

निवृत्तीवेतन लाभ मिळण्याकरिता निवृत्तीवेतनधारक अधिकारी/कर्मचारी यांनी कार्यरत कार्यालयास भरून द्यावयाचे नमुना फॉर्म ची माहिती.

१. नमुना ३
२. नमुना ५
३. नमुना ६
४. नमुना ब
५. नमुना ८
६. हमीपत्र

ई-कुबेर नोंदणी करिता आवश्यक कागदपत्रे

१. बचत खात्याचा मूळ रद्द केलेला धनादेश किंवा पासबुक च्या पहिल्या पानाची छायांकित प्रत. २ प्रतीत
२. वेतनपावती छायांकित प्रत स्वयंसाक्षांकित २ प्रतीत
३. आधार कार्ड छायांकित प्रत स्वयंसाक्षांकित २ प्रतीत
४. पॅनकार्ड छायांकित प्रत स्वयंसाक्षांकित २ प्रतीत

इतर कागदपत्रे २ प्रतीत

१. पेन्शन खात्याच्या पासबुकच्या पहिल्या पानाची छायांकित प्रत. २ प्रतीत
२. संयुक्त फोटो २ प्रतीत
३. मेडीक्लेम पॉलीसीची प्रत स्वयंसाक्षांकित २ प्रतीत
४. वेतनपावती छायांकित २ प्रतीत
५. भविष्य निवार्ह निधी पावती २ प्रतीत

## नमुना ३ / FORM 3

( महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियत ११६ (१४) पहा)

( See rule 116 (14) of Maharashtra Civil Services (Pension) Rules, 1982)

कुटुंबाचा तपशील / DETAILS OF FAMILY

शासकीय कर्मचाऱ्याचे नाव :

Name of Government Servant

पदनाम / Designation :

जन्मतारीख / Date of birth :

नियुक्तीचा दिनांक / Date of appointment :

.....रोजी माझ्या कुटुंबात असलेल्या सदस्याचा तपशील

Details of the members of my family as on -----

अनुक्रमांक Serial No.	कुटुंबातील सदस्याचे नाव Name of the member of family	जन्मतारीख Date of Birth	शासकीय कर्मचाऱ्याशी असलेले नाते Relationship with the Government Servant	कार्यालय प्रमुखाची सही Signature of the Head of Office	शेरा Remarks
१	२	३	४	५	६
१					
२					
३					

वरील तपशीलात कोणतीही भर पडल्यास किंवा फेरबदल झाल्यास त्यासंबंधीची माहिती कार्यालय/ लेखापरीक्षा अधिकाऱ्यास कळवून हा तपशील अद्ययावत ठेवण्याची मी याद्वारे हमी घेतो.

I hereby undertake to keep the above particulars upto date by notifying to the Audit Officer/ Head of Office my addition or alteration.

ठिकाण / Place ;

शासकीय कर्मचाऱ्याची सही

दिनांक / Date :

Signature of Government servant

'या प्रयोजनासाठी कुटुंब याचा अर्थ महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम,१९८२ यातील नियम ११६ (१६)(बी) यात व्याख्या केल्याप्रमाणे असलेले कुटुंब असा होतो

Family for this purpose means of family as defined in clause (b) of sub-rule 116 of Maharashtra Civil services (Pension) Rules 1982.

टीप- पत्नी व पती यामध्ये अनुक्रमे न्यायतः विभक्त झालेल्या पत्नीचा व पतीचा समावेश होतो.

Note: Wife and husband shall include repectively judicially separated wife and husband

## नमुना ५

### FORM 5

(महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम,१९८२ मधील नियम १२१ (१)(सी) आणि १२३(१) पहा)

(See Rules 121 (1) © & 123 (1) of Maharashtra Civil Services (Pension ) Rule 1982)

निवृत्त होणाऱ्या शासकीय कर्मचाऱ्याकडून त्याच्या/तिच्या निवृत्तीपुर्वी ८ महिने आधी कार्यालय प्रमुख यानी मिळवायचा तपशील  
PARTICULARS TO BE OBTAINED BY THE HEAD OF OFFICE FROM THE RETIRING GOVERNMENT SERVANT  
EIGHT MONTHS BEFORE THE DATE OF HIS/HER RETIREMENT

- १ शासकीय कर्मचाऱ्याचे नाव  
Name of the Government servant
- २ (ए) जन्मतारीख  
Date of Birth  
ब) निवृत्तीचा दिनांक  
b) Date of retirement
- ३ राजपत्रीत शासकीय कर्मचाऱ्याने यथोचितरित्या सांक्षांकीत  
केलेल्या दोन नमुना सहया (स्वतंत्र कागदावर द्यावयाच्या)  
Two specimen signatures (to be furnished in a  
separate sheet) duly attested by a Gazetted  
Government servant
- ४ पत्नीसह किंवा पतीसह एकत्र असलेल्या छायाचित्राच्या पारपत्र  
आकाराच्या तीन प्रती ( कार्यालय प्रमुखानी त्या साक्षांकीत  
केलेल्या असाव्यात. Three copies of passport size  
joint photograph with wife or husband ted by  
the Head of Office)
- ५ राजपत्रीत शासकीय कर्मचाऱ्याने यथोचितरित्या सांक्षांकीत  
केलेल्या उंची व वैयक्तीक ओळखचिन्हाचा तपशील  
दर्शविणाऱ्या दोन चिड्ड्या Two slips showing the  
particulars of height and personal identification  
marks duly attested by a Gazetted Government  
servant-
- ६ सध्याचा पत्ता  
Present Address
- ७ निवृत्तीनंतरचा पत्ता  
Address after retirement
- ८ जेथुन निवृत्तीवेतन घ्यावयाचे आहे त्या शासकीय कोषागाराचे  
किंवा सार्वजनिक क्षेत्रातील बँकेच्या शाखेचे नाव  
Name of the Government Treasury or the  
Branch of the public sector Bank through  
which the pension is to be drwan
- ९ नमुना ३ मध्ये कुटुंबाचा तपशील  
Details of the family in Form 3

सही

Signature

पदनाम

Designation

विभाग/ कार्यालय.

Department/ Office

ठिकाण:

Place मुंबई

दिनांक:

\* स्वतःची सही करण्याइतपत साक्षर नसलेल्यास व्यक्तीने डाव्या हाताचा अंगठा व बोटाचे ठसे लावून यथोचित रित्या साक्षांकित केलेल्या दोन चिड्ड्या प्रस्तुत कराव्यात. एखाद्या शासकीय कर्मचाऱ्यास शारिरीक असमर्थतेमुळे डाव्या हाताचा अंगठा व बोटाचे ठसे देणे शक्य नसेल तर, त्याला उजव्या हाताचा अंगठा व बोटाचे ठसे देता येतील. शासकीय कर्मचाऱ्याला दोन्हीही हात नसयतील तर, त्याला पायाच्या बोटाचे ठसे देता येतील. असे ठसे राजपत्रीत शासकीय कर्मचाऱ्याने यथोचित रित्या साक्षांकित केले असले पाहिजेत.

\* Two slips each bearing the left hand thumb and finger impressions duly attested may be furnished by a person who is not literate enough to sign his name. If such a Government servant on account of physical disability is unable to give left hand thumb and finger impressions he may give thumb and finger impressions of the right hand. Where a Government servant has lost both the hands, he may give his toe impression. Impressions should be duly attested by a Gazetted Government servant.

खालील बाबतीत शासकीय कर्मचाऱ्याने पारपत्र आकाराच्या फक्त त्याच्या छायाचित्राच्या दोन पंती पाठकवणे आवश्यक आहे—

(एक) शासकीय कर्मचाऱ्यास महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम ११६ लागू होत असेल आणि तो अविवाहित किंवा विधुर किंवा विधवा असेल

(दोन) शासकीय कर्मचाऱ्यास महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम ११७ लागू होत असल्यास

Two copies of passport size photograph of self only need be furnished:-

- if the Government servant is governed by rule 116 of Maharashtra Civil Services (Pension) Rules 1982 and is unmarried or widower or widow,
- if the Government servant is governed by rule 117 of Maharashtra Civil Services (Pension) Rules 1982.

