

तपासणी यादी

(महाराष्ट्र नागरी सेवा सेवा निवृत्ती वेतन नियम १९८२ मधील नियम क्र १२१ ते १२३ नुसार)

कर्मचार्याचे नांव :-

हुद्दा :-

वेतनश्रेणी -

सेवा सुरु दिनांक :-

निवृत्ती प्रकार :- सेवानिवृत्ती दिनांक

	से. पु. पृष्ठ क्र	नस्ती मधील पृष्ठ क्र
१) नियम १२१ (१) (ए) (एक) संपूर्ण सेवेची पडताळणी प्रमाणपत्र		
२) सेवेत प्रवेश केल्यापासून सेवानिवृत्ती होईपर्यंत / मयत झाल्यापर्यंत पंचवार्षिक पडताळणी प्रमाणित नोंद		
३) वेतन देयकानुसार सेवेची वार्षिक पडताळणी प्रमाणित नोंद		
४) मागील दहा वर्षात विविध कार्यालयात / तालुक्यात सेवा केलेली असेल तर त्या कार्यालयाचे आवश्यक ते ना हरकत प्रमाणपत्र १) कार्यालयाचे नांव कालावधी		
५) सेवेतील नेमणुक विहित वयोमर्यादेत झाली नसल्यास वय क्षमापणाबाबत संबंधित अधिकाऱ्याचे क्षमापालन प्रमाणपत्र		
६) ना चौकशी दाखला		
७) ना देय दाखल		
८) रुग्णता निवृत्तीसाठी असलेले वैद्यकीय प्रमाणपत्र		
९) अंशराशीकरणाबाबत आवश्यक तो विहित नमुन्यातील अर्ज		
१०) स्वेच्छा निवृत्ती प्रकरण कर्मचार्याने दिलेल्या नोटीसीचा दिनांक व कालावधी सेवापुस्तकामध्ये नोंद घेतल्याबाबत प्रमाणित नोंद		
११) चौथे वेतन आयोग / पाचवे वेतन आयोग / सहावे वेतन आयोगानुसार केलेल्या वेतननिश्चितीची पडताळणी प्रमाणित नोंद		
१२) दक्षता रोध ओलांडण्यास परवानगी दिलेबाबत सेवापुस्तकामध्ये प्रमाणित नोंद		
१३) निलंबनाचा कालावधी निवृत्ती वेतन साठी अर्हताकारी सेवा धरण्याची स्पष्टपणे प्रमाणित नोंद		
१४) सेवापुस्तकामध्ये सेवेत कायम केल्याची प्रमाणित नोंद		
१५) अंतिम वेतन प्रमाणपत्र		
१६) शासकीय कर्ज, शासकीय गट विमा योजनेअंतर्ग घरबांधणी कर्ज, जि प घरबांधणी अग्रीम घेतले आहे / नाही		



१) घेतलेले असल्यास सेवा पुस्तकामध्ये नोंद घेतली आहे		
२) अग्रीमधन बाकी असल्यास संबंधित कार्यालयाचा दाखला		
३) बाकी नसल्यास त्या बाबतचा दाखला		
१७) इतर संस्थाकडून उदा १) कर्मचारी कल्याण निधी यांचे कडील ना देय दाखल		
२) ग. स. सोसायटी ३) यावल सोसायटी ४) भुसावळ सोसायटी ५) पारोळा सोसायटी ६) धुळे नंदुरबार सोसायटी ७) बँका		
१८) सेवानिवृत्ती प्रस्तावामधील नमुना क्र ३,५,६,७,११, नमुना B , भाग १, ३, नमुना क्र ४२ A संपूर्ण भरून साक्षांकित केलेले		
१९) मुळ सेवापुस्तकामध्ये प्रत्येक नोंद स्वाक्षरीत केल्याबाबत सेवापुस्तकात प्रमाणित नोंद		
२०) वेतनपडताळणीमध्ये दर्शविलेले जादा प्रदान वसुली बाबतचा तक्ता अथवा भरणा चलनाच्या प्रती बाबतच्या नोंदी सेवापुस्तकामध्ये प्रमाणित नोंद		
२१) संवर्गासाठी आवश्यक असलेले प्रशिक्षण / परिक्षा उत्तीर्ण झालेबाबत प्रमाणित नोंद		
२२) आवश्यक असलेल्या परिक्षा सुट झाल्या असल्यास त्यांची नोंद सेवापुस्तकामध्ये प्रमाणित नोंद		
२३) आवश्यक असलेली वसुली उपदानाच्या रकमेपेक्षा जास्त असेल तर वसुलीचा प्राधान्यक्रम ठरविला आहे / नाही		
२४) सेवानिवृत्ती आदेशाची नोंद व मागील दोन वर्षात वेतन बरोबर दिलेची खात्री केल्याबाबत कार्यालय प्रमुखाच्या स्वाक्षरीने घेतलेली प्रमाणित नोंद		
२५) सेवानिवृत्ती आदेशाची प्रत / कार्यमुक्त आदेशाची प्रत		
२६) कुटुंब निवृत्त वेतन साठी मृत्युचा दाखला / वारस दाखला / नामनिर्देशन पत्र		
२७) कुटुंब निवृत्त वेतन साठी एकापेक्षा जास्त व्यक्तीची मागणी असल्यास मे. न्यायालयाचे Succession Certificate		
२८) कुटुंब निवृत्ती वेतन धारक अज्ञान असल्यास मे न्यायालयाचे पालकत्व प्रमाणपत्र व क्षतिपूर्तीबंधपत्र		
२९) मतीमंद कुटुंब निवृत्ती वेतन धारकासाठी मा. जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांना वैद्यकीय दाखला व पालकाचे क्षतीपूर्ती बंधपत्र घेतलेले आहे.		
३०) कुटुंब निवृत्त वेतन धारक दत्तक असेल तर दत्तक घेतलेला मुलगा / मुलगी सेवानिवृत्तीपूर्वी दत्तक घेतल्याबाबत कागदपत्रे		
३१) कुटुंब निवृत्ती वेतन धारक दत्तक घेतलेला असेल तर सेवानिवृत्तीपूर्वी कायदेशीर दत्तक विधान पत्र		
३२) कर्मचारी सेवेत असतांना बेपत्ता / परांगदा झालेला असल्या प्रकरणी पोलिसाकडे प्रथम खबरी अहवाल (FIR) दाखल केल्याची प्रत तसेच तपास करून देखील सदरची व्यक्ती आढळून येत नाही याबाबत सक्षम पोलीस अधिकाऱ्याचा दाखला		



नमुना ७

(महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम १२३ (१) पहा)
शासकीय कर्मचाऱ्यांच्या निवृत्तीवेतनासंबंधीचे कागदपत्र पाठवतांना म. मुख्य लेखा व वित्त अधिकारी
म.मुख्यलेखापाल यांना लिहावयाच्या पत्राचा नमुना.

जा.क्रं./अस्था- /आरआर/ /२०१
पंचायत समिती कार्यालय
दिनांक :- / /२०१

प्रति ,
म.मुख्य लेखा व वित्त अधिकारी
जिल्हा परिषद,

विषय :- निवृत्तीवेतन प्राधिकृत करण्यासाठी श्री /श्रीमती -----
पंचायत समिती ----- यांच्या निवृत्तीवेतनाचे कागदपत्र.

महोदय ,

ह्या कार्यालयातील श्री /श्रीमती ----- पंचायत समिती -----
यांच्या निवृत्तीवेतनाचे कागदपत्र आवश्यक त्या पुढील कार्यवाहीसाठी पाठविण्यांत येत आहेत.
२. शासकीय कर्मचाऱ्यांच्या सेवा निवृत्तीच्या दिवशी अदत्त राहतील अशा आणि मृत्यू-नि-सेवानिवृत्ती
उपदानाच्या रकमेतून वसूल करणे आवश्यक असलेल्या शासकीय येणे रकमांचा तपशिल खाली
दर्शविला आहे :-

ए) घरबांधणी किंवा वाहन अग्रीमाची शिल्लक रक्कम रुपये	निरंक
बी) रजा वेतनासह वेतन व भत्ते याबाबतची अतिप्रदान केलेली रक्कम (स्थानिक निधी लेखा विभागाचे परिच्छेदानुसार वसूल पात्र रममेचा वमावेश करुन)	निरंक
सी) आयकर अधिनियम १९६१ (१९६१ चा ४३) अन्वये पगारातूनच कापून घ्यावयाचा आयकर	निरंक
डी) शासकीय निवासस्थानाचा ताबा घेतल्याबद्दल लायसन्स फीची थकबाकी	निरंक
इ) शासकीय निवासस्थान सेवानिवृत्तीच्या दिनांकानंतरही एक महिन्याच्या अनुज्ञेय कालावधीकरिता ठेवून घेतल्याबद्दल लायसन्स फीची रक्कम.	निरंक
एफ) अन्य कोणत्याही निर्धारित येणे रकमा आणि त्यांचे स्वरूप.	निरंक
जी) अनिर्धारित येणे रकमा असल्यास त्यांच्या समायोजनासाठी रोखून ठेवलेली उपदनाची रक्कम.	निरंक

एकूण:- निरंक

३. ए) श्री ----- - पंचायत समिती -----
----- यांच्या विरुद्ध विभागीय चौकशी प्रलंबित नाही किंवा ती करण्याचे योजिलेले नाही.
बी) श्री/ श्रीमती ----- यांच्याविरुद्ध विभागीय
चौकशी प्रलंबित आहे/ किंवा ती करण्याचे योजिले आहे आणि - - - - इतर तात्पुरते निवृत्तीवेतन
दिनांक- पासून दिनांक- पर्यंत मंजूर करण्यात आले आहे.

