS LISTED IN SR.NO.13 ALONGWITH SPECIMEN SIGNATURES/ FINGER IMPRESSIONS IN SR. NO.14 IN MY PRESENCE					
कार्यालय प्रमुखाची /नियंत्रण अधिकारी नाव / सही व शिक्का		राजपत्रित अधिकाऱ्यांची किंवा बँकेच्या शाखा व्यवस्थापकाची सही, कार्यालयीन शिक्क्यासह गोल शिक्का SIGN, STAMP AND ROUND SEAL OF GAZETTED OFFICER OR BANK MANAGER			
15	अ.क्र. १४ मध्ये साक्षांकन करणाऱ्या राजपत्रित अधिकाऱ्याची / बँकेच्या व्यवस्थापकाची माहिती: / DETAILS OF AFFIRMING GAZETTED OFFICER OR BANK MANAGER OF SR.NO.14:				
	अधिकाऱ्याचे नाव				
	NAME OF OFFICER				
	पदनाम				
	DESIGNATION				
कार्यालयाचे /बँकेचे नाव					
NAME OF THE OFFICE/BANK					
कार्यालयाचा/ बँकेचा पूर्ण पत्ता					
DETAILED ADDRESS OF OFFICE/BANK					

प्रतिज्ञापन

प्रति,
मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी,
महाराष्ट्र राज्य खादी व ग्रामोद्योग मंडळ, मुंबई

(१) मी असे प्रतिज्ञापन देतो/देते की, पुनर्विवाह केल्यास त्याची माहिती त्वरीत मुख्य कार्यालय मुंबई येथे कळविण्याची जबाबदारी माझी राहील.

(२) मी, प्रमाणित करतो /करते की, मी राज्य/केंद्रीय सेवेत /शासन प्राप्तानुदान संस्था/ महामंडळ इत्यादी च्या सेवेत नियुक्त/पुनर्नियुक्त नाही.

किंवा

(३) मी, असे कळवितो/ कळविते की, मी दिनांक..... पासून खालील कार्यालयाचे सेवेत नोकरी करतो/करते.

(कार्यालयाचे संपूर्ण नाव व पत्ता देण्यात यावा):.....

.....

..... कुटुंब-निवृत्तिवेतनधारक अर्जदारांची सही/अंगठा

(४) मी, वरील क्र. (२) मधील कोणत्याही कार्यालयात नोकरी करीत नाही.

(५) दरवर्षी माहे नोव्हेंबर मध्ये हयातीचा दाखला, पुनर्विवाह, पुनर्नियुक्त/नियुक्ती याबाबतची वार्षिक/सहामाही प्रमाणपत्रे देण्यासंबंधीच्या सर्व अटी मला मान्य आहेत.

(६) मी, याद्वारे कुटुंब-निवृत्तिवेतनाकरिता सादर केलेल्या अर्जातील अ.क्र. १० मध्ये नमूद केलेल्या बँकेला माझ्या वतीने माझी निवृत्तिवेतनाची रक्कम बँकेतील माझ्या एकाच नावाच्या बचत खात्यावर जमा करण्यासाठी, स्वीकारण्याचा प्राधिकार देत असून त्याशिवाय बँकेने माझ्या वतीने निवृत्तिवेतन स्विकारल्याबद्दल दिलेली पावती म्हणून बँकेने पासबुक किंवा बँक स्टेटमेंट मधील दिलेली नोंद ही कायद्याने ग्राह्य समजण्याचाही प्राधिकार देत आहे.

(७) मी, कुटुंब-निवृत्तिवेतनाकरिता सादर केलेल्या अर्जातील अ.क्र. ११ मध्ये नमूद केलेले बँक खाते परस्पर इतर बँकेत किंवा शाखेत ट्रान्सफर करून घेणार नाही. मला माझे निवृत्तिवेतन इतर बँकेत / बँक-शाखेत / इतर कोषागारामार्फत हवे असल्यास विहित पद्धतीने योग्य त्या कागदपत्रांसह अधिदान व लेखा कार्यालय / कोषागार कार्यालयास अर्ज सादर करीन.

(८) मी, कुटुंब-निवृत्तिवेतनाकरिता सादर केलेल्या अर्जातील अ.क्र. ११ मध्ये नमूद केलेल्या बँक खाते क्रमांकात बदल किंवा सुधारणा झाल्यास तसेच अर्जात सादर केलेल्या इतर माहितीत बदल किंवा सुधारणा झाल्यास विहित पद्धतीने योग्य त्या कागदपत्रांसह अधिदान व लेखा कार्यालय / कोषागार कार्यालयास अवगत करीन.

पूण नाव:

(९) मी, याद्वारे प्रतिज्ञापित करतो/करते की, मला काही जादा रक्कम दिली गेली तर ती रक्कम मी आणि माझे वारस आणि उत्तराधिकारी यांना शासनाला परत करण्याचे दायित्व पत्करलेले आहे. तसेच निवृत्तिवेतन हे केवळ हयातीतच देय असल्याने माझ्या मृत्यूची माहिती अधिदान व लेखा कार्यालय / कोषागार कार्यालयास व अ.क्र. ११ मध्ये नमूद केलेल्या बँकेला लवकरात लवकर व कोणत्याही परिस्थितीत मृत्यूच्या दिनांकापासून एक महिन्याच्या आत कळविण्याची जबाबदारी माझ्या वारस आणि उत्तराधिकारी यांची राहील.

(१०) कुटुंब-निवृत्तिवेतनातून आयकर भरणा करण्याची जबाबदारी माझी असल्याने कुटुंब-निवृत्तिवेतनातून उगम आयकर कपात करण्यात आलेली नाही ही बाब मला ज्ञात आहे.

(११) निवृत्तिवेतनविषयक सर्व सूचना, नियम, अटी व शर्ती, प्रतिज्ञापन मला मान्य आहेत. मी कुटुंब-निवृत्तिवेतनाकरिता सादर केलेल्या अर्जात सादर केलेली सर्व माहिती खरी आहे, ती चुकीची अथवा खोटी असल्यास मी कुटुंब-निवृत्तिवेतनाकरिता अपात्र समजून कारवाईस पात्र राहील.

दिनांक:

आपला/आपली,

ठिकाण:

सूचना / नियम

(अ) कुटुंब-निवृत्तिवेतनाकरिता अर्ज सादर करण्यापूर्वी मूळ निवृत्तिवेतनधारकाच्या मृत्यूबाबत मृत्यू नोंदणी दाखल्याच्या मूळ प्रतीसह अर्ज सादर करणे अनिवार्य राहील.

(ब) मूळ निवृत्तिवेतनधारकाच्या मृत्यूनंतर त्यास अतिप्रदानित झालेल्या रकमेची वसुली होईपर्यंत कुटुंब-निवृत्तिवेतनाकरिता केलेल्या अर्जावर कार्यवाही केली जाणार नाही.

(क) कुटुंब-निवृत्तिवेतनाकरिता अर्ज सादर करण्यापूर्वी कुटुंब-निवृत्तिवेतनधारक अर्जदारांनी त्यांचे एकाच नावाचे बचत खाते संबंधित कोषागार कक्षेतील महाराष्ट्र शासनाने निवृत्तिवेतन प्रदानास प्राधिकृत केलेल्या बँकेच्या शाखेत उघडावे. (यात सर्व राष्ट्रीयीकृत बँका, काही खासगी व सहकारी बँकांचा समावेश आहे).

(ड) सर्व स्तंभांमधील माहिती भरणे अनिवार्य आहे. अपात्र, अवैध, खोट्या, अपूर्ण, चुकीच्या, दिशाभूल करणाऱ्या आणि फाटलेल्या अर्जांवर कार्यवाही केली जाणार नाही. तसेच असे अर्ज अस्वीकार करण्याचा अधिकार अधिदान व लेखा कार्यालय / कोषागार कार्यालयास राहील. या अर्जासोबत कुठलीही कागदपत्रे अथवा त्याच्या छायांकित प्रती जोडण्याची आवश्यकता नाही.

(ई) कुटुंब-निवृत्तिवेतनधारक अर्जदारांनी त्यांचे नाव त्यांच्याकडील मूळ निवृत्तिवेतन प्रदान आदेशात कुटुंब-निवृत्तिवेतनाकरिता नामांकित असल्याची खात्री करावी. तसेच नाव नसल्यास / नावात तफावत असल्यास योग्य दुरुस्तीनंतरच अर्ज सादर करावा.

DECLARATION

To,
Chief Executive officer
Maharashtra State khadi & village Industries Board Mumbai

(1) I hereby declare that I have not been re-married and I undertake to report such an event promptly to the Pay & Accounts Office / Treasury Office.(Applicable in case of widower)

(2) I hereby declare that I have not been serving in any capacity either in a Government Department / Office, corporation, autonomous body or Society of Central or State Government or Union Territory or a Local Fund.

OR

(3) I hereby declare that I have been employed/re-employed in the Office (Name and address).....
.....
.....

(4) I declare that I have not accepted any employment as listed in Sr.No.2 above.

(5) I hereby accept all terms and conditions of furnishing yearly life certificate, non-employment / re-employment certificate and certificate of non-remarriage.