एखाद्या शासकीय कर्मचाऱ्यास आपल्या पत्नी/पतीसह काढलेले छायाचित्र सादर करणे शक्य नसेल त्या बाबतीत त्याने किंवा तिने स्वतंत्र छायाचित्रे सादर करावीत. ही छायाचित्रे कार्यालय प्रमुखाने साक्षांकित केली असली पाहिजेत.

# Where it is not possible for Government servant to submit a photograph with his wife or her husband  
# he or she may submit separate photographs. The photographs shall be attested by the Head of Office.

” शक्य असल्यास काही ठळक खुणा, किमान दोन, विनिर्दिष्ट कराव्यात.

\*\* Specify a few conspicuous marks, not less than two (if possible)

पत्यामध्ये मागाहून काही बदल झाल्यास तो कार्यालय प्रमुखाला कळविला पाहिजे.

Any subsequent change of address should be notified to the Head Office.

/ शासकीय कर्मचाऱ्याला महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम ११६ लागू होत असेल, तेथेच फक्त लागू आहे.

@ Applicable only where rule 116 of Maharashtra Civil Services (Pension) Rules, 1982 applies to the Government Servant.

\*\*\*\*

नमुना ५ चे सहपत्र / Enclosure of Form 5

सहीच्या नमुन्याची चिठ्ठी

SPECIMEN SIGNATURE SLIP

.....यांच्या सहीचा नमुना

Specimen Signature of -----

(१) .....

(२) .....

(३) .....

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

Certified that the above specimen signature was taken in my presence.

सही \_\_\_\_\_

Signature

पदनाम \_\_\_\_\_

Designation

विभाग / कार्यालय .

Department/ Office

ठिकाण:

Place चेंबूर, मुंबई

दिनांक:

---

राजपत्रित शासकीय अधिकाऱ्याने सांक्षातिक केलेल्या असाव्यात

नमुना ५ चे सहपत्र / Enclosure of Form 5

सहीच्या नमुन्याची चिठ्ठी

SPECIMEN SIGNATURE SLIP

.....यांच्या सहीचा नमुना

Specimen Signature of -----

(१) .....

(२) .....

(३) .....

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

Certified that the above specimen signature was taken in my presence.

सही \_\_\_\_\_

Signature

पदनाम \_\_\_\_\_

Designation

विभाग / कार्यालय .

Department/ Office

ठिकाण:

Place, मुंबई

दिनांक:

---

राजपत्रित शासकीय अधिकाऱ्याने सांक्षातिक केलेल्या असाव्यात

## नमुना ५ चे सहपत्र / Enclosure of Form 5

वर्णनपट

## DESCRIPTIVE ROLL

(एक) उंची :  
 (दोन) हात, चेहरा इत्यादीवर असल्यास, कोणतही वैयक्तिक खुणा :-

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील ओळखचिन्हे..... ...यांची आहेत

Certified that the above identification marks are those of -----  
 ---

सही

Signature

ठिकाण:

पदनाम

Place चेंबूर, मुंबई

Designation

दिनांक:

विभाग / कार्यालय

Department/ Office

---

 राजपत्रित शासकीय अधिकाऱ्याने सांक्षातिक केलेल्या असाव्यात
 

---

## नमुना ५ चे सहपत्र / Enclosure of Form 5

वर्णनपट

## DESCRIPTIVE ROLL

(एक) उंची :  
 (दोन) हात, चेहरा इत्यादीवर असल्यास, कोणतही वैयक्तिक खुणा :-

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील ओळखचिन्हे..... .....यांची आहेत

Certified that the above identification marks are those of -----

सही

Signature

ठिकाण:

पदनाम

Place चेंबूर, मुंबई

Designation

दिनांक:

विभाग / कार्यालय

Department/ Office

---

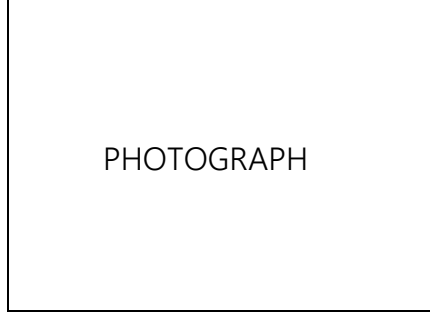
 राजपत्रित शासकीय अधिकाऱ्याने सांक्षातिक केलेल्या असाव्यात
 

---

## नमुना ५ चे सहपत्र / Enclosure of Form 5

निवृत्तीवेतन धारकाचे छायाचित्र

PENSIONRSS PHOTOGRAPH

निवृत्तीवेतन धारकाची सही  
Signature of Pensioner

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील सही व छायाचित्र ..

...यांचे आहे.

Certified that the above identification marks are those of-----

सही \_\_\_\_\_

Signature

नाव \_\_\_\_\_

Name

पदनाम \_\_\_\_\_

Designation

विभाग/कार्यालय.

Head of Office

दिनांक:

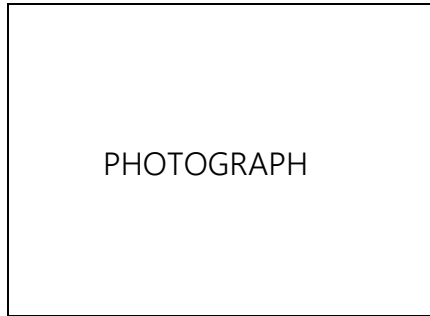
Date:

राजपत्रित शासकीय अधिकाऱ्याने साक्षात्कृत केलेल्या असाव्यात

## नमुना ५ चे सहपत्र / Enclosure of Form 5

निवृत्तीवेतन धारकाचे छायाचित्र

PENSIONRSS PHOTOGRAPH

निवृत्तीवेतन धारकाची सही  
Signature of Pensioner

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील सही व छायाचित्र ..

...यांचे आहे.

Certified that the above identification marks are those of-----

सही \_\_\_\_\_

Signature

नाव \_\_\_\_\_

Name

पदनाम \_\_\_\_\_

Designation

विभाग/कार्यालय.

Head of Office

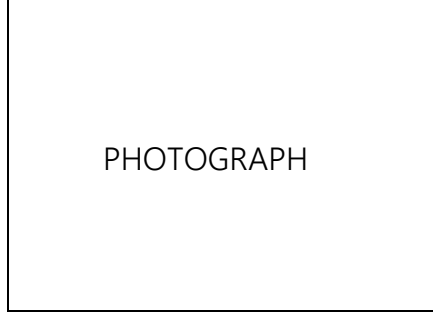
दिनांक:

Date:

## नमुना ५ चे सहपत्र / Enclosure of Form 5

निवृत्तीवेतन धारकाचे छायाचित्र

PENSIONRSS PHOTOGRAPH

निवृत्तीवेतन धारकाची सही  
Signature of Pensioner

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील सही व छायाचित्र ..

.....यांचे आहे.

Certified that the above identification marks are those of-----  
---

सही \_\_\_\_\_

Signature

नाव \_\_\_\_\_

Name

पदनाम \_\_\_\_\_

Designation

विभाग / कार्यालय.

Head of Office

दिनांक:

Date:

## नमुना ५ चे सहपत्र / Enclosure of Form 5

अंगठा व बोटे यांच्या ठशांचे कार्ड / THUMB AND FINGER IMPRESSION CARD

करंगळी	अनामिका	मधले बोट	तर्जनी	अंगठा
Little finger	Ring finger	Middle finger	Fore Finger	Thumb

प्रमाणित करण्यात येते की, डाव्या हाताचे अंगठयाचे व बोटाचे ठसे ....

.....यांचे आहेत Certified

that the Thumb and finger impressions are those of the left hand of-----

सही.....

Signature

नाव.....

Name

पदनाम.....

Designation

दिनांक :

( स्वतःची सही करण्याइतपत साक्षर नसलेल्या व्यक्तीबाबत, त्याच्या बोटांचे ठसे राजपत्रित शासकीय कर्मचा—याने साक्षाकित केलेले असावेत व त्यांच्या दोन चिठ्ठ्या जोडाव्यात- /Two Slip each bearing finger impressions attested by a Gaztted Government servant may be furnished by a person who is not literate enough to sign his name.)



**नमुना ६**

**FORM 6**

( महाराष्ट्र नागरी सेवा ( निवृत्तीवेतन ) नियम १२०, १२२, १२३ (१) व (३) आणि १२७ (१) पहा )

[See Rules 120, 122, 123(1) & (3) and 127 (1) of Maharashtra Civil Services (Pension Rules 1982 ]

निवृत्तीवेतन व उपदान यांच्या निधारणासाठी नमुना

FORM FOR ASSESSING PENSION AND GRATUITY

(दुसऱ्या लेखापरिक्षा मंडळामधुन रक्कम प्रदान करावयाची असल्यास दोन प्रती पाठवाव्यात)

(To be sent in duplicate if payment is desired in another Audit Circle)

**भाग एक**

**PART-I**

- १ शासकीय कर्मचाऱ्याचे नाव  
Name of the Government Servant
- २ वडीलाचे नाव (महिला शासकीय कर्मचाऱ्याच्या बाबतीत पतीचे  
नाव) Father's name (Husband's name in the case of female  
Government Servant)
- ३ जन्मतारीख (इसवी सनानुसार)  
Date of birth (by Christian era)
- ४ धर्म  
Religion
- ५ गाव, शहर, जिल्हा व राज्य दर्शविणारा कायम राहण्याचा पत्ता  
Permanent residential address showing Village, Town, District and  
State
- ६ सध्याची किंवा यापुर्वीची नियुक्ती व आस्थापणेचे नाव  
Present or last appointment including name of establishment  
(एक) स्थायी Substantive  
(दोन) असल्यास, स्थानापन्न Officiating, if any
- ७ सेवा सुरू झाल्याची तारीख  
Date of beginning of service
- ८ सेवा समाप्तीची तारीख  
Date of ending of service
- ९ (एक) निवृत्तीवेतन किंवा उपदान मंजूर केलेल्या सैनिकी सेवेचा  
एकूण कालावधी  
Total period of Military services for which pension or gratuity was  
sanctioned  
(दोन) सैनिकी सेवेबद्दल मिळालेल्या कोणत्याही निवृत्तीवेतनाची/  
उपदानाची रक्कम व त्याचे स्वरूप  
Amount and nature of any pension/ gratuity received for the Military  
service
- १० पुर्वीच्या नागरी सेवेबद्दल मिळालेल्या कोणत्याही  
निवृत्तीवेतनाची/उपदानाची रक्कम व त्याचे स्वरूप  
Amount and nature of any pension/ gratuity received for the Civil  
service
- ११ नियुक्तीचा क्रमानुसार ज्या शासनाची सेवा केली असेल ते शासन  
Government under which service has been rendered in order of  
employment

१२	लागु असलेला निवृत्तीवेतनाचा प्रकार Class of Pension applicable	:
१३	कार्यवाही सुरू केल्याचा दिनांक Date on which action initiated to	
(एक)	महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम ११९ अन्वये संबंधीत कार्यकारी अभियंता यांच्याकडून ना मागणी प्रमाणपत्र मिळविणे Obtain the No objection certificate from the Executive Engineer concerned as provided in rule 119 of the Maharashtra Civil Services (Pension ) Rules 1982	
(दोन)	महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम १२१ अन्वये निवृत्तीवेतनासाठी अर्हताकारी सेवा व वेतन निर्धारित करणे Assess the service and pay qualifying for pension as provided in rule 121 of the Maharashtra Civil Services (Pension ) Rules 1982	
(तीन)	महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम १३४ अन्वये शासकीय निवासस्थानाच्या वापराच्या संबंधातील शासकीय येणे रकमाव्यतिरीक्त इतर येणे रकमा निर्धारित करणे Assess the Government dues other than the dues relating to the allotment of Government Accommodation as provided in rule 134 of the Maharashtra Civil Services (Pension ) Rules 1982	
१४	महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम १२१ अन्वये सेवा पुस्तकातील हिशोबात न घेतलेल्या वगळणुकी, अपूर्णता व उणिवा यासंबंधीचा तपशील Details of omissions, imperfections or in the Service Book which have been ignored under rule 121 of the Maharashtra Civil Services (Pension ) Rules 1982	
१५	अर्हताकारी सेवेचा एकूण कालावधी (खंडीत कालावधीचीबेरीज करण्यासाठी तीस दिवसाचा एक महिना समजण्यात येतो) Total length of qualifying service ( for the purpose of adding towards broken periods, a month is reckoned as thirty days)	
१६	अनर्हताकारी सेवेचा कालावधी Period of non-qualifying service	
(एक)	महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम ४८ अन्वये सेवेतील क्षमापित केलेला खंड Interruption in service condoned under rule 48 of the Maharashtra Civil Services (Pension ) Rules 1982	
(दोन)	निवृत्तीवेतनासाठी अनर्हताकारी म्हणून विशेष रित्या मंजूर केलेली असाधारण रजा Extraordinary leave specially sanctioned not to qualify for pension	
(तीन)	अर्हताकारी म्हणून मानला न जाणारा निलंबनाचा कालावधी Period of suspension not treated as qualifying	
(चार)	अर्हताकारी म्हणून मानली न जाणारी अन्य कोणतीही सेवा Any other service not treated as qualifying	
१७	उपदानासाठी जमेस धरलेले वेतन Pay reckoned for gratuity	

पासुन दिवस	पर्यंत	वर्ष	महिना
From Day	To	Year	Month

एकूण  
Total

१८. सरासरी निवृत्तिवेतनाह वेतन —

'सेवेच्या मागील दहा महिन्यांच्या कालावधीत मिळालेले वेतन ...

Average Pensionable Pay —

\*Pay earned during the last ten months of service

धारण केलेले पद Post held	पासून From	पर्यंत To	वेतन Pay	वैयक्तिक वेतन/विशेष वेतन/ महागाई वेतन/ व्यवसाय रोध भत्ता Personal Pay/Special Pay/Dearness Pay/ Non- Practising Allowance	एकुण [(3)+(4)] Total	रक्कम Amount
१	२	३	४	५	६	
			रुपये	रुपये	रुपये	
			एकुण बेरीज ...			
			Grand Total			
			निवृत्तिवेतनाह वेतन ...			
			Pensionable Pay			

(एक) सरासरी वेतन काढण्यासाठी जमेस धरावयाचा कालावधी जेव्हा मागील दहा महिन्यात समाविष्ट असेल तेव्हा, त्यामागील तितकाच कालावधी सरासरी वेतन काढण्यासाठी हिशोबात घेतला पाहिजे.

In a case where the last ten months include some period not to be reckoned for calculating average pay an equal period backward has to be taken for calculating average pay.

(दोन) सरासरी वेतनाची गणना ही प्रत्येक महिन्यातील प्रत्यक्ष दिवसांच्या संख्येवर आधारित असली पाहिजे.

The calculation of average pay should be based on actual number of days contained in each month.

१९. शासकिय कर्मचाऱ्याकडून नमुना ५ भरून घेतल्याचा दिनांक (शासकिय कर्मचाऱ्यांच्या निवृत्तीच्या दिनांकाआधी आठ महिने घेण्यात यावा.)

Date on which Form 5 has been obtained from the Government Servant (To be obtained *eight months* before the date of retirement of Government Servant)

२०. (एक) प्रस्तावित निवृत्तीवेतन .....

...

Proposed Pension

(दोन) निवृत्तीवेतनावरील प्रस्तावित वाढ .....

...

Proposed relief on pension

२१. प्रस्तावित मृत्यू-नि-सेवानिवृत्ती उपदान .....

Proposed death-cum-retirement gratuity

२२. निवृत्तीवेतन सुरु होणार असेल तो दिनांक .....

Date from which pension is to commence

२३. तात्पुरत्या निवृत्तीवेतनाची प्रस्तावित रक्कम (निवृत्तीपुर्वी शासकिय कर्मचाऱ्या-विरुद्ध विभागीय किंवा न्यायिक कार्यवाही दाखल करण्यात आली असेल तर).

Proposed amount of provisional pension (If departmental or judicial proceeding is instituted against the Government Servant before retirement).

२४. उपदानामधून वसूल करावयाच्या शासनाच्या येणे रकमांचा तपशील आणि त्या ज्याखाली जमा करावयाच्या ते लेखा शिर्ष —

Details of Government dues recoverable out of gratuity and Head of Account to which they are to be credited -

(एक) शासकिय निवासस्थान मिळाल्याबद्दल लायसन्स फी (महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम, १९८२ मधील १३३ चे पोटनियम (२),(३) व (४) पहा.)

Licence fee for the allotment of Government accommodation [See sun-rule (2),(3), and (4) of rule 133 of Maharashtra Civil Services (pension) Rules,1982].

(दोन) महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम,१९८२ मधील नियम १३४ मध्ये उल्लेखिलेल्या येणे रकमा.

Dues referred to in rule 134 of Maharashtra Civil Services (Pension) rules, 1982.

२५. खालील गोष्टींसारठी नामनिर्देशन करण्यात आले आहे काय ऋ

Whether nomination made for -

(एक) मृत्यू—नि—सेवानिवृत्ति उपदान ...  
Death-cum-retirement gratuity

(दोन) लागू असल्यास, कुटुंब निवृत्तिवेतन, १९५० ...  
Family Pension, 1950, if applicable.

२६. शासकिय कर्मचाऱ्याला कुटुंब निवृत्तिवेतन, १९६४ लागू आहे काय आणि असल्यास —

Whether Family Pension,1964 applies to the Government servant and if so-

(एक) कुटुंब निवृत्तिवेतनासाठी जमेस धरलेले वेतन. ...  
Pay reckoninig for the Family Pension

(दोन) सेवानिवृत्तिनंतर मृत्यू झाल्यास शासकिय कर्मचाऱ्याच्या कुटुंबाला देय होणारी कुटुंब निवृत्तिवेतनाची रक्कम  
The amount of the FAMily Pension becoming payable to the family of the Government servant, if death takes place after retirement-

(ए) वयाची ६५ वर्षे पुर्ण होण्यापूर्वी, किंवा ... रु.....  
before attaning the age of 65 years or Rs.  
(बी) वयाची ६५ वर्षे पूर्ण झाल्यानंतर रु.....

after attaning the age of 65 years or Rs.

(तीन) नमुना ३ मध्ये दिलेला कुटुंबाचा संपूर्ण व अद्ययावत तपशील

Complete and up-to-date details of the family as given in Form 3-

क्रमांक	कुटुंबातील सदस्यांचे नाव	जन्मतारीख	शासकिय कर्मचाऱ्याशी नाते
Serial No.	Name of the member of the family	Date of birth	Relationship with the Government servant
3		4	1
१			
२			
३			

२७. उंची :

Height

२८. ओळखचिन्हे :

Identification Marks

२९. निवृत्तीवेतन देण्याचे ठिकाण (शासकीय कोषागार किंवा बँकी) :

३०. सार्वजनिक बँकेचे ठिकाण

३१.

Place of payment of Pension (Government  
Treasury of Branch of Public Sector Bank)

३०. निवृत्तीवेतन व उपदान खर्ची घालावयाचे  
लेखा शीर्ष :

2071 Pension,

Head of Account to which pension and  
Gratuity are debitale

कार्यालय प्रमुखाची सही  
Signature of the Head of Office

१ नियत सेवावधी निवृत्तीवेतन किंवा पुर्ण सेवा निवृत्तीवेतन किंवा रूग्णता निवृत्तीवेतन किंवा भरपाई निवृत्तीवेतन किंवा अनुंकपा निवृत्तीवेतन आणि उपदान मंजुर करण्यासाठी स्वीकृत केलेल्या अर्हताकारी सेवेचा एकुण कालावणी व ( या नमुन्याच्या भाग एकमध्ये दर्शविलेल्या नामंजरी व्यतिरिक्त) ते कोधत्याही कारणास्तव नामंजुर करण्यात आले असल्यास ती कारणे.

Total period of qualifying service which has been accepted for the grant of Superannuation or Retiring or Invalid or Compensasion or Compassionate Pension and gratuity with reasons for disallowance, if any ( other than disallowance indicaged in Part I of this Form)

२ नियत सेवावधी निवृत्तीवेतन किंवा निवृत्तीवेतन किंवा रूग्णता निवृत्तीवेतन किंवा पुर्ण सेवा किंवा भरपाई निवृत्तीवेतन किंवा अनुंकपा निवृत्तीवेतन अथवा उपदान यांची स्वीकृत रक्कम.

Amount of Superannuation or Retiring or Invalid or compensation or Compassionare Pension or gratuity that has been admitted.

३ नियत सेवावधी निवृत्तीवेतन किंवा पुर्ण सेवा निवृत्तीवेतन किंवा रूग्णता निवृत्तीवेतन किंवा भरपाई निवृत्तीवेतन किंवा अनुंकपा निवृत्तीवेतन अथवा उपदान जेव्हापासुन अनुज्ञेय असेल तो दिनांक

The date from which superannuation or Retiring or Invalid or Compansation or Compassionation Pension or gratuity is admissble

४. नियत सेवावधी निवृत्तीवेतन किंवा पुर्णसेवा निवृत्तीवेतन किंवा रूग्णता निवृत्तीवेतन किंवा भरपाई निवृत्तीवेतन किंवा अनुंकपा निवृत्तीवेतन अथवा उपदान यांची खर्ची घालावयाचे लेखाशिर्ष

Hed of Account to which Superannuation or Retiring or Invalid or Compensatuioibn or compassionate pension or gratuity is chargeable

५. सेवानिवृत्तीनंतर शासकीय कर्मचाऱ्याचा मृत्यु झाल्यास कुटुंबातील हक्कदार सदस्यांना देय होणारी कुटुंब निवृत्तीवेतन, १९६४ ची रक्कम.

The amount of the Family Pension, 1964 becoming payable to the entiled members of the family in the event of death of the Government servant after retirement.

उप विभाग २  
Section II

- १ शासकीय कर्मचाऱ्याचे नांव  
Name of the Government Servant
- २ निवृत्तीवेतनाचा प्रकार किंवा उपदान  
Class of Pension or gratuity
- ३ निवृत्तीवेतनाची प्राधिकृत रक्कम  
Amount of pension authorised
- ४ उपदानाची प्राधिकृत रक्कम  
Amount of gratuity authorised
- ५ निवृत्तीवेतन सुरू झाल्याचा दिनांक  
Date of commencement of pension
- ६ सेवानिवृत्तीनंतर मृत्यु झाल्यास कुटुंबनिवृत्तीवेतन म्हणून द्यावयाची रक्कम  
Amount of Family Pension in the event of death after retirement  
  
(एक) वयाच्या ६५व्या वर्षी मृत्यु झाल्यास, किंवा  
If death takes place before 65 years of age or,  
  
(दोन) वयाच्या ६५व्या वर्षानंतर मृत्यु झाल्यास  
If death takes place after 65 years of age
- ७ निवृत्तीवेतनावरील अनुज्ञेय वाढीची रक्कम  
Amount of relief admissible on pension
- ८ उपदानाचे प्रदान प्राधिकृत करण्यापूर्वी त्यातून वसूल करण्यायोग्य शासकीय येणे रक्कम  
The Government dues recoverable out of gratuity before authorising its payment
- ९ निर्धारित न केलेल्या शासकीय येणे रकमांच्या समायोजनासाठी राखून ठेवलेली उपदान रक्कम  
The amount of gratuity held over for adjustment of unassessed Government dues.
- १० लेखापरिक्षा अधिकाऱ्याला निवृत्तीवेतनाबाबतचे कागदपत्रे मिळाल्याचा दिनांक  
Date on which the pension papers received by the Audit Officer-

ये.का.मु..२,००,०००-११-२००१-पीए३--(एच)८२

सर्वसा. ३५० म.इ.

शा.परि.,वित्त वि.,क्र एमएमसी-१०८४/सीआर-३२/एमइआर-६, दि.३.१२.८४

Gen.350m.e.

नमुना — ब FORM-B

महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तिवेतनाचे अंशराशीकरण) नियम, १९८४ मधील  
नियम ५(२) १२, १३ (३), १४ (१) व १५ (३) ,

निवृत्तिवेतन प्रदान आदेश देताना निवृत्तिवेतनाच्या अंशराशीकृत मूल्याचे प्रदान प्राधिकृत करण्यात यावे अशी अर्जदाराची इच्छा असेल त्यावेळी,  
वैद्यकीय तपासणीशिवाय नियम वयमान निवृत्तिवेतनाच्या काही भागाचे अंशराशीकरण करण्यासाठी अर्जाचा नमुना

( सेवानिवृत्तीच्या तारखेपूर्वी किमान तीन महिन्यांच्या आत दोन प्रती सादर कराव्यात )

Form of application for Commutation of a fraction of Superannuation Pension without medical examination when applicant desires that the payment of the commuted value of pension should be authorised at the time of issue of the Pension Payment Order

[ To be submitted in duplicate at last three months before the date of retirement ]

भाग —एक PART-1

येथे कार्यालय प्रमुखांचे पदनाम व संपूर्ण पत्ता  
नमूद करावा) (Here indicate the designation  
and full address of the Head of Office)

विषय :- वैद्यकीय तपासणीशिवाय निवृत्तिवेतनाचे अंशराशीकरण

Subject:- Commutation of Pension without medical examination

महोदय, Sir,

महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तिवेतनाचे अंशराशीकरण) नियम,१९८४ मधील तरतुदीनुसार, खाली दर्शाविण्यात आल्याप्रमाणे मला  
माझ्या निवृत्तिवेतनाच्या काही भागाचे अंशराशीकरण करावयाचे आहे. आवश्यक तपशील खाली दिला आहे :-

I desire to commute a fraction of my pension as indicated below in accordance with the provisions contained in Maharashtra Civil Services (Commutation of Pension) Rules 1984. The necessary particulars are furnished below:-

१. संपूर्ण नाव Name (in block letters) :
२. वडिलांचे नाव/पतीचे नाव Father's name/Husband's name
३. पदनाम Designation
४. जेथे काम करित असेल त्याकार्यालयाचे/विभागाचे नाव  
Name of Office/Department in which employed
५. जन्म तारीख (इसवी सनानुसार)Date of birth (by Christian era)



६. नियत वयमान सेवानिवृत्तीची तारीख Date of retirement on super annuation
७. 'अंशराशीकरणसाठी प्रस्तावित केलेला नियत वयमान निवृत्तिवेतनाचा भाग\*Fraction of Superannation Pension proposed to be commuted
८. 'सेवानिवृत्तिनंतर जेथून निवृत्तिवेतन घ्यावयाचे ते संवितरण प्राधिकरण \*\*Disbursing authority from which pension is to be drawn after retirement--  
(ए) कोषागार/उपकोषागार (कोषागाराचे/उपकोषागाराचे नाव व संपूर्ण पत्ता)Treasury/Sub-treasury (Name and complete address of the Treasury/Sub-treasury to be indicated)(बी) (एक) राष्ट्रीयकृत बँकेची शाखा व तीचा संपूर्ण डाक पत्ताNationalised Bank with complete postal address.(दोन) मासिक निवृत्तिवेतन ज्या बँकखाते क्रमाकावर प्रत्येक महिन्यात जमा करावयाचे तो खाते क्रमाक. उंदा Account number to which monthly pension is to be credited each month.

सही Signature.....

सध्याचा डाक पत्ता Present Postal Address

ठिकाण:

दिनांक :

सेवानिवृत्तिनंतरचा डाक पत्ता Postal Address after retirement.....

टीप — सेवानिवृत्तिनंतर जेथून निवृत्तिवेतन घेण्यात येणार असेल, त्या प्राधिकरणामार्फत निवृत्तिवेतनाच्या अंशराशीकृत मूल्यांचे प्रदान करण्यात येईल, अशा प्राधिकरणाव्यतिरिक्त इतर कोणत्याही संवितरण प्राधिकरणामार्फत निवृत्तिवेतनाचे अंशराशीकृत मूल्य घेण्याची मूभा अर्जदाराला असणार नाही. Note.- -The payment of commuted value of pension shall be made through the disbursing authority from which pension is to be drawn after retirement. It is not open to an applicant to draw the commuted value of pension from a disbursing authority other than the disbursing authority from which pension is to be drawn.

'ज्या मासिक निवृत्तिवेतनाच्या रकमेचे (कमाल एकतृतीयांश भागाच्या अधीन राहून), अर्जदार अंशराशीकरण करू इच्छितो, तो भाग येथे नमूद करावा. परंतु ती रक्कम रूपयामध्ये नमूद करू नये. The applicant should indicate the fraction of the amount of monthly pension (Subject to maximum of one third ther of) which he desires to commute and not the amount in rupees.

'लागू नसलेला मजकूर खोडावा- Score out which is not applicable.

### भाग — दोन PART-II पोच पावती Acknowledgement

श्री./श्रीमती/कुमारी Received from Shri/Smt./Kum

.....यांच्याकडून

(नाव);Name) (पदनाम) (Designation)

वैद्यकीय तपासणीशिवाय निवृत्तिवेतनाच्या भागाचे अंशराशीकरण करण्यासंबंधातील नमुना ' बी ' च्या भाग —एक मधील अर्ज मिळाला. Application in Part-1 of From 'B' for commutation of a fraction of pension without medical examination.

ठिकाण Place.....

Date.....

सही Signature -----दिनांक

कार्यालय प्रमुख Head of Office

टीप — नियत वयमान सेवानिवृत्तीच्या तारखेपूर्वी तीन महिन्यांचा कालावधी संपण्याच्या आत कार्यालय प्रमुखाला अर्ज मिळाला असेल तर, ती पोच पावती नमुन्यापासून अलक करून अर्जदाराकडे सुपूर्द करावी. अर्ज डाकने आला असेल तर, त्याची पोच त्याच दिवशी द्यावी व ती पावती अर्जदाराकडे नोंदणीकृत पाकिटामधून पाठवावी. अर्ज विनिर्दिष्ट तारखेनंतर मिळाला असेल तर, तो त्या तारखेस किंवा त्या तारखेपूर्वी डाकने पाठवण्यात आला याबद्दल सबळ पुरावा अर्जदाराने सादर केल्यानंतरच तो अर्ज स्वीकारण्यात यावा.

Note.- - If the application has been received by the Head of Office before the expirt of three months before the date of retirement on superannuation this acknowledgement should be detached from the From and handed over to the applicant. If the From has been received by post, it has

## भाग 3 PART III

१. लेखापरिक्षा अधिकारी ( येथे पत्ता व पदनाम करावे ) Forwarded to the Audit Officer (here indicate the address and designation) महालेखापाल, महालेखापाल यांचे कार्यालय, लेखा व हकदारी,

१०१, महर्षि कर्वे रोड, मुंबई— ४०० ०२० .....

त्यांच्याकडे खालील शोच्यासह रवाना— With the remarks that :-

(एक) अर्जदाराने भाग १ मध्ये दिलेला तपशील पडताळून दपाहण्यात आला आणि तो बरोबर आहे.

The particulars furnished by the applicant in Part-I have been verified and are correct

(दोन) वैद्यकीय तपासणीशिवाय निवृत्तीवेतनाच्या हिही भागाचे अंशराशी करण्यास अर्जदार पात्र आहे.

The applicant is eligible to get a fraction of his pension commuted without medical examination

(तीन) सध्या लागू असलेल्या तक्त्यानुसार निर्धारित करण्यात आलेले निवृत्तीवेतनाचे अंशराशीकृत मुल्य रूपये ..... इतके आहे.

The commuted value of pension determined with reference to the Table applicable at present comes to Rs..... and

(चार) अंशराशीकरण केल्यानंतर अवशिष्ट निवृत्तीवेतनाची रक्कम रू.....इतकी होईल The amount of residueary pension after communication will be Rs.....

२. सर्व बाबतीत पुर्ण करण्यात आलेले अर्जदाराचे निवृत्तीवेतन विषयक कागदपत्रे या विभागाचे / कार्यालयाचे पत्र क्र.....दिनांक.....अन्वये आपणाकडे पाठविण्यात आले होते. निवृत्तीवेतन प्रदान आदेश देतेवेळी निवृत्तीवेतनाच्या अंशराशीकृत मुल्याचे प्रदान प्राधिकृत करण्यात यावे व तो आदेश अर्जदाराच्या सेवानिवृत्तीच्या एक महिना अगोदर देण्यात यावा अशी विनंती आहे.

The pension papers of the applicant completed in all respects were forwarded under this Department/ Office letter No.....dated.....its is requested that the payment of commuted value of pension may be authorized at the time of issue of the Pension Payment Order which may be issued one month before the retirement of the applicant.

३. या नमुन्याच्या भाग—एकची पोच, भाग—दोन मध्ये देण्यात आली असुन ती.....रोजी अर्जदाराकडे स्वतंत्ररित्या पाठविण्यात येत आहे.

The receipt of Part -I of this Form has been acknowledged in Part-II which has been forwarded separately to the applicant on.....

४. निवृत्तीवेतनाचे अंशराशीकृत मुल्य वित्त विभागातील मागणी क्रमांक **2071 Pension** २६६—निवृत्तीवेतने व इतर सेवा निवृत्ती लाभ—बी—निवृत्तीवेतनाचे अंशराशीकृत मुल्य या लेखाशीर्षाखाली खर्ची घालावयाचे आहे.

The commuted value of pension is debitible to Head of Account under Finance Department Demand No..... 266-"Pension and Other Retirement Benefits "-B-Commuted Value of Pension".

ठिकाण/ Place-.....

सही/ Signature-----

दिनांक/ Date-----

कार्यालयमुख / Head of Office.....

शा.मु.वाई -१,५०,०००-२-२००१-एच-१८४

ये.का.मु.-एच १७७/१-१-२००१

वित्त विभाग क्र. टीआरडब्ल्यू/१३८१/८६७/एडीएम ९ दि. ३०-४-८२,

शा.प. वित्त विभाग क्र. गवियो-१०८१/प्र.क्र.२२४/८९/कोष ५, दि. २०-४-८९,

अन्वये प्रमाणीकरण )

सर्वसा. ३५६ मईशा.प.

Gen 356 me

## गट विमा योजना, नमुना क्र. आठ पोचलिखित देयक

नाव :-

पदनाम :-

राज्य शासकीय कर्मचारी वर्ग एक/दोन/तीन/चार यांना गट विमा योजना,१९८२चे अंतर्गत देय झालेली विमा निधीतील रक्कम रु...../- (रुपये.....) आणि बचत निधीतील रक्कम रुपये ...../- (रुपये.....) मिळून हक्काची एकुण रुपये ...../- (रुपये.....) मिळाली.

दिनांक :

( )  
प्राप्तकर्त्याची स्वाक्षरी व नाव

Classification

8011- Insurance and Pension Funds

- Other Insurance and Pension funds

- Maharashtra State 'Govt. Employees' Group Insurance Scheme

(a) Insurance Fund ( Rs. -----)

(b) Saving Funds ( Rs. -----)

आहरण व संवितरण अधिका-याने वापरण्यासाठी

(अ) आहरण व संवितरण अधिकारी यांनी सभासदासंबंधी द्यावयाची माहिती

(१) योजनेचा सभासद होण्याचे दिवशी म्हणजे ..... सन ..... रोजी सभासदाचा वर्ग (कनिष्ठ वर्ग )

(२) वरिष्ठ वर्गात सभासदत्व मिळाल्याचे वर्ष (१) तीन .....सन

(२) दोन.....सन

(३) एक .....सन

(ब) रुपये ...../- (रुपये.....)

मागणीकर्त्यास/त्यास प्रदान करण्यासाठी प्रतिस्वाक्षरीतमागणीकर्त्याचे नावे रेखित धनादेश/दर्शनी धनाकर्ष द्यावा (स्वाक्षरी).....

दिनांक

आहरण व संवितरण अधिका-याचे पदनाम

For use in Pay and Accounts Office / Treasury Office

Passed for payment of Rs. -----Rupees-----

Payment through

Cheque (s) No. (8) Date

Pay and Account Officer/Treasury Officer

Delete whichever is inapplicable.

टीप : लेखाशिर्ष व आकडे इंग्रजीत लिहावेत.

—: ह मी प त्र :—

मी असे लिहून देतो की, मी सरकारी जागेत राहतो/राहात नाही

(१) सरकारी जागेचा पत्ता खालील प्रमाणे आहे.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(२) माझ्या अडचणीमुळे सरकारी जागा लवकर खाली करू शकणार नाही.

(३) मी घर बांधणी करीता/गृहनिर्माण मंडळाच्या जागेकरीता शासनाकडून रूपये  
(अक्षरी रूपये.....)

(४) मी असे लिहून देतो की, मी सरकारी जागेत राहात नाही. घरबांधणी करीता अगर  
गृहनिर्माण मंडळाच्या जागेकरीता शासनाकडून कर्ज घेतलेले नाही. तसेच माझ्याकडे  
कोणतेही शासकीय येणे बाकी नाही. तसेच मी शासनाकडून मोटार  
सायकल/स्कूटर/संगणक अग्रीम घेतलेला आहे/नाही.

दिनांक : सही.....

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

सही:—.....  
नाव.....  
पदनाम

ठिकाण—

दिनांक—

(टीप—आवश्यक नसलेला मजकूर खोडून टाकावा)

## भविष्य निवार्ह निधी अंतिम परतावा करिता भरून द्यावयाचे फॉर्म

१. भविष्य निवार्ह निधी चे विवरणपत्र
२. वेतनपावती
३. आधार कार्ड
४. पॅन कार्ड
५. बचत खात्याचा मूळ रद्द केलेला धनादेश

ये.का.मु -२,००,०००-०१-२००५-पीए३-(एच)२११  
शा.नि.सा.प्र.वि.क्र.पीएफआर/१०६१/२३६९३/५४२४/जे, दि. ४.४.६१  
शा.नि.सा.प्र.वि.क्र.भ.नि.नि.११८५/प्र-५२/तेरा अ, दि. २०.६.८६)

सर्वसा २१८ म.  
Gen 218 m.

नमुना

(दोन प्रतीत सादर करावयाचा)

(राजपत्रित व अराजपत्रित अशा दोन्ही प्रकारच्या कर्मचाऱ्यांसाठी)

सर्वसाधारण /अंशदायी भविष्यनिर्वाह निधी लेखातील शिल्लक रकमेचे अंतिम प्रदान करण्यासाठी /नियम निकायाकडे (बॉडी कार्पोरेटस) /इतर शासनाकडे तिचे हस्तांतरण करण्यासाठी करावयाच्या अर्जाचा नमुना

महालेखापाल

.....

.....यांच्या मार्फत )

महोदय, मी खालील सही करणार श्री. ...असा अर्ज करतो की, दिनांक ..... रोजी नियत वयोमान प्राप्तीमुळे सेवानिवृत्त होणार आहे/सेवानिवृत्त झालो आहे/झाले आहे. दिनांक .....पासून सेवानिवृत्तीपूर्व रजेवर गेलो /आणि त्या रजेच्या समाप्तीनंतर.....रोजी सेवानिवृत्त होणार आहे/ मला सेवामुक्त करण्यात आले आहे./ बडतर्फ करण्यात आले आहे. दिनांक.....पासून .....हया कार्यालयात माझे कायमचे समावेश झाले आहे. मी माझ्या सेवेचा दिलेला राजीनामा स्वीकृत झाल्याने दिनांक.....पासून सेवामुक्त होत आहे/.....यांच्याकडील नेमणूक झालेल्या पदावर रुजू होण्यासाठी मी/माझ्या शासन सेवेतील.....या पदाचा राजीनामा दिला आहे. आणि.....रोजी मध्यान्हपूर्व/मध्यान्होत्तर माझा राजीनामा स्वीकारण्यात आला आहे. मी.....यांच्याकडील सेवेत .....रोजी मध्यान्हपूर्वी/ मध्यान्होत्तर रुजू झालो/झाले आहे.

२) माझा सर्वसाधारण/अंशदायी भविष्यनिर्वाह निधी लेखा क्रमांक .....हा आहे.

३) मी माझ्या कार्यालयातून रक्कम घेऊ इच्छितो/इच्छिते माझ्या वैयक्तिक ओळख चिन्हाचा तपशील (निरक्षर वर्गणीदाराच्या बाबतीत) डाव्या हाताच्या आगंठ्याचा ठसा व बोटांचे ठसे आणि (साक्षर वर्गणीदारांच्या बाबतीत) सहीचा नमुना त्याच्या शासनाच्या राजपत्रित अधिकाऱ्याने यथोचितरित्या साक्षकित केलेल्या दोन प्रती या सोबत जोडल्या आहेत.

भाग एक

(अंतिम प्रदानासाठीचे अर्ज, सेवानिवृत्त होण्यापूर्वी एक वर्ष आधी करावयाचा असेल त्यावेळी भरावयाचा)

४) मला देण्यात आलेल्या २०११-२०१२ लेखा विवरणपत्रात नमुद केल्याप्रमाणे/आपल्या कार्यालयात ठेवण्यात येणाऱ्या खातेवहीनुसार माझ्या भविष्यनिर्वाह निधी लेखात रु. ....( अक्षरी रूपये ..... ) रक्कम जमा होती. मी आपणांस विनंती करतो/करते की, कृपया माझ्या भविष्यनिर्वाह निधी लेखाचे पुनर्विलोकन/पुनर्लेखन (आवश्यक असल्यास) ती अद्ययावत करण्यात यावा.

५) खाली नमुद केलेल्या आयुर्विमा पत्रांसाठी रक्कम भरण्याची वित्त व्यवस्था मी माझ्या भविष्यनिर्वाह निधी लेखातून केलेली होती

विमापत्राची क्रमांक	कंपनीचे नाव	विम्याची रक्कम
(१)		
(२)		
(३)		

६) मी असे नमुद करतो/करते की, माझ्या वेतनातून भविष्यनिर्वाह निधीची शेवटची रक्कम वजा केल्यानंतर ताबडतोब मी ह्या अर्जाचा भाग दोनमध्ये दुसरा अर्ज सादर करीन.

आपला /आपली

स्थळ:-

दिनांक -

वर्गणीदाराची सही, नाव, पदनाम व पत्ता

(कार्यालय प्रमुखाच्या वापरासाठी)

क्रमांक

पत्ता व दिनांक इत्यादी

महालेखापाल.....यांच्याकडे आवश्यक त्या सत्वर कार्यावाहीसाठी रवाना.

२) श्री./श्रीमती/कु. .... (यांना दरवर्ष देण्यात आलेल्या विवरणपत्रांच्या पडताळणीनुसार) यांचा भविष्यनिर्वाह निधी लेखा क्रमांक .....हा आहे.

३) श्री./श्रीमती/श्री. .... हे /हया दिनांक / /२०१८.रोजी शासकिय सेवेतून निवृत्त होणार आहेत.

४) प्रमाणित करण्यात येते की, श्री./श्रीमती/कु. ....यांनी घेतलेली परतावा अग्रिम रक्कम खाली नमूद केली आहे. या रकमेपैकी रुपये.....चे .....हप्ते अद्याप वसूल व्हावयाचे आहेत व ती रक्कम भविष्यनिर्वाह निधी लेख्यात जमा व्हावयाची आहे.

वर नमुद केलेल्या भविष्य निर्वाह निधी लेखा विवरणपत्रांत दर्शविलेल्या कालावधीनंतर तात्पुरत्या ना परतावा काढण्यास मंजूरी दिलेल्या रकमांचा तपशील पुढे नमूद केला आहे :-

काढलेल्या परतावा अंतिम रकमा

काढलेल्या ना परतावा रकमा

कार्यालयील आदेशाचे क्रमांक व तारीख, रक्कम कार्यालयीन आदेशाचे क्रमांक व तारीख रक्कम

(१)

(२)

(३)

.....

कार्यालय प्रमुखाची सही व पदनाम

प्रत,

श्री./श्रीमती/कु....., यांना माहितीसाठी अग्रेषित.

## भाग दोन

(दोन प्रतीत सादर करावयाचा)

(वर्गणीदाराच्या वेतनातून भविष्य निर्वाह निधीच्या वर्गणीच्या शेवटची रक्कम कापून घेतल्यानंतर त्याने लगेच सादर करावयाचा आहे. हा भाग नियम सेवानिवृत्तीनंतर सेवेतून काढून टाकल्यानंतर राजीनामा दिल्यानंतर अंतिम रक्कम मिळविण्यासाठी प्रथम अर्ज सादर करणाऱ्या वर्गणीदारांलाही लुग आहे.)

मी भविष्य निर्वाहनिधी मधील शिल्लक रकमेच्या प्रदानासाठी दिनांक.....रोजी केलेल्या अर्जाच्या अनुषंगाने अशी विनंती करतो की की, माझ्या लेख्यात शिल्लक असलेली संपूर्ण रक्कम व नियमानुसार तिच्यावर देय असलेले व्याज व बोनस हयासह मला देण्यात यावी.

### किंवा

मी अशी विनंती करतो की, माझ्या लेख्यातील संपूर्ण जमा रक्कम तिच्यावर देय असेलेले व्याज व बोनस हयासह मला देण्यात यावी.....कडे हस्तांतरीत करण्यात यावी.

आपला / आपली

स्थळ:-

दिनांक -

वर्गणीदाराची सही, नाव, पदनाम व पत्ता

कार्यालय प्रमुखाच्या वापरासाठी

क्रमांक.....

पत्ता दिनांक, इत्यादी

महालेखाकार.....यांच्याकडे आवश्यक त्या सत्वर कार्यवाहीसाठी रवाना/पृष्ठांकन क्रमांक.....दिनांक.....च्या अनुषंगाने आवश्यक त्या सत्वर कार्यवाहीसाठी रवाना.

२. श्री.....हे दिनांक / / पासून अंतिमरित्या सेवानिवृत्त व्हावयाचे आहेत व दिनांक.....पासून.....दिवसाच्या सेवानिवृत्तपूर्व रजेवर गेले/गेल्या आहेत /सेवामुक्त करण्यात आले आहे/ याना बडतर्फ करण्यात आले आहे/याची.....हया कार्यालयात कायमची बदली करण्यात आली आहे/यांनी शासकीय सेवेतून अंतिमरित्या राजीनामा दिला आहे आणि तो दिनांक.....पासून स्वीकारण्यात आला आहे/यांनी.....मधील.....पदावर रूजु होण्यासाठी विहित नियमानुसार शासनाच्या सेवेतील.....या पदाचा राजीनामा दिला आहे आणि तो राजीनामा दिनांक.....रोजी मध्यान्हपूर्व/ मध्यान्हनंतर स्वीकारण्यात आला आहे. श्री/ श्रीमती/कु .....मधील सेवेत दिनांक.....रोजी मध्यान्हपूर्व/मध्यान्हनंतर रूजु झाले आहेत/झाल्या आहेत.

३) श्री/श्रीमती/कु .....यांच्या वेतनातून भविष्यनिर्वाह निधीच्या वर्गणीची शेवटची रक्कम रूपये...../कोषागार रोख प्रमाणक क्रमांक.....अन्वये या कार्यालयाचे रूपये.....अक्षरी (रूपये .....फक्त) इतक्या रकमेचे देयक क्रमांक.....दिनांक.....कापण्यात आली होती. त्यापैकी वर्गणी रक्कम रूपये.....इतकी होती आणि अग्रिमाच्या परताव्याची रक्कम रूपये.....इतकी होती.

४) प्रमाणित करण्यात येते की श्री.लक्ष्मण रघुनाथ कुंभार...यांच्या वेतनातून भविष्यनिर्वाह निधीच्या वर्गणीची शेवटची रक्कम वजा करून घेण्यात आल्याच्या तारखेच्या लगतपूर्वीच्या नऊ महिन्यांच्या कालावधीत त्यांना परतावा अग्रिम किंवा ना-परतावा रक्कम काढण्यास मंजूरी देण्यात आली नव्हती.



प्रमाणित करण्यात येते की श्री..... यांच्या वेतनातुन भविष्यनिर्वाह निधीच्या वर्गणीची शेवटची रक्कम वजा करून घेण्यात आल्याच्या तारखेच्या पुर्वीच्या नऊ महिन्यात खाली नमद केल्या व्रमाणे परतावा अग्रिम/ना—परतावा रक्कम करण्यास मंजुरी देण्यात आली होती आणि सदर रक्कम त्यांच्या भविष्यनिर्वाह निधीतुन काढुन त्यांना ती प्रदान करण्यात आली होती.

आदेश क्रमांक रक्कम	अग्रिम/ना—परतावा	दिनांक क्रमांक	व्हाऊचर
१)			
२)			
३)			

५. आणखी असेही प्रमाणित करण्यात येते की, श्री.....यांच्या वेतनातुन भविष्यनिर्वाह निधीच्या वर्गणीची शेवटची रक्कम वजा करून घेण्यात आल्याच्या तारखेच्या पुर्वीच्या नऊ महिन्यात विम्याचे हप्ते भरण्यासाठी त्यांच्या भविष्यनिर्वाह निधीतुन कोणतीही रक्कम काढण्यात आली नव्हती/ पुढील रकमा काढण्यात आल्या होत्या.

आदेश क्रमांक रक्कम	अग्रिम/ना—परतावा	दिनांक क्रमांक	व्हाऊचर
१)			
२)			
३)			

६. असेही प्रमाणित करण्यात येते की, श्री.....यांच्याकडुन शासनाची कोणतीही रक्कम वसुन करावयाची राहिलेली नाही.

७. प्रमाणित करण्यात येते की, श्री. ....यांनी राज्य शासनाच्या इतर विभागात किंवा दुसऱ्या शासनाच्या सेवेत किंवा शासनाच्या मालकीच्या किंवा शासन नियंत्रण अशा एखाद्या निगम निकायामधे (बांडी कॉर्पोरेट ) किंवा केंद्र शासनाच्या नेमणुक होण्यासंबंधात राज्य शासनाची पुर्व परवानगीघेऊन शासनाच्या सेवेचा राजीनामा दिलेला नाही.

कार्यालय प्रमुख सही व पदनाम

प्रत,

..... यांना माहितासाठी अग्रेषित



Form M. T. R. 42 A / नमुना म. को. नि. ४२-अ

( See Rule ३५९ - C / नियम ३५९ सी पहा )

प्रति,

अधिदान व लेखा अधिकारी, लेखा कार्यालय, मुंबई.

I / मी, श्री. ....here by make the following alternative nomination in cancellation of the previous nomination made (name of the pensioners in capital letters ) ( निवृत्तीवेतनधारकाचे संपूर्ण नांव )On ..... under rule ३५९ A /३५९ B of Maharashtra Treasury Rules, १९६८/महाराष्ट्र कोषागार नियम, १९६८ मधील नियम ३५९ ए ३५९ बी अनुसार दिनांक ..... रोजी केलेले नामनिर्देशन रद्द करून त्याच्या बदली हे पर्यायी नामनिर्देशन करित आहे. :-

Name & Address of nominee नामनिर्देशन केलेल्या व्यक्तीचे नांव व पत्ता	Relationship with pensioner निवृत्तीवेतन धारकाशी नाते	Date of Birth जन्मतारीख	If nominee is minor and address of the person who may receive the said pension during the nominees minority नामनिर्देशन व्यक्ती अज्ञान असेपर्यंत सदरहू निवृत्तीवेतन ज्यास मिळावे त्या व्यक्तीचे नाव व पत्ता	Name and address of other nominee under column 1 स्तंभ (१) मधील नामनिर्देशन व्यक्ती, निवृत्तीवेतन धारकाच्या अगोदर मृत्यु पावल्यास दुसऱ्या नामनिर्देशनीत व्यक्तीचे नांव व पत्ता	Relation-ship with Pensioner निवृत्तीवेतन धारकाशी नाते	Date of Birth if other nominee is minor दुसरी नामनिर्देशन व्यक्ती अज्ञान असल्यास त्याची जन्मतारीख	Name and address of the person who may receive the pension during the other nominee minority दुसरी नामनिर्देशन अज्ञान असेपर्यंत सदरहू निवृत्तीवेतन ज्यास मिळावे त्या व्यक्तीचे नाव व पत्ता	Contingent on happening of nomination shall be invalid नामनिर्देशन विधीग्राह्य अशी घटना
(१)	(२)	(३)	(४)	(५)	(६)	(७)	(८)	(९)

Place / ठिकाण :

Date / दिनांक :

Witness / साक्षीदार – Signature, Name & Address

सही, नाव व पत्ता

Signature of Pension Disbursing Authority and Date of Stamp :

सही किंवा निरक्षर असल्यास अंगठयाचा व निवृत्तीवेतनधारकाचे नांव

Signature (or thumb impression if illiterate) and

Name of Pensioner

Address /पत्ता –

Certified that application ( Form M.T.R. ४२ A has been received from ..... at ..... Form ( M.T.R. ४२ अ) has been cancelled and returned to him / निवृत्तीवेतनधारक ..... यांचेकडून अर्ज / नामनिर्देशन नमुना (म.को.नि.४२अ) मिळाला आहे.

Place / ठिकाण :

Date / दिनांक :

A/C No.

Addl. Treasury Officer / APAO

## नमुना "अ" प्रतिज्ञापत्र

प्रति,

अधिदान व लेखा अधिकारी,  
अधिदान व लेखा कार्यालय,  
मुंबई.

महोदय,

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

अक्र	आवश्यक माहिती	निवृत्तीवेतन धारककाचा तपशील				
१	निवृत्तीवेतन प्रदान आदेश क्र. ( PPO NO )					
२	निवृत्तीनंतर पत्रव्यवहाराचा पत्ता					
३	मोबाईल क्रमांक दुरध्वनी क्रमांक					
४	पॅन कार्ड क्रमांक					
५	आधार कार्ड क्रमांक					
६	ई सदेश (ई – मेल)					
७	***** बँकेचा तपशील ***** (खातेदाराचे छापील नांव असलेला रद्द धनादेश नसल्यास बँक पासबुकची छायांकीत 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 )	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td>होय</td> <td>—</td> <td>नाही</td> <td>✓</td> </tr> </table>	होय	—	नाही	✓
होय	—	नाही	✓			
९	निवृत्तीनंतर पुनर्नियुक्ती असल्यास नियुक्तीपत्राची प्रत.	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td>होय</td> <td>—</td> <td>नाही</td> <td>✓</td> </tr> </table>	होय	—	नाही	✓
होय	—	नाही	✓			

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

प्रमाणित

आपला

कार्यालय प्रमुखाचे नांव, सही व शिक्का

निवृत्तीवेतनधारकाची सही

नमुना "ब"  
कार्यालय प्रमुखासाठी

प्रति,

अधिदान व लेखा अधिकारी,  
अधिदान व लेखा कार्यालय,  
मुंबई.

प्रमाणपत्र

- प्रमाणित करण्यात येते की, यांना
१. पीपीओ क्र. अन्वये दि. / / पासून निवृत्तीवेतन मंजूर झालेले आहे.
  २. त्यांच्या विरोधात आज रोजी कोणतीही विभागीय चौकशी प्रलंबित / अथवा प्रस्तावित नाही/आहे.
  ३. त्यांचेकडून कोणतेही शासकीय येणे शिल्लक नाही/आहे.
  ४. त्यांना या कार्यालयाकडून तात्पुरते सेवानिवृत्तीवेतन व उपदान रक्कम अदा करण्यात आलेली नाही/आहे.

आपला,

कार्यालय प्रमुखाच नांव, पदनाम,  
सही व शिक्का

(टिप:- मुद्या क्र. २, ३, ४ बाबत होय उत्तर असल्यास त्याबाबतचा सविस्तर तपशील कार्यालय प्रमुखाच्या स्वाक्षरीने यासोबत जोडणे अनिवार्य आहे.)