४. या पत्रासोबत पाठविलेल्या सहपत्रांची यादी कृपया पहावी.

५. या पत्राची कृपया पोच द्यावी आणि निवृत्तीवेतनाच्या संवितरणासाठी संबंधीत कोषागार अधिकाऱ्यांना
आवश्यक त्या सूचना दिल्या असल्याचे या विभागाला / कार्यालयाला कृपया कळवावे.

६. आपल्याकडून प्राधिकारपत्र मिळाल्यानंतर या विभागाकडून / कार्यालयाकडून मृत्यू-नि-सेवानिवृत्ती
उपदान काढण्यात येईल व ते संवितरीत करण्यात येईल ही रक्कम देण्यापूर्वी, वरील परिच्छेद २
मध्ये उल्लेखिलेल्या वसूल न झालेल्या शासकीय येणे रकमा मृत्यू-नि-सेवानिवृत्ती उपदानातून वसूल
करण्यात येईल.

गांव.
सहपत्रांची यादी -
प्रपत्र ५ प्रपत्र १ किंवा २, प्रपत्र ३, सहयांचे नमुने
किंवा अंगठ्याचे ठसे फोटो, वर्णनपट सेवापुस्तक
व इतर स्वतंत्र तपशील.

आपला

गट विकास अधिकारी वर्ग-१
पंचायत समिती -----

(३)

नमुना ५

(महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम १२१ (१) (सी) आणि १२३ (१) पहा)
निवृत्त होणाऱ्या शासकीय कर्मचाऱ्याकडून त्याच्या / तिच्या निवृत्तीपूर्वी आठ महिने आधी

कार्यालय प्रमुख यांनी मिळवावयाचा तपशील.

१. शासकीय कर्मचाऱ्याचे नाव :-- श्री. -----
२. (ए) जन्म तारीख :-- / /
- (बी) निवृत्तीचा दिनांक :-- / /२०१
३. राजपत्रित शासकीय कर्मचाऱ्याने यथोचितरित्या साक्षांकित केलेल्या दोन नमुना सहा (स्वतंत्र कागदावर द्यावयाच्या) :-- सोबत जोडलेल्या आहेत.
४. पत्नीसह किंवा पतीसह * एकत्र आसलेल्या छायाचित्राच्या :-- सोबत जोडलेले आहेत.
परिपत्र आकाराच्या * तीन प्रती (कार्यालय प्रमुखांनी त्या साक्षांकित केलेल्या असाव्यात)
५. राजपत्रीत शासकीय कर्मचाऱ्याने यथोचितरित्या साक्षांकित केलेल्या उंची व वैयक्तिक ओळखचिन्हाचा तपशील दर्शविणाऱ्या दोन चिट्ठ्या. :-- सोबत जोडलेल्या आहेत.
६. सध्याचा पत्ता :-- श्री. -----

७. निवृत्तीनंतरचा पत्ता :-- वरील प्रमाणे.
८. जेथून निवृत्तीवेतन घ्यावयाचे त्या पंचायत समितीचे नांव :- -----
९. @ नमुना ३ मध्ये कुटुंबाचा तपशील :- सोबत जोडला आहे.

ठिकाण :- पं.स. -----

दिनांक :- ०५/१०/२०१२

सही-

पदनाम:-

विभाग/कार्यालय :-

* स्वतःची सही करण्याइतपत साक्षर नसलेल्या व्यक्तीने प्रत्येक चिड्डीवर डाव्या हाताचा अंगठा व बोटाचे ठसे लावून यथोचितरित्या साक्षांकित केलेल्या दोन चिड्ड्या प्रस्तुत कराव्यात एखाद्या शासकीय कर्मचाऱ्यास शारीरिक असमर्थतेमुळे डाव्या हाताचा अंगठा व बोटाचे ठसे देणे शक्य नसेल तर त्याला उजव्या हाताचा अंगठा व बोटाचे ठसे देता येतील. शासकीय कर्मचाऱ्याला दोन्हीही हात नसतील तर त्याला पायाचे बोटाचे ठसे देता येतील. असे ठसे राजपत्रीत शासकीय कर्मचाऱ्याने यथोचितरित्या साक्षांकित केलेले असले पाहिजेत.

● खालील बाबतीत शासकीय कर्मचाऱ्याने परिपत्र आकाराच्या फक्त त्याच्या छायाचित्राच्या दोन प्रती पाठविणे आवश्यक आहे. (एक) शासकीय कर्मचाऱ्यास महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम ११६ लागू होत असेल आणि तो / ती अविवाहित किंवा विधूर किंवा विधवा असेल.

(दोन) शासकीय कर्मचाऱ्यास महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम ११७ लागू होत असल्यास एखाद्या शासकीय कर्मचाऱ्यास U&Aपत्त्या पत्नीसह किंवा पतीसह काढलेले याचित्र सादर करणे शक्य नसेल त्याबाबतीत त्याने किंवा तीने स्वतंत्र छायाचित्र सादर करावीत ही छायाचित्रे कार्यालय प्रमुखांने साक्षांकित केलेली असली पाहिजे.

* शक्य असल्यास काही ठळक खूणा किमान दोन विनिर्दिष्ट कराव्यात.

* पत्त्यामध्ये मागाहून काही बदल झाल्यास तो कार्यालय प्रमुखास कळविला पाहिजे.

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

(४)

नमुना -- ३

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

कुटुंबाचा तपशिल

१. शासकीय कर्मचाऱ्याचे नांव :- श्री. -----
२. पदनाम :- -----पंचायत समिती -----
३. जन्मतारीख :- / /
४. नियुक्तीचा दिनांक :- / /

दिनांक- / / २०११ रोजी माझ्या कुटुंबात * असलेल्या सदस्यांचा तपशिल.

अनु क्रमांक	कुटुंबातील सदस्याचे नाव	जन्मतारीख	शासकीय कर्मचाऱ्याशी असलेले नाते.	कार्यालय प्रमुखाची सही	शेरा
१	२	३	४	५	६
१			स्वतः		
२			पत्नी		
३			मुलगा		
४			मुलगा		
५					
६					

वरील तपशिलात कोणतीही भर पडल्यास किंवा फरबदल झाल्यास त्यासंबंधीची माहिती कार्यालय प्रमुखास / लेखापरिक्षा अधिकाऱ्यास कळवून हा तपशिल अद्ययावत ठेवण्याची मी याद्वारे हमी घेतो.

ठिकाण :- पं.स. -----

दिनांक :- ०५/१०/२०१२

शासकीय कर्मचाऱ्याची सही.

* या प्रयोजनासाठी “कुटुंब” याचा अर्थ महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ यातील नियम ११६ (१६) (बी) यात व्याख्या केल्याप्रमाणे “कुटुंब” असा होतो. पती / पत्नी २१ वर्षांचे आतील मुलगा २४ वर्षे आतील अविवाहित मुली.

टिप :- पत्नी व पती यामध्ये न्यायतः विभक्त झालेल्या पत्नीचा व पतीचा समावेश होतो.

(५)

नमुना -- ६

[महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम १२०,१२२,१२३(१)व(३)आणि १२७ (१)पहा]
निवृत्तीवेतन व उपदान यांच्या निर्धारणासाठी नमुना.
(दुसऱ्या लेखापरिक्षा मंडळाकडून रक्कम प्रदान करावयाची असल्यास दोन प्रती पाठवाव्यात)

भाग एक

१. शासकीय कर्मचाऱ्याचे नाव :- श्री.-----
२. वडीलांचे नाव (महिला कर्मचाऱ्याचे बाबतीत पतीचे नाव) :- -----
३. जन्म तारीख :- / /
४. धर्म :- -----
५. गांव शहर जिल्हा व राज्य दर्शविणारा कायम राहण्याचा पत्ता :- -----
६. सध्याची किंवा यापूर्वीची नियुक्ती व आस्थापनेचे नाव :- -----
(एक) स्थायी :- स्थायी
(दोन) असल्यास स्थानपत्र :-
७. सेवा सुरु झाल्याची तारीख :- / /
८. सेवा समाप्तीची तारीख :- / /
९. (एक) निवृत्तीवेतन किंवा उपदान मंजूर केलेल्या सैनिकी सेवेचा एकुण कालावधी. :- लागू नाही.
(दोन) सैनिकी सेवेबद्दल मिळालेल्या कोणत्याही निवृत्ती वेतनाची / उपदानाची रक्कम व त्याचे स्वरूप. :- --,--
१०. पूर्वीच्या नागरी सेवेबद्दल मिळालेल्या कोणत्याही निवृत्ती वेतनाची / उपदानाची रक्कम व त्याचे स्वरूप. :- --,--
११. नियुक्तीच्या क्रमानुसार ज्या शासनाची सेवा केली असेल ते शासन. :- महाराष्ट्र शासन
१२. लागू असलेला सेवानिवृत्तीवेतनाचा प्रकार :- नियत वयोमान सेवानिवृत्ती.
१३. कार्यवाही सुरु केल्याचा दिनांक :- / /२०१२
(एक) महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम ११९ अन्वये संबंधीत कार्यकारी अभियंता यांच्याकडून ना मागणी पत्र मिळविणे. :- स्वतंत्ररित्या सादर करण्यांत येईल.
(दोन) महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम १२१ अन्वये निवृत्ती वेतनासाठी अर्हताकारी सेवा व वेतन निर्धारित करणे. :- नाही.
(तीन) महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम ३४ अन्वये शासकीय निवासस्थानांच्यावापराच्या संबंधातील शासकीय येणे रकमाव्यतिरीक्त इतर येणे रकमा निर्धारित करणे. :- नि रं क
१४. महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम १२१ अन्वये सेवापुस्तकातील हिशोबात न घेतलेल्या वगळणुकी , अपूर्णता व उणीवा या संबंधीचा तपशिल. :- सोबत जोडलेल्या तक्त्याप्रमाणे.
१५. अर्हताकारी सेवेचा एकुण कालावधी (खंडीत कालावधीची बेरीज करण्यासाठी तीस दिवसांचा एक महिना समजण्यात येतो.). :- वर्षे महिने दिवस
एकुण अर्हताकारी सेवा-
निवृत्तीवेतनासाठी ग्राह्य सेवा-

२३. तात्पुरत्या निवृत्तीवेतनाची प्रस्तावित रक्कम (निवृत्तीपूर्वी) :- असंबंधीत
(शासकीय कर्मचायाविरुद्ध विभागीय किंवा न्यायिक कार्यवाही दाखल करण्यात आली असेल तर)

२४. उपदानातून वसूल करावयाच्या शासनाच्या येणे रकमांचा :-
तपशील आणि त्या ज्या खाली जमा करावयाच्या ते लेखाशिर्ष.

(एक) शासकीय निवासस्थान मिळाल्याबद्दल लायसन्स :- नाही.
(फी महाराष्ट्र नागरी सेवा) (निवृत्तीवेतन) नियम
१९८२ मधील १३३ चे पोटनियम (२) (३) व (४) पहा.

(दोन) महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम :-
१९८२ मधील नियम १३४ मध्ये उल्लेखिलेल्या
येणे रकमा. १) भुसावळ पतपेढी :- निरंक

२५. खालील गोष्टींसाठी नामनिर्देशन करण्यात आले आहे काय-

(एक) मृत्यू-नि-सेवानिवृत्ती उपदान :- होय.

(दोन) लागू असल्यास कुटुंब निवृत्तीवेतन १९५०. :-

२६. शासकीय कर्मचायाला कुटुंब निवृत्तीवेतन १९६४ लागू होय.
आहे काय आणि असल्यास-

(एक) कुटुंब निवृत्तीवेतनासाठी जमेस धरलेले वेतन :- रुपये- -----/-

(दोन) सेवानिवृत्तीनंतर मृत्यू झाल्यास शासकीय
कर्मचायाच्या कुटुंबाला देय होणारी कुटुंब
निवृत्तीवेतनाची रक्कम. :-

(ए) वयाची ६५ वर्षे पूर्ण होण्यापूर्वी, किंवा..... :- रुपये- -----/-

(बी) वयाची ६५ वर्षे पूर्ण झाल्यानंतर :- रुपये- -----/-

(तीन) नमुना ३ मध्ये दिलेला कुटुंबाचा संपूर्ण व अद्यावत तपशील :-

(फक्त पती-पत्नी- २१ वर्ष वयाचे आतील मुलगा व
२४ वर्ष वयाचे आतील अविवाहित मुलगी)

अनु क्रमांक	कुटुंबातील सदस्याचे नाव	जन्म तारीख	शासकीय कर्मचायाशी नाते
१			स्वतः
२			पत्नी
३			मुलगा
४			मुलगा
५			
६			

(८)

२७. उंची	:-	५'-६''
२८. ओळखचिन्हे	:-१)	Scar on left knee
				२)	Vaciration Mark
२९. निवृत्तीवेतन देण्याचे ठिकाण (शासकीय कोषागार किंवा सार्वजनिक क्षेत्रातील बँकेची शाखा). (पंचायत समिती लेखा विभाग जि.प.)				:-	पंचायत समिती ----- मार्फत जळगांव जिल्हा मध्यवर्ती सह.बँक लि. ----- शाखा ----- .
३०. निवृत्तीवेतन व उपदान खर्ची घालावयाचे लेखाशीर्ष				:-	१९ पॅन्शन

कार्यालय प्रमुखाची सही

फक्त जिल्हा परिषदेच्या वित्त विभागाने भरावयाचे.
भाग दोन

लेखापरिक्षा अभिप्राय

उप विभाग १

१. नियत सेवावधी निवृत्तीवेतन किंवा पूर्ण सेवा निवृत्तीवेतन किंवा रुग्णता निवृत्तीवेतन किंवा भरपाई निवृत्तीवेतन किंवा अनुकंपा निवृत्तीवेतन आणि उपदान मंजूर करण्यासाठी स्वीकृत केलेल्या अर्हताकारी सेवेचा एकूण कालावधी व (या नमुन्याच्या भाग १ मध्ये दर्शविलेल्या नामंजुरी-व्यतिरिक्त) ते कोणत्याही कारणास्तव नामंजूर करण्यात आले असल्यास ती कारणे.	:-	वर्षे	महिने
२. नियम सेवावधी निवृत्तीवेतन किंवा पूर्णसेवा निवृत्तीवेतन किंवा भरपूर निवृत्तीवेतन किंवा किंवा अनुकंपा निवृत्तीवेतन अथवा उपदान यांची स्विकृत रक्कम.	:-	निवृत्तीवेतन रुपये	उपदान रुपये.
३. नियम सेवावधी निवृत्तीवेतन किंवा पूर्णसेवा निवृत्तीवेतन किंवा रुग्णता निवृत्तीवेतन किंवा भरपाई निवृत्तीवेतन किंवा अनुकंपा निवृत्तीवेतन अथवा उपदान जेव्हापासून अनुज्ञेय असेल तो दिनांक .	:-		
४. नियत सेवावधी सेवावधीवेतन किंवा पूर्णसेवा निवृत्तीवेतन किंवा रुग्णता निवृत्तीवेतन किंवा भरपाई निवृत्तीवेतन किंवा अनुकंपा निवृत्तीवेतन अथवा उपदान खर्ची घालावयाचे लेखाशीर्ष.	:-	२ सामान्य प्रशासन विभाग.	
५. सेवानिवृत्तीनंतर शासकीय कर्मचाऱ्याचा मृत्यू झाल्यास कुटुंबातील हक्कदार सदस्यांना देय होणारी कुटुंब निवृत्तीवेतन १९६४ ची रक्कम . तदनंतर रुपये दराने.	:-	दरमहा दिनांक	पावेतो



उप विभाग २

१. शासकीय कर्मचाऱ्याचे नाव :-
२. निवृत्तीवेतनाचा प्रकार किंवा उपदान :-
३. निवृत्तीवेतनाची प्राधिकृत रक्कम :-
४. उपदानाची प्राधिकृत रक्कम :-
५. निवृत्तीवेतन सुरु झाल्याचा दिनांक :-
४. सेवानिवृत्तीनंतर मृत्यू झाल्यास कुटुंब निवृत्तीवेतन म्हणून द्यावयाची रक्कम-
- (एक) वयाच्या ६५ व्या वर्षापूर्वी मृत्यू झाल्यास किंवा:- दरमहा रु. दराने दिनांक पावेतो रुग्णता / स्वेच्छेने निवृत्ती प्रकरणात मृत्यूचे दुसरे दिवसापासून सातवर्षे किंवा वर नमुद केलेला दिनांक यापैकी कमी मुदतीसाठी.
- (दोन) वयाच्या ६५ व्या वर्षानंतर मृत्यू झाल्यास :- तदनंतर रु. दराने
७. निवृत्तीवेतनावरील अनुज्ञेय वाढीची रक्कम :- मुळ निवृत्तीवेतनावरील % दराने द.म.रु.
८. उपदानाचे प्रदान प्राधिकृत करण्यापूर्वी त्यातून :- वसूल करण्यायोग्य शासकीय येणे रक्कम .
९. निर्धारित न केलेल्या शासकीय येणे रकमांच्या :- समायोजनासाठी रोखून ठेवलेली उपदानाची रक्कम .
- अ) निवृत्तीवेतनाचे अंशराशीकरण :-
- ब) निवृत्तीवेतनाची अंशराशिकृत रक्कम :-
- क) अंशराशिकृत निवृत्तीवेतनाचे मुल्य
- ड) अंशराशिकरणानंतर कमी दराने अनुज्ञेय निवृत्तीवेतन रु.:-
- हे निवृत्तीवेतनाचे अंशराशिकृत मुल्य मिळाल्या तारखेपासून अथवा निप्रआ (पीपीओ) प्राधिकृत केल्यापासून ३ महिन्यांचे अखेरची तारीख यापैकी अगोदरच्या तारखेपासून देय राहिल.
१०. लेखापरिक्षा अधिकाऱ्याला निवृत्तीवेतनाबाबतचे :- कागदपत्र मिळाल्याचा दिनांक .

नमुना ११

(महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम ११५ (१) पहा)

मृत्यू -- नि -- सेवानिवृत्ती उपदानाकरिता नामनिर्देशन.**शासकीय कर्मचा-याला कुटुंब असेल आणि त्यापैकी एका किंवा एकापेक्षा अधिक सदस्यांना नामनिर्देशित करण्याची त्यांची इच्छा असेल तेव्हा.**

मी श्री.भास्कर सुकदेव माळी व.सहाय्यक पंचायत समिती जळगांव याद्वारे खाली निर्दिष्ट केलेल्या माझ्या कुटुंबातील सदस्याला/सदस्यांना नामनिर्देशित करित आहे आणि सेवेत असतांना माझा मृत्यू झाल्यास महाराष्ट्र शासनाकडून मंजूर करण्यांत येईल असे खाली विनिर्दिष्ट केलेल्या मर्यादेपर्यंतचे कोणतेही उपदान स्वीकारण्याचा अधिकार आणि सेवानिवृत्ती नंतर माझा मृत्यू झाल्यास त्यावेळा अदत्त राहिले असे अनुज्ञय झालेले, खाली विनिर्दिष्ट केलेल्या मर्यादेपर्यंतचे उपदान स्विकारण्याचा अधिकार त्याला/त्यांना प्रदान करित आहे.

मुळ नामनिर्देशित सदस्य.				पर्यायी नामनिर्देशित सदस्य			
नामनिर्देशित सदस्या / सदस्यांची नावे व पत्ता	शासकीय कर्मचा-याशी असलेले नाते	वय	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम किंवा त्याचा हिस्सा.	नामनिर्देशित सदस्य हा नामनिर्देशित कर्मचा-याच्या मृत्यू पावला किंवा कर्मचा-यांच्या मृत्यू नंतर उपदानाची रक्कम प्राप्त होण्यापूर्वी मृत्यू पावला तर त्याबाबतीत नामनिर्देशित सदस्याला प्रदान केलेला अधिकार ज्या कोणत्याही असल्यास व्यङ्गीला / व्यक्तींना प्राप्त होईल त्या व्यक्तीचे / व्यक्तींची नावे पत्ते व नाते.	हा शासकीय मृत्यू नंतर परंतु उपदानाची रक्कम प्राप्त होण्यापूर्वी त्याबाबतीत प्रदान कोणत्याही व्यक्तींना प्राप्त होईल त्या व्यक्तीचे / व्यक्तींची नावे पत्ते व नाते.	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम किंवा त्याचा हिस्सा.	
(१)	(२)	(३)	(४)	(५)	(६)		

* उपदानाच्या संपूर्ण रकमेचा समावेश होईल अशा प्रकारे हा स्तंभ भरावा.

* या स्तंभामध्ये दर्शविलेल्या उपदानाच्या रकमेत / हिश्यात मुळ नामनिर्देशित सदस्याला / सदस्यांना देय असलेल्या संपूर्ण रकमेचा / हिश्याचा समावेश असला पाहिजे.

कार्यालय प्रमुख लेखापरिक्षा अधिकारी यांना नामनिर्देशनाचा नमुना मिळाल्याबद्दलच्या पोच पावतीचा नमुना.

प्रती,

म.उपमुख्य कार्यकारी अधिकारी (साप्रवि.)**जिल्हा परिषद जळगांव.**

महोदय / महोदया,

आपल्या उपदानाच्या संबंधात दिनांक ०५/१०/२०१२ रोजी केलेले नामनिर्देशन पत्र यापूर्वीचे

०५/१०/२०१२ नमुन्यातील दिनांक ०५/१०/२०१२ रोजी रद्द केलेले नामनिर्देशन पत्र मिळाले असून ते

यथोचितरित्या अभिलेखामध्ये ठेवण्यांत आले आहे.

ठिकाण:- पं.स.जळगांव.

कार्यालय प्रमुख.

दिनांक:- ०५/१०/२०१२

पदनाम.

टिप:- नामनिर्देशित केलेल्या सदस्यांच्या हिताच्या दृष्टीने शासकीय कर्मचा-याने नामनिर्देशनपत्रे संबंधित नोटीसा

व पोच पावती यांच्या प्रती सुरक्षितपणे ठेवाव्यात म्हणजे त्याचा मृत्यूनंतर त्यांच्या लाभाधिका-यांना त्या प्रती उपलब्ध होऊ शकतील.

या नामनिर्देशनामुळे मी यापुर्वी दिनांक ----- रोजी केलेले नामनिर्देशन रद्द ठरले आहे.

टिप:- (एक) शासकीय कर्मचा-याने नामनिर्देशनावर सही केल्यानंतर त्यामध्ये आणखी कोणतेही नांव समाविष्ट करता येऊ नये म्हणुन शेवटची नोंद केल्यावर रिकाम्या जागेत तिरप्या रेषा काढाव्यांत.
(दोन) लागू नसलेला मजकूर खोडावा.

ठिकाण:- ----- दिनांक:- -----

सही करिता साक्षीदार:-

१) -----

२) ----- शासकीय कर्मचा-याची सही.

(कार्यालय प्रमुख / लेखा परिक्षा अधिकारी यांनी भरावयाचा)

नामनिर्देशन करणा-या व्यक्तीचे नांव :- श्री. -----

पदनाम:- -----

कार्यालय:- पंचायत समिती -----

कार्यालय प्रमुख .

दिनांक

पदनाम .

श्री.----- पंचायत समिती -----

यांची नमुन्याची सही / (साक्षर नसल्यास डाव्या हाताचे बोटांचे ठसे)

अंगठा	
प्रथम	
मध्यमा	
अनामिका	
करंगळी	

स्वाक्षांकित

कार्यालय प्रमुख .

--o-o--

वर्णनपट

श्री.-----, पंचायत समिती ----- यांची ऊंची व ओळखीच्या खुणा.

उंची:- -----

कार्यालय प्रमुख .

ओळखीच्या खुणा.

१) -----

२) -----

(मुंबई नागरी सेवा नियम २२९ अन्वये)

दाखला .

(विभागीय चौकशी व शासकीय / जि.प.च्या मागण्या वसुलीचे संबंधात)

दाखला देण्यांत येतो की, श्री.-----,

पंचायत समिती ----- यांचे विरुद्ध विभागीय चौकशीचे कामकाज प्रस्थापित झालेले नाही अथवा प्रस्थापित करण्याचे योजिले नाही.

तसेच त्यांच्याकडून कोणत्याही स्वरूपाच्या शासकीय / जि.प.च्या देय रकमा व मागण्या वसुल होण्याच्या शिल्लक नाहीत.

कार्यालयप्रमुख .

-: अंतिम वेतन प्रमाणपत्र :-

श्री.----- पंचायत समिती ----- हे दिनांक / / रोजी नियत वयोमाननुसार सेवानिवृत्त होत असल्याने त्यांचे अंतिम वेतन प्रमाणपत्र पाठवित आहे.

त्यांचे पगाराबाबत तपशिल खालील प्रमाणे आहे.

- १) / / गटात पगार घेतल्याची अंतिम तारीख.
- २) कार्यभार सोडल्याची तारीख:- / / वेळेपूर्वी / नंतर.
वेतनश्रेणी:- वेतनबॅन्ड ९३००-३४८०० ग्रेडवेतन -----
- ३) वेतनबॅन्ड :- /- ६) घरभाडे :- /-
- ४) ग्रेडवेतन :- /- ७) वाहन भत्ता :- /-
- ५) महागाई :- /- ८) इतर :- ०/---

करावयाची वजावट.

- १) व्यवसायकर :- २००/-
- २) जि.प.भ.नि.नि.खाते क्र.:- वर्गणी :- रु. /-
- अ) घेतलेले कर्ज रु.:- -- ब) शिल्लक कर्ज रु. :- --
- क) कर्ज हप्ता रु.:- --
- ३) विमा खाते नंबर:- विमा हप्ता रुपये :-
- ४) पगार अग्रीम रुपये :- वसूल करावयाचे हप्ते :-
- ५) बदली अग्रीम रुपये :- ----- घेतले असून त्यांचे बदली भत्ते बीलातुन वसूल करून इकडेस पाठवावेत.
- ६) सन अग्रीम रु. ----- बाकी ----- प्रमाणे ----- हप्त्यात वसूल करून इकडेस पाठवावी.
- ७) इतर वसुली :-

कार्यालयप्रमुख.

(१७)

नमुना - बी.

नियम ५ (२)१२, १३(३) १४(१) आणि १५(३) पहा.

निवृत्तीवेतन प्रदान आदेश देतांना निवृत्तीतनाच्या अंशराशिकृत मुल्याचे प्रदान प्राधिकृत करण्यांत यावे अशी अर्जदाराची इच्छा असेल त्यावेळी वैद्यकीय तपासणीशिवाय नियम वयमान निवृत्तीवेतनाच्या काही भागाचे अंशराशिकरण करण्यासाठी अर्जाचा नमुना.

(सेवानिवृत्तीच्या तारखेपूर्वी किमान तीन महिन्यांच्या आंत प्रती सादर कराव्यात)

भाग एक

प्रती,

म.गट विकास अधिकारी,
पंचायत समिती ----- यास

(विषय:- वैद्यकीय तपासणीशिवाय निवृत्तीवेतनाचे अंशराशिकरण.)

महाशय,

महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतनाचे अंशराशिकरण) नियम १९८४ मधील तरतुदीनुसार खाली दर्शविण्यांत आल्याप्रमाणे मला माझ्या निवृत्तीतनाच्या काही भागाचे अंशराशिकरण करावयाचे आहे. आवश्यक तपशिल खाली दिला आहे.

- १) संपुर्ण :- श्री.-----
२) वडिलांचे / पतीचे नांव :- -----
३) पदनाम :-
४) जेथे काम करित असेल त्या:- पंचायत समिती -----
कार्यालयाचे नांव.
५) जन्मतारीख (इसवीसनानुसार) :- -----
६) नियम वयमान सेवानिवृत्तीची तारीख :- -----
७) अंशराशिकरणासाठी प्रस्तावित केलेला () मुळनिवृत्तीवेतनाचे ४० टक्के- /-
नियम वयमान निवृत्तीवेतनाचा भाग. ()
* ८) सेवानिवृत्तीनंतर जेथून निवृत्तीवेतन :- गट विकास अधिकारी
घ्यावयाचे ते संवितरण प्राधिकरण. पंचायत समिती -----
अ) पंचायत समिती :- -----

- ब) १) राष्ट्रीय बँकेची शाखा व तिचा :- -----
पूर्ण डाक पत्ता.
२) मासिक निवृत्तीवेतन ज्या बँक खाते :-
क्रमांकावर प्रत्येक महिन्यात जमा
करावयाचे तो खाते क्रमांक:-

ठिकाण:- पं.स.-----

दिनांक : / /
सेवानिवृत्तीनंतरचा डाक व पत्ता.

श्री.-----

सही/-

सध्याचा डाक पत्ता.

श्री.-----

पंचायत समिती -----

* ज्या मासिक निवृत्ती वेतनाच्या रकमेचे (कमाल एक तृतीअंश भागाचे अधिन राहून) अर्जदार अंशराशिकरण करू इच्छितो तो भाग येथे नमूद करावा परंतु ती रक्कम रुपयामध्ये नमूद करू नये.

** लागू नसलेला मजकुर खोडावा.

टीप:- सेवानिवृत्तीनंतर जेथून निवृत्तीवेतन घेण्यांत येणार असेल त्या प्राधिकरणामार्फत निवृत्तीवेतनाच्या अंशराशिकृत मुल्याचे प्रदान करण्यांत येईल अशा प्राधिकरणा व्यतिरिक्त इतर कोणत्याही संवितरण प्राधिकरणामार्फत निवृत्ती वेतनाचे अंशराशिकृत मुल्य घेण्याचे मुभा अर्जदाराला असणार नाही.

भाग एक पोच पावती.

श्री.-----, पंचायत समिती ----- (पदनाम) यांचेकडून वैद्यकीय तपासणीशिवाय निवृत्तीवेतनाच्या भागाचे अंशराशिकरण करण्यासंबंधातील नमूना बी च्या भाग एक मधील अर्ज मिळाला.

ठिकाण :- पं.स.-----.

दिनांक :- / /

सही/-

कार्यालय प्रमुख.

टीप:- नियत वयोमान सेवानिवृत्तीच्या तारखेपूर्वी तीन महिन्यांच्या कालावधीत संपण्याच्या आंत कार्यालय प्रमुखाला अर्ज मिळाला असेल तर ही पोच पावती नमून्यापासून अलग करुन अर्जदाराकडेस संपूर्ण करावी. अर्ज डाकेने आला असेल तर त्याची पोच त्या दिवशी द्यावी व ती पावती अर्जदाराकडेस नोंदणीकृत पाकीटामधून पाठवावी. अर्ज विनिदिष्ट तारखेनंतर मिळाला असेल तर तो त्या तारखेस किंवा त्या तारखेपूर्वी डाकेने पाठविणेत आला बदल सबळ पुरावा अर्जदाराने सादर केल्यानंतरच तो अर्ज स्विकारणेत यावा.

भाग तीन.

१. मे.मुख्य लेखा व वित्त अधिकारी, जळगांव जि.प.जळगांव यांचेकडेस खालील शे-यास रवाना -

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

(दोन) वैद्यकीय तपासणीशिवाय निवृत्ती वेतनाच्या काही भागाचे अंशराशिकरण करण्यात अर्जदार पात्र आहे.

(तीन) सध्या लागू असलेल्या तक्त्यानुसार निर्धारित करण्यांत आलेल्या निवृत्तीवेतनाचे अंशराशिकृत मुल्य रुपये- ----- इतके आहे आणि

(चार) अंशराशिकरण केल्यानंतर अवशिष्ट निवृत्ती वेतनाची रक्कम रुपये- -----/- + अनुज्ञेय महागाई इतकी होईल.

२. सर्व बाबतीत पूर्ण करण्यांत आलेल्या अर्जदाराचे निवृत्तीवेतन विषयक कागदपत्र या विभागाचे / कार्यालय पत्र क्रमांक/ अस्था-१ /आरआर / /२०१ दिनांक - / / अन्वये आपणाकडेस पाठविण्यांत आलेले होते. निवृत्तीवेतन प्रदान आदेश देतेवेळी निवृत्तीवेतनाच्या अंशराशिकृत मुल्याचे प्रदान प्राधिकृत करण्यांत यावे व तो अर्जदाराच्या सेवानिवृत्तीच्या एक महिना अगोदर देण्यांत यावा, अशी विनंती आहे.

३. या नमुन्यात भाग एकची पोच भाग दोनमध्ये आली असेल ती / / रोजी अर्जदाराकडे स्वतंत्ररित्या पाठविण्यांत आली आहे.

४. निवृत्तीवेतनाचे अंशराशिकृत मुल्य वित्त विभागाखालील मागणी क्रमांक- ३ शिक्षण प्रा.शि.ना निवृत्ती वेतन व इतर सेवानिवृत्ती लाभ निवृत्तीवेतनाचे अंशराशिकृत मुल्य या लेखाशिर्षाखाली.

ठिकाण:- पं.स.-----

दिनांक:- / /

सही/-

कार्यालय प्रमुख.

(१९)

नमुना म.को. ४२ अ. (नियम क्र.३५९ अे बी पहा)

प्रति, गटविकास अधिकारी, पंचायत समिती -----

कार्यालय प्रमुख.

म. लेखाधिकारी, जि.प.जळगांव (निवृत्ती वेतन सवितरण अधिकारी)

मी ----- पद -----यांनी खालील नमुद केलेल्या व्यक्तीस महाराष्ट्र कोषागार नियम १९६८ मधील नियम ३५९ अे ३५९ बी अनुसार नामनिर्देशन करीत आहे.

नामनिर्देशन केलेल्या व्यक्तीचे नाव व पत्ता.	निवृत्ती वेतन धारकाशी नाते	जन्मतारीख	नामनिर्देशन व्यक्ती अज्ञान असल्यास नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असेपर्यन्त सदरहु निवृत्तीवेतन ज्यास मिळावे त्या व्यक्तीचे नांव व पत्ता.	स्तंभामधील नामनिर्देशित व्यक्ती निवृत्तीवेतन धारकाच्या अगोदर मृत्यू पावल्यास दुस-या नामनिर्देशित व्यक्तीचे नांव व पत्ता.	निवृत्तीवेतन धारकाशी नाते.	दुसरी नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास त्याची जन्मतारीख.	दुसरी नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असेपर्यन्त सदरहु निवृत्तीवेतन ज्यास मिळावे त्या व्यक्तीचे नांव व पत्ता.	नामनिर्देशित विधी अग्राह्य ठरेल अशी अकस्मिक घटना.

ठिकाण :-

दिनांक / /२०१३.

साक्षीदाराची सही :-----

नांव व पत्ता :-----

निवृत्ती वेतन धारकाची सही किंवा अंगठा.

निवृत्ती वेतन वितरण प्राधिका-याची / कार्यालय प्रमुखाची सही.

गटविकास अधिकारी पंचायत समिती ----- कार्यालय प्रमुख यांचे कडून पाठवावयाची पोच पावती श्री -----(निवृत्तीवेतन धारकाचे नांव) योचेकडून नामनिर्देशन मिळाले असे प्रमाणित करण्यात येत आहे.

त्याचा पत्ता :-----

ठिकाण :-

दिनांक / / २०१३

एकवेळ अवश्य भेट द्या <http://mahazparogyakunion.in>

प्रपत्र-३

प्रति,

म.गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

विषय :- राज्य शासकिय कर्मचारी १९८२ जिल्हा परिषद कर्मचा-यास लागू केलेली योजना
मधील बचतीची शिल्लक रक्कम मिळणे बाबतचा अर्ज.

महोदय,

मी अर्जदार श्री -----पद -----

दिनांक ०१/१०/१९९० पासून जिल्हा परिषद कर्मचा-यांसाठी लागू करण्यात आलेल्या राज्य शासकिय कर्मचारी
गटविमा योजना सन १९८२ चा सदस्य झालो. दिनांक / / २०१ अखेर मी नियत वयोमानाने या कारणाने
सेवानिवृत्त झालो आहे. सेवानिवृत्ती पुर्वी मी ----- या पदावर काम करित होतो. माझे
खाती शिल्लक असलेली या योजनेची शिल्लक रक्कम मला मिळावी ही विनंती.

आपला विश्वासू.

(-----)

जा.क्र.ग्रापं/आस्था/आरआर/ /२०१
पंचायत समिती -----
दिनांक / /२०१

प्रति,

म.उपमुख्य कार्यकारी अधिकारी (ग्रा.प.)
जिल्हा परिषद जळगांव.

२/- अर्जदाराने अर्जात नमुद केलेली माहिती बरोबर असून राज्य शासकिय कर्मचारी गटविमा
योजनेचे देयक मंजूरीस्तव सविनय सादर.

गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

गटविमा योजना- नमुना आठ

पावती नोंदलेले बील राज्य शासकिय कर्मचा-यांची गटविमा योजना १९८२ अन्वये.

नांव श्री ----- पदनाम -----
पंचायत समिती ----- वर्ग – एक/दोन/तीन/चार यांच्या खाती जमा असलेल्या विमा निधीतुन आणि
विमा बचत निधीतुन मिळण्याचा हक्क असलेले एकूण रक्कम रुपये ----- अक्षरी रक्कम रुपये
-----मात्र मिळावी.

स्वाक्षांकित

गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

रक्कम घेणा-याची स्वाक्षरी.

प्रमाण पत्र.

महाराष्ट्र शासन वित्त विभाग शासन निर्णय क्रमांक गवियो-१०९७/प्र.क.३६/९७ शा.हमी दिनांक ०२/०२/१९९८. चे अवलोकन करुन हा दाखला दिला असे.

वर्गणी कपात दिनांक ०१/१०/१९९० ते दिनांक / /२०११ अखेर केलेली आहे. संबधीत कर्मचारी यांनी प्रस्ताव उशीरा सादर केल्याने सदर प्रस्ताव पाठविण्यास विलंब झालेला आहे.

दाखला देण्यात येतो की, सदरची रक्कम यापूर्वी काढली नसून संबधीतास अदा केलेली नाही. सदर कर्मचारी हे अ/ब/क/ड या वर्गात आहेत.गटविमा वर्गणी पदाच्या वेतनश्रेणी नुसार कपात करण्यात आलेली आहे. कर्मचा-यास वरच्या पदाची वेतनश्रेणी लागू झालेली नाही.

लेखाशिर्ष

८०११- विमा आणि निवृत्ती वेतन निधी.

१०६- इतर विमा आणि निवृत्ती वेतन निधी.

१०७- जिल्हा परिषद कर्मचारी – गटविमा योजना.

(ए) विमा निधी - ८०११००४१००

(बी) बचत निधी – ८०११००५१००

मजकूर कर्मचारी यांचेकडून शासकिय गटविमा योजनेची रक्कम रुपये ३०/६०/२०/१२० या प्रमाणे माहे दिनांक ०१/१०/१९९० ते दिनांक / /२०११ अखेर कपात केलेली आहे.

गटविकास अधिकारी

पंचायत समिती -----

कोषागार कार्यालयात वापरण्यासाठी.

(ए) आहरण व संवितरण अधिका-याचे पुरवावयाची सदस्यांची सुसबध्द व्यक्तीगत माहीती.

१) सदस्याचा वर्ग-प्रकार (म्हणजे निम्नतम गट) म्हणजे १९९० मध्ये योजनेत सहभागी होण्या वेळेचा वर्ग-

२) वरच्या वर्गाच्या सदस्यत्व मिळण्याचे वर्ष (१) १ आक्टो. १९९० ते -----

(२) १ जाने. २००३ ते -----

(३) १ जाने २०१० ते -----

वर्गणीदाराला/मागणीदाराला रक्कम रुपये ----- अक्षरी रक्कम रुपये -----

----- मात्र च्या प्रदानासाठी प्रतिस्वाक्षरीत मागणीदाराच्या / वर्गणीदारांच्या वर्गणीदारांच्या नांवे रेखांकित चेक धनकर्ष द्यावा.

दिनांक / /२०११

आहरण अधिकारी,

दाखला

दाखला देण्यात येतो की, श्री ----- पद -----
कार्यालय पंचायत समिती हे शासकिय गटविमा योजना १९९० चे दिनांक ०१/१०/१९९० ते दिनांक / /२०१
सदस्य असून ते दरमहा रक्कम रुपये ३० / ६० /१२०/- दराने वर्गणी कपात करीत होते.

सदर कर्मचारी यांचे सेवा सेवापुस्तकात शासकिय गटविमा योजना १९९० चे सभासद झाल्या बाबत
तसेच नामनिर्देशन पत्र इत्यादी बाबत आवश्यक त्या नोंदी केलेल्या असून त्यांचे कडेस कोणतेही गटविमा योजने
संबंधी बाकी येणे नाही. सदर कर्मचारी दिनांक / / २०१ रोजी मयत / सेवानिवृत्त झाले आहेत. हा
दाखला दिला असे.

स्थळ :- पंचायत समिती -----

दिनांक :- / / २०१ .

गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

दाखला

दाखला देण्यात येतो की, श्री -----पद ----- कार्यालय
पंचायत समिती ----- हे शासकिय गटविमा योजना १९९० चे दिनांक / /१९९९ ते दिनांक
/ / २०१ अखेर सदस्य असून ते दरमहा ३०/६०/१२०/- दराने वर्गणी कपात करीत होते.

सदर कर्मचारी यांचे सेवापुस्तकात शासकिय गटविमा योजना १९९० चे सभासद झाल्याबाबत तसेच
नामनिर्देशन पत्र इत्यादी बाबत आवश्यक त्या नोंदी केलेल्या असून त्यांचेकडेस कोणतेही गटविमा योजनेसंबंधी बाकी
येणे नाही. सदर कर्मचारी दिनांक / / २०१ रोजी मयत / सेवानिवृत्त झाले आहेत हा दाखला दिला असे.

स्थळ :- पंचायत समिती -----

दिनांक :- / / २०१ .

गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

मुळ सेवापुस्तकाचा गोषवारा

- १) कर्मचा-याचे नांव :-
- २) हुध्दा व कार्यालय :-
- ३) जन्मतारीख :-
- ४) सेवेत रुजू झाल्याची तारीख :-
- ५) योजनेचा सभासद झाल्याची तारीख :-
- ६) वर्गणीचा दर व कालावधी :- दिनांक / /१९९९ ते ३१/१२/२००२.
दिनांक ०१/०१/२००३ ते ३१/१२/२००९.
दिनांक ०१/०१/२०१० ते / /२०११ .
- ७) सभासदत्व संपुष्टात आल्याचा दिनांक / / २०११ .
- ८) नामनिर्देशन पत्र केले आहे काय. :-
- ९) रक्कम मंजूर केल्याचा दिनांक व सदर नोंद :-
मुळ सेवा पुस्तकात घेतली आहे काय.
- १०) रक्कम मंजूर आदेश क्रमांक :-
- ११) बचत निधी रक्कम रुपये :-
- १२) विमा निधीची रक्कम रुपये :-
- १३) एकूण रक्कम रुपये :-

(एकूण रक्कम रुपये -----) मात्र .

स्थळ :- पंचायत समिती -----
दिनांक / / २०११ .

गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

दाखला

- १) दाखला देण्यात येतो की, शासन निर्णय क्रमांक गवियो-१०९७/प्र.क.३६/९७ शा.हमी दिनांक ०२/०२/१९९८ चे अवलोकन करण्यात आहे. श्री ----- पद -----
-- यांची वेतनश्रेणी रक्कम रुपये ५२००-२०२००/- ग्रेडवेतन २८००/- असल्याने ते वर्ग चे (गट-क) मध्ये मोडतात.
- २) प्रमाणित करण्यात येते की, श्री ----- यांच्या गटविमा योजनेची नोंद तसेच वारसदार यांच्या नोंदी त्यांच्या मुळसेवा पुस्तकात घेतलेल्या आहेत.
- ३) सदरची रक्कम संबधीतांना यापूर्वी अदा केलेली नाही. अथवा काढण्यात आलेली नाही.
- ४) सदर रक्कमेची नोंद त्यांच्या मुळसेवापुस्तकात घेणेत आलेली आहे.
- ५) सदर रक्कमेची नोंद या कार्यालयाचे आदेश क्रमांक उपमुख्य कार्यकारी अधिकारी (ग्रापं) जिल्हा परिषद जळगांव यांचेकडील आदेश क्रमांक ग्रापं/पेन्शन/५/आरआर/ /२०१ अन्यवे केली असे.
- ६) श्री ----- हे गटविमा योजनेचे सदस्या असून ते दिनांक / /१९९९ पासून वर्ग क चे कर्मचारी आहेत.
- ७) गटविमा योजनेचा प्रस्ताव उशीरा सादर करण्याचे कारण :- संबधीत कर्मचारी / त्यांचे वारसदार यांनी सदर प्रस्ताव उशीरा भरून दिल्याने व आवश्यक ती कागदपत्रे उशीरा सादर केल्याने प्रस्ताव पाठविण्यास विलंब झालेला आहे.

स्थळ :- पंचायत समिती -----

दिनांक / / २०१ .

गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

परिगणना तक्ता.

शासन निर्णय क्रमांक

सन ----- या वर्षात सदस्यत्व संपुष्टात आल्यास व्याजासह देय होणारी रक्कम वर्गणी वसुलीचा गोषवारा रक्कम रुपये ३०/- / ६०/- १२०/- प्रमाणे.

१) दिनांक / /१९९९ ते दिनांक ३१/१२/२००२ पावेतो रक्कम रुपये /- प्रमाणे.

२) दिनांक ०१/०१/ २००३ ते दिनांक ३१/१२/२००९ पावेतो रक्कम रुपये /-प्रमाणे.

३) दिनांक ०१/०१/ २०१० ते दिनांक / / पावेता रक्कम रुपये /-प्रमाणे.

शासन निर्णयातील तक्त्यानुसार रक्कमेची गणना ----

बचत निधी एकूण रक्कम रुपये -----/-

श्री ----- पद ----- पंचायत समिती -----

----- यांना शासकिय गटविमा योजनेची रक्कम रुपये -----मंजूर होणेस विनंती.

स्थळ :- पंचायत समिती -----

दिनांक / / २०१ .

गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

दाखला

दाखला देण्यात येतो की, श्री ----- पद ----- हे शासकिय गटविमा १९८२ चे दिनांक / / १९९९ ते दिनांक / / २०११ पावेतो अखेर सदस्य असून ते दरमहा रक्कम रुपये ३०/- ६०/- १२०/- या दराने कपात करीत होते.

सदर कर्मचारी यांचे मुळसेवा पुस्तकात शासकिय गटविमा योजना १९८२ चे सभासद झाल्या बाबत तसेच नामनिर्देशन पत्र इत्यादी बाबत आवश्यक त्या नोंदी घेतलेल्या आहेत.

सदर कर्मचारी दिनांक / / २०११ रोजी मयत / सेवानिवृत्त झालेले आहेत. हा दाखला मुळसेवापुस्तक पाहून दिला असे.

स्थळ :- पंचायत समिती -----
दिनांक / / २०११ .

गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

अधिदान व लेखाधिका-यांच्या / कोषागार अधिका-यांच्या कार्यालयाचे वापरासाठी.

----- यांच्या मार्फत रक्कम रुपये -----
(अक्षरी रक्कम रुपये -----) च्या प्रदानासाठी पास देणे.

चेक क्रमांक ----- दिनांक / / २०११

अधिक्षण व लेखा / कोषागार अधिकारी.

(मुंबई नागरी सेवा नियम २२९ अन्वये)

दाखला

___दाखला देण्यात येतो की, श्री ----- पद ----- यांचे विरुद्ध विभागीय चौकशीचे कामकाज प्रस्थापित झालेले नाही. अथवा प्रस्थापित करण्याचे योजिलेले नाही.

तसेच त्यांच्या कडून कोणत्याही स्वरूपाच्या शासकिय / जिल्हा परिषदेच्या देय रक्कमा व मागण्या वसूल होण्याच्या शिल्लक नाहीत.

स्थळ :- पंचायत समिती -----

दिनांक / / २०१ .

गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

--

संबंधीत कर्मचारी यांचा दाखला.

श्री खाली सही करणार श्री ----- लिहून देतो की, मी दिनांक / / २०१ रोजी नियत वयोमानाने / स्वेच्छा सेवानिवृत्त झालो /होत असून निवृत्ती वेतन प्रस्ताव भरण्याकामी तसेच कार्यालयास आवश्यक ती कागदपत्रे पुरविणे कामी माझेकडून विलंब झालेला असून पेन्शन प्रकरणी माझेकडून विलंब झालेला असून पेन्शन प्रकरणी झालेल्या विलंबास मी स्वतः वैयक्तिक रित्या जबाबदार असून पेन्शन प्रकरणी मंजूरी कामी झालेल्या विलंबास कार्यालय जबाबदार नाही विलंबासंबंधी माझे काहीएक म्हणणे नसुन कोठल्याही प्रकारची मागणी नाही.

आपला विश्वासू

जा.क्र.ग्रापं/आस्था/आरआर/ /२०१३.
पंचायत समिती, -----
दिनांक / /२०१३.

प्रति,

म.उपमुख्य कार्यकारी अधिकारी, (ग्रा.पं.)
जिल्हा परिषद जळगांव.

विषय :- जिल्हा परिषद भाविष्य निर्वाह निधीची संपूर्ण रक्कम मिळणे बाबत.

महोदय,

उपरोक्त विषयान्वये विनंती की, श्री/श्रीमती-----
-----ग्रामसेवक / ग्रामविकास अधिकारी / विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं.) पंचायत
समिती ----- हे दिनांक / /२०१३ रोजी वयाची ५८ वर्षे पुर्ण होत
असल्याने नियत वयोमानानुसार दिनांक / / २०१३ रोजी सेवानिवृत्त झालेले आहेत. त्यांचा
जिल्हा परिषद भाविष्य निर्वाह निधी खाते क्रमांक ----- असा असून यापत्रासोबत त्यांचा
संपूर्ण रक्कम मिळणे बाबतचा प्रस्ताव आवश्यक त्या संपूर्ण कागदपत्रासह सादर करित आहे. तरी
संबंधितास त्यांचा खातेक्रमांक ----- असून सदर खात्यात शिल्लक असलेली संपूर्ण रक्कम
त्यांना अदा होणेबाबत पुढील कार्यवाही होणेस विनंती आहे.

गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

जिल्हा परिषद जळगांव.

जिल्हा परिषद भाविष्य निर्वाह निधी खाती शिल्लक संपूर्ण रक्कम मागणी अर्ज.
मागणी अर्ज.

- १) मागणी दाराचे नांव व हुध्दा :-
- २) जिल्हा परिषद भाविष्य निर्वाह खाते क्रमांक :-
- ३) सेवानिवृत्ती/राजीनामा/कामावरून कमी केल्याची तारीख :-
- ४) वर्गणीदाराची मृत्यूची तारीख :-
- ५) वारसाचे नांव व अर्जाच्या तारखेस वय :-
- ६) वारस अज्ञान असल्यास अज्ञानपालकाचे नांव :-
- ७) रक्कम कोठे मिळावयास हवी (कार्यालयाचे नांव) :-
- ८) हल्ली राहण्याचा पत्ता :-
- ९) अर्जासोबत खालील प्रमाणे कागदपत्र जोडलेली आहेत.

अ) मृत्यूचा दाखला :-

ब) सेवानिवृत्ती आदेशाची प्रत :-

क) वारसाचा दाखला :-

टिप :- मला सदरचे अर्जानुसार रक्कम मिळालेनंतर लेखा परिक्षणात जादा रक्कम मिळाल्याचे आढळून आल्यास जादा मिळालेली रक्कम मी त्वरीत परत करण्यास बंधनकारक आहे. तसेच वर दिलेली माहिती बरोबर आहे. मी प्रतिज्ञापूरवक लिहून देतो.

दिनांक :- / /२०१३.

विभाग प्रमुखाची स्वाक्षरी –

अर्जदाराची स्वाक्षरी

प्रति :- म. खातेप्रमुख –गटविकास अधिकारी-विभाग प्रमुख यांचे मार्फत सादर.
सदर प्रस्ताव मंजूर होणेस शिफारस आहे.

गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

खातेप्रमुख/गटविकास अधिकारी पंचायत समिती यांनी भरावयाची माहिती खालील प्रमाणे.

- १) वर्गणीदाराचे नाव व हुध्दा :-
- २) जि.प.भाविष्य निर्वाह निधी खाते क्रमांक :-
- ३) सेवानिवृत्तीची, राजीनाम्याची, कामावरून कमी केल्याची तारीख :-
- ४) राजीनामा दिला असेल तर एक महिन्याचा पगार भरला असेल तर चलन नंबर आणि तारीख :-
- ५) वर्गणीदाराचा मृत्यू झाला असेल तर ग्रामपंचायत :- किंवा पोलीस पाटील किंवा नगरपरिषद यांचा दाखला.
- ६) वर्गणीदार मयत असेल व मृत्यूपूर्वी वर्गणीदाराने :- नामनिर्देशन पत्र भरून दिले नसेल तर तहसिलदार यांचा वारसाचा दाखला जोडावा.
- ७) वर्गणीदार सेवानिवृत्त झाला असेल तर सेवानिवृत्ती :- आदेशाची प्रत जोडावी.
- ८) जिल्हा परिषदेच्या व पंचायत समितीच्या सर्व :- ऑडीटनोट पाहून वर्गणीदाराकडे काही ऑडीटची वसुली असल्यास रक्कम रुपये—
- ९) वर्गणीदाराने इतर हरवलेल्या सामानाची :- वसुलीची रक्कम रुपये—
- १०) अॅडव्हान्स रजिष्टर पाहून वर्गणीदाराकडे काही :- अॅडव्हान्सची वसुली व्हावयाची असल्यास प्रत्येक प्रकारच्या अॅडव्हान्सची रक्कम लिहावी.
- ११) वर्गणी व कर्ज हप्ता माहे----- अखेर केलेली आहे :-

दाखला देण्यात येतो की, वरिल दिलेली सर्व माहिती बरोबर असून ती रजिष्टर व ऑफिस रेकार्ड पाहून दिलेली आहे.

गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

दाखला.

श्री -----ग्रामसेवक /ग्रामविकास अधिकारी
/ विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं.) पंचायत समिती ----- जिल्हा जळगांव हे दिनांक / /
२०१३ रोजी कार्यालयीन वेळेनंतर सेवानिवृत्त होत असल्यामुळे त्यांना दिनांक / / २०१३ रोजी
कार्यालयीन वेळेनंतर कार्यमुक्त करण्यात आलेले आहे. त्यांच्याकडेस कोणत्याही प्रकारचे शासकिय
अथवा जिल्हा परिषदेचे देणे / घेणे बाकी नाही. तसेच त्यांच्याकडेस कोणत्याही प्रकारचा चार्ज देणे
बाकी नाही.

सदरचा दाखला जिल्हा परिषद भाविष्य निर्वाह निधीची अंतिम रक्कम अदा करणे
कामी दिला असे.

ठिकाण : पं.स.-----
दिनांक :- / / २०१३.

गटविकास अधिकारी
पंचायत समिती -----

जा.क्र.पंस/ग्रापं/आस्था/आरआर/ /२०१३.
पंचायत समिती-----
दिनांक / / २०१३.

कार्यालयीन आदेश.

श्री ----- ग्रामसेवक
/ग्रामविकास अधिकारी / विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं.) पंचायत समिती ----- जिल्हा जळगांव
हे दिनांक / / २०१३ रोजी सेवानिवृत्त झाल्याने त्यांना दिनांक / / २०१३ रोजी
कार्यालयीन वेळेनंतर कार्यमुक्त करण्यात आले.

गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

(मुंबई नागरी सेवा नियम २२९ अन्वये)

दाखला

(विभागीय चौकशी व शासकिय /जि.प.च्या मागण्या वसुली संबधात)

दाखला देण्यात येतो की, श्री / श्रीमती ----- ग्रामसेवक
/ ग्रामविकास अधिकारी / विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं) पंचायत समिती ----- यांचे विरुद्ध
विभागीय चौकशीचे कामकाज प्रस्थापित झालेले नाही अथवा प्रस्थापित करण्याचे योजिलेले नाही.

तसेच त्यांच्या कडून कोणत्याही स्वरूपाच्या शासकिय / जिल्हा परिषदेच्या देय रक्कमा व
मागण्या वसूल होण्याच्या शिल्लक नाहीत.

स्थळ :- पं.स.-----

दिनांक :- / / २०१३.

गटविकास अधिकारी,

पंचायत समिती -----

संमती पत्रक

मी श्री ----- सेवानिवृत्त ग्रामसेवक /
ग्रामविकास अधिकारी / विस्तार अधिकारी (ग्रा.पं) विनंतीपूर्वक नमुद करितो की, माझा जिल्हा परिषद
भाविष्य निर्वाह निधी खाते क्रमांक ----- असून जिल्हा परिषद भाविष्य निर्वाह निधीची संपूर्ण
रक्कम मागणीचा प्रस्ताव आपणाकडेस सादर केलेला आहे.

माझ्या जिल्हा परिषद भाविष्य निर्वाह निधीच्या खात्यावर शिल्लक असलेल्या संपूर्ण
रक्कमेवर नियमित व्याजाची आकारणी करण्यात येवून माझ्या खाती शिल्लक असलेली संपूर्ण मिळणेस
विनंती आहे. सदर रक्कमेवर माझ्या सेवानिवृत्तीनंतर वाढ झाल्यास सदर व्याजाची मी मागणी करणार
नाही.

सदरचे संमतीपत्रक मी माझ्या स्वखुशीने लिहून देत आहे. कोणत्याही प्रकारच्या
दडपणाखाली लिहून दिलेले नