

नमुना - १
(नियम ११५ (१) पहा)

मृत्यु-नि-सेवानिवृत्ती उपदानाकरीता नामनिर्देशन

शासकीय कर्मचान्याला कुटूंब असेलत आणि त्यापैकी एक किंवा एकापेक्षा अधिक वारसांस नामनिर्देशित करण्याची त्यांची इच्छा असेल तेव्हा.

मी श्री./श्रीमती

याद्वारे खाली निर्दिष्ट केलेल्या

माझ्या कुटूंबातील सदस्याला / सदस्यांना नामनिर्देशित करित आहे आणि सेवेत असतांना माझा मृत्यू झाल्यास महाराष्ट्र शासनकडून मंजूर करण्यात येईल असे खाली / विनिर्दिष्ट मर्यादेपर्यंतचे कोणतेही उपदान स्विकारण्याचा अधिकार आणि सेवा निवृत्तीनंतर माझ्या मृत्यू झाल्यास वेळी अदत्त राहिल असे अनुज्ञेय झालेली खाली विनिर्दिष्ट केलेल्या मर्यादेपर्यंतचे उपदान स्विकारण्याचा अधिकार त्याला / त्यांना प्रदान करित आहे.

मुळ नामनिर्देशित सदस्य			पर्यायी नामनिर्देशित सदस्य		
नामनिर्देशित सदस्यांचे / सदस्यांची नावे व पत्ते	शासकीय कर्मचान्यांशी असलेले नाते	वय	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम किंवा त्याचा हिस्सा	नामनिर्देशित सदस्य हा शासकीय कर्मचान्याच्या अगोदर मृत्यू पावला किंवा शासकीय कर्मचान्याला मृत्यू पावला तर त्याबाबतीत नामनिर्देशित सदस्याला प्रदान केलेला अधिकार ज्या कोणाचाही असल्यास त्या व्यक्तिला/ व्यक्तीना पात्र होईल त्या व्यक्तीचे नाव, पत्ते, नाते व वय	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम किंवा हिस्सा
(१)	(२)	(३)	(४)	(५)	(६)

या नामनिर्देशनामुळे, मी यापुर्वी दिनांक / /

रोजी केलेले नामनिर्देशन रद्द ठरले आहे.

ठिकाण दिनांक

सही करिता साक्षीदार :

१) _____

२) _____

कर्मचान्याची सही

(कार्यालय प्रमुख यांनी भरावयाचा तक्ता)

नामनिर्देशित करणाऱ्या व्यक्तीचे नांव श्री./श्रीमती _____

पदनाम _____

कार्यालय _____

कार्यालय प्रमुखाची सही

दिनांक :

पदनाम :

FORM NO. III - A

Nomination for benefits under the G.S.L.I. Scheme. 1988

(When the Zilla Parishad Servants has no family and-wishes to nominate one person of more than one person)

I having on family hereby nominate the person/persons mentioned below and confer on her /him/them the right to receive to the extent Specified below any amount that may be sanctioned by the L.I.C. of India under the G.S.L.I. Scheme, 1988 in the event of my death while in Service or which having become payable on my attaining the age or superannuation may remain may remain unpaid at my death

Name & Address of Nominee / nominees	Relation Ship with zilla Parishad servant	Age	Share of amount to be paid to each	Contingencies of the hapening of which the nominate shall be crmoes invalied	Name,address and relationship of the person if any to whonite lght of nominee shall pass in the event of his perdeceasing the Zilla parishad servant.
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					

Dated this _____ day of _____ 19 _____ at _____

Tow withneses to Signature

1.

2.

Signature of Zilla Parishad Servent

N.B. : The Zilla Parishad should draw line across the blank since below last entry to prevent the insertion of any names after who has signed.
This column should be filled in so to cover the whole amount that may be payable under the insurance Scheme.

Where a Zilla Parishad servant who has no family makes a nomination he shell specially in this closing that the nomination action. Shall came in valid in the event of his subsequent acquiring a family.

FORM A

(To be used by those who are governed by the REVISED PENSION RULES 1950 as liberalised by Govt. Resolution Finance Department No. PEN / 1063 / 26397 x dated the 2nd January 1964 wholly or Partically.)

Having fully understand the comparative advantages and disadvantages of the FAMILY PENSION SCHEME, for Govt. Servents 1964, as applicable in my case-

1) I opt for the scheme of Family Pension for Govt. Servent 1964 as introduced by the Govt. of Maharashtra G.R.F.D. No. PEN / 1464 / 3/64 x dated 18th May, 1964 in substitution of the existing Family Pension benefits has now admissible under the Revised Rules 1950 as liberalised by Govt.

Resolution Finance Department dated 22nd January 1964

2) I opt or retain the existing the Family Pension benefite under the revised pension 1950 as liberalised by G.R.F.D. PEN/106/2639/ x dated January 1964

BEFORE ME

Signature
Name & Desingation

FORM NO. III - B

Nomination for benefits under the G.S.L.I. Scheme. 1988

(When the Zilla Parishad Servant has no family and-wishes to nominate one person of more than one person)

I having on nominate the person (S) mentioned below who is/are member (s) my family and confer on her /him/them the right to receive to the extent Specified below any amount that may be sanctioned by the L.I.C. of India under the G.S.L.I. Scheme, 1988 in the event of my death while in Service or which having become payable on my attaining the age or superannuation may remain unpaid at my death

Name & Address of Nominee / nominees	Relation Ship with zilla Parishad servent	Age	Share of amount to be paid to each	Contingencies of the hapening of which the nominate shall be crmoie invalied	Name,address and relationship of the person if any to whonite lght of nominee shill pass in the event of his perdecasing the Zilla perishad servent.
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					

Dated this _____ day of _____ 19____ at _____

Tow withneses to Signature

- 1.
- 2.

Signature of Zilla Parishad Servent

N.B. : The Zilla Parishad should draw line across the blank since below last entry to prevent the insertion of any names after who has signed. This column should be filled in so as to cover the whole amount that may be payable under the insurance Scheme.

नाम निर्देशनाचा नमुना

* (जेव्हा अर्जदाराला कुटूंब असेल आणि त्यातील क सदस्याला नामनिर्देशित करण्याची त्याची इच्छा असेल) सर्व साधारण भविष्य निधीतील माझ्या नावे असलेली रक्कम, देय होण्यापूर्वी किंवा देय होऊनही ती देण्यापूर्वी माझा मृत्यू झाला तर ती रक्कम घेण्यास मी, याद्वारे भविष्य निधी नियमाच्या केलेल्या व्याख्येनुसार माझ्या कुटूंबाच्या सदस्य असलेल्या, खाली निर्देशित केलेल्या व्यक्तिस नामनिर्देशित करी आहेत.

* (जेव्हा अर्जदाराला कुटूंब नसेल व एक व्यक्तिला नामनिर्देशित करण्याची त्याची इच्छा असेल) सर्व साधारण भविष्य निधीतील माझ्या नावे असलेली रक्कम, देय होण्यापूर्वी किंवा देय होऊनही ती देण्यापूर्वी माझा मृत्यू झाला तर ती रक्कम घेण्यास मी, याद्वारे जि. प. भविष्य निर्वाह निधी विषयाच्या नियम केलेल्या व्याख्येनुसार मला कुटूंब नसल्यामुळे खाली निर्देशित केलेल्या व्यक्तिस नामनिर्देशित करित आहे.

भ.नि.नि.क्र.

नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव व पत्ता	वर्गणीदाराशी असलेली नाते	वय	ज्या घटना घडल्यास नामनिर्देशन अग्राह्य ठरेल अशा घटना	नामनिर्देशित व्यक्ती वर्गणीदाराच्या आधी मरण पावली तर तिचा अधिकार ज्या व्यक्तिला प्राप्त होईल तिचे नाव, पत्ता, व असल्यास नाते

दिनांक : / /

रोजी

येथे दिनांकित

(वर्गणीदाराची सही)

साक्षीदाराचे नाव

जि.प.भ.नि.नि.क्रमांक

साक्षीदाराची सही

१)

१)

२)

२)

* आवश्यक नसलेला मजकूर येथे अद्याक्षरी करून खोडावा.

* ज्यांना कुटूंब नाही असा वर्गणीदार नामनिर्देशित करित असेल तेव्हा त्याने या स्तंभात असे विनीर्दिष्ट केले पाहिजे की नंतर कुटूंब प्राप्त झाल्यास हे नामनिर्देशित अग्राह्य ठरेल.

राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना, १९८२ खालील लाभासाठी नामनिर्देशन

(शासकीय कर्मचारी कुटुंबास व तो / ती कुटुंबातील एका किंवा अनेक नाम निर्देशिक करू इच्छित असेल अशा वेळी)

मी या द्वारे माझ्या कुटुंबाच्या घटक असलेल्या व खाली नमूद केलेल्या व्यक्तिस/व्यक्तीनी नामनिर्देशित करित असून तिला/त्यांना मी सेवेत मरण पावलो/पावली तर राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना १९८२ साली राज्य शासन मंजूर करित अशी कोणतीही रक्कम माझे नियत सेवा झाल्यानंतर जी देय झाली असेलत व माझ्या मुत्युच्या वेळी मिळविण्याची राहिली असेल अशी कोणतीही रक्कम खाली नमूद केलेल्या ऋविपर्यंत स्विकारण्याचा अधिकार बहाल करत आहे.

नामनिर्देशित व्यक्तीचे/व्यक्तीची नांव/नावे आणि पत्ता	शासकिय कर्मचाऱ्याशी असलेले नाते	वय	प्रत्येकाचा प्रदान करावयाची रकमेचा हिस्सा	जी घटना घडल्यास नामनिर्देशन अग्राह्य होईल अशी घटना	नामनिर्देशित व्यक्ती शासकीय कर्मचाऱ्याचा मृत्युपूर्वीच मरण पावल्यास तिचा अधिकार ज्या व्यक्तीकडे जाईल अशा व्यक्तीचे नाव, पत्ता आणि नाते
(१)	(२)	(३)	(४)	(५)	(६)

आज दिनांक

दोन साक्षीदारांची सही

१)

२)

रोजी

येथे

शासकिय अधिकार्याची सही

(८)

प्रतिज्ञा पत्र

शासन अधिसूचना वित्त विभाग क्र.टी.आर.ए./१९८० सी.आर. ३१८ एस.ई.आर. / ५ दिनांक ९-९-१९८० नुसार

मा.श्री. /श्रीमती

हुदा

पंचायत समिती / कार्यालय

जि. जळगांव याद्वारे जाहिर करतो/करते की,

माझे मुळ गांव (होम टाऊन)

ता.

जि.

राज्य महाराष्ट्र हे आहे.

स्थळ :

जि.जळगांव

दिनांक

समक्ष

कर्मचाऱ्याची सही
पदनाम

शपथ पत्र

मी. श्री. /श्रीमती

प्रतिज्ञापूर्वक शपथ घेतो की, मी

भारताशी व कायद्याने प्रास्थापित झालेल्या भारताच्या घटनेशी एकनिष्ठ व विश्वासू राहिन व माझ्या नेमणूकीच्या माझे कर्तव्य एकनिष्ठेने प्रामाणिकपणाने व निःपक्षपणाने पार पाडीन

समक्ष

कर्मचाऱ्याची सही
पदनाम