(6) I hereby authorize the bank listed in Sr.No.11 of family pension application to accept all my pensionary benefits on my behalf and deposit that sum in my single bank account. I also accept that pension entry recorded in the Bank Pass-book or bank statement to be treated as the receipt of successful pension payment.

(7) I hereby declare that I will not transfer/close the bank account listed in Sr.No.11 of family pension application. In case I wish to get it transferred to another bank/ branch/ other treasury, I will apply and furnish all necessary documents.

(8) I hereby undertake to inform Pay & Accounts Office / Treasury Office immediately about change(s)/correction(s) in the bank account number listed in Sr.No.11 of family pension application, I will apply at Pay & Accounts Office/ Treasury Office and furnish all necessary documents.

(9) I hereby declare that, Me, My legal heirs and Nominees hereby agree to return the amount over-paid amount in case of any overpayment of pension. As the pension is payable for life-time only, it will be responsibility of my legal heirs and nominees to intimate the death to Pay & Accounts Office / Treasury Office and bank listed in Sr.No.11 of family pension application.

(10) I understand that the payment of Income Tax is my responsibility and no Income Tax is deducted at source from my family pension.

(11) I hereby accept all rules, terms and conditions laid down in respect of pension. All the information provided in family pension application is true and correct, and I am also aware that in case it is found false or incorrect, I will be liable for action.

Date:

Yours,

Place:

Signature/Thumb of family pension applicant

Name:

NOTICE / RULES

(A) It is mandatory to submit death intimation alongwith original death certificate before applying for family pension.

(B) No action will be taken on family pension application unless amount overpaid to the pensioner is recovered.

(C) Before applying for family pension it will be mandatory for family pension applicant to open a single bank account in the bank authorized by Govt. of Maharashtra for pension payment within the jurisdiction of concerned treasury. (It includes all nationalized banks, some private and co-operative banks).

(D) All columns are mandatory. Ineligible, illegal, falsified, incomplete, wrong, misleading and torn applications will not be processed. Pay & Accounts Office / Treasury Office reserves the right to deny any such applications. There is no need to attach supplementary documents or photocopies thereof with the application.

(E) Family pension applicant must ensure that his/her name has been included as a family pension nominee in his/her portion of Pension Payment Order. If the name is not included or it is misspelt, proper inclusion/correction must be done before applying for family pension.

Annexure I - Data Sheet

	Surname	First name	Class of Pension
			Middle name
Designation			Group/Class
			A B C D
GPF Account No.		Email ID	
a) Address Before Retirement		b) Address After Retirement	
Tel No		Mobile No	
Date of submission of pension papers by the pensioner			
Department			
Place/District of Retirement			
DDO Retired from			
T. O. for Pension		T. O. for DCRG	

Bank Details

a) Bank Name			
b) Bank Branch			
c) Bank A/c No.			
DD MMM YYYY	DD	MMM	YYYY
Date of Birth			
Date of Appointment			
Date of commencement of Pensionable Service			
Date of Retirement/Death			
DD MMM YYYY	DD	MMM	YYYY
Date of Medical Certificate invalidating Government Servant			
Date of lodging FIR in absconding cases			
DD MMM YYYY	DD	MMM	YYYY
Period of Foreign Service: From			
To			

Whether contributions received for the above period:

Yes / No

Length of Military Service, if any:

From

DD

MMM

YYY

DD

MMM

YYY

To

Year

Months

Days

Gross Service

Non-Qualifying Service

Weightage

Net Qualifying Service

Average Emoluments

Non-Practicing Allowance

Other Allowances

Last Pay drawn

DA/DP

Total of Pay & other allow.

Pensioner signature

DVIO

Assistant / sr. Assistant

Desk Officer

Account & Audit Officer

Financial Advisor & Chief Account Officer

नमुना "अ"

प्रतीज्ञापत्र

मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी,
महाराष्ट्र राज्य खादी व ग्रामोद्योग मंडळ,
मुख्य कार्यालय मुंबई

महोदय,

मी श्री /श्रीमती निवृत्तीवेतनधारक बिनंती करतो की, माझी निवृत्तीवेतनाची रक्कम खालील नमूद नामनिर्देशित बँकेमार्फत पाठविण्यात यावी. याबाबतची माझी संपूर्ण माहिती खालीलप्रमाणे आहे.

अ.क्र	आवश्यक माहिती	निवृत्तीवेतनधारकाचा तपशील
१	निवृत्तीवेतन प्रदान आदेश क्र. (PPO NO)	
२	निवृत्तीनंतर पत्रव्यवहाराचा पत्ता	
३	मोबाईल क्रमांक	
४	दुरध्वनी क्र	
५	पॅन कार्ड क्रमांक	
६	आधार कार्ड क्र	
६	ई संदेश (ई-मेल)	
७	***** बँकेचा तपशील *****	
	(खातेदाराचे छापील नांव असलेला रद्द धनादेश नसल्यास बँक पासवूकची छायांकित प्रत सोबत जोडावी)	
	बँकेचे नांव	
	शाखेचे नांव	
	बँक खाते क्रमांक	
	MICR CODE	
	IFS CODE	
	*****कुटुंब निवृत्तीवेतन धारकाबाबत (आवश्यक तेथे ✓ करावे) *****	
८	पुनर्विवाह केला किंवा नाही (पुरुष कुटुंब निवृत्तीवेतन धारकाबाबत)	होय ☐ नाही ☐
९	निवृत्तीनंतर पुनर्नियुक्ती असल्यास नियुक्तीपत्राची प्रत.	होय ☐ नाही ☐

मी श्री /श्रीमती प्रमाणित करतो / करते की उपरोक्त दिलेली माहिती सत्य आहे नियमानुसार विहित केलेले वार्षिक हयातीचा दाखला देण्यासंबंधीच्या अटी मला मान्य आहेत. तसेच मला काही रक्कम अतिप्रदान केली गेली तर सदरची रक्कम मी आणि माझे वारस उत्तराधिकारी यांनी शासनास परत करण्याचे दायित्व पत्करले आहे.

प्रमाणीत

कार्यालय प्रमुखाचे नांव,सही व शिक्का

आपला/आपली,

निवृत्तीवेतनधारकाची सही

(See rule-359-A and 359-B/नियम ३५९-ए व ३५९-बी पहा)

The Chief Executive Officer / मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी

(Name of the Pensioner in Capital Letters) / (निवृत्तिवेतनधारकाचे संपूर्ण नाव)

hereby nominate the person named below under rule 359-A / 359-B of the Maharashtra

Treasury Rules, 1968 / खाली नमूद केलेल्या व्यक्तीस महाराष्ट्र कोषागार नियम, १९६८ मधील नियम ३५९-ए व ३५९-बी अनुसार नामनिर्देशित करीत आहे :-

Name and address of the nominee नामनिर्देशित केलेल्या व्यक्तीचे नाव व पत्ता	Relationship with pensioner निवृत्तिवेतनधारकाशी नाते	Date of birth जन्मतारीख	If nominee is minor name and address of the person who may receive the said pension during the nominee's minority नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास, नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असेपर्यंत सदर निवृत्तिवेतन ज्यास मिळावे त्या व्यक्तीचे नाव व पत्ता	Name and address of other nominee in case the nominee under column (1) predeceases the pensioner स्तंभ (१) मधील नामनिर्देशित व्यक्ती, निवृत्तिवेतनधारकाच्या अगोदर मृत्यु पावल्यास दुसऱ्या नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव व पत्ता	Relationship with pensioner निवृत्तिवेतनधारकाशी नाते	Date of birth If the other nominee is minor दुसरी नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास, त्याची जन्मतारीख	Name and address of person who may receive the pension during the Other nominee's minority दुसरी नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असेपर्यंत सदर निवृत्तिवेतन ज्यास मिळावे त्या व्यक्तीचे नाव व पत्ता	Contingency on happening of which nomination shall become invalid नामनिर्देशन निषेधित ठेल अशी आकस्मिक घटना
(१)	(२)	(३)	(४)	(५)	(६)	(७)	(८)	(९)

Place / ठिकाण :

Date / दिनांक :

Witness / साक्षीदार

Signature, Name and Address :

सही, नाव व पत्ता :

Signature of Pension Disbursing Authority / Head of Office :

निवृत्तिवेतन वितरण प्राधिकार्याची / कार्यालय प्रमुखाची सही :

Signature (or thumb impression if illiterate) and Name of Pensioner

सही (किंवा निरक्षर असल्यास अंगठ्याचा ठसा) व निवृत्तिवेतनधारकाचे नाव

Acknowledgement to be sent by the Pension Disbursing Authority / Head of Office / निवृत्तिवेतन वितरण प्राधिकारी / कार्यालय प्रमुख यांचेकडून पाठवावयाची पोचवावती

Certified that application / nomination has been received from (Name of Pensioner) whose address is.....

(निवृत्तिवेतनधारकाचे नाव) यांचेकडून अर्ज / नामनिर्देशन मिळाले असे प्रमाणित करण्यात येत आहे. त्याचा पत्ता

Place/ठिकाण :

Date/दिनांक :

Name of the Bank :

Branch :

Pension Bank Account No.

D.V.I.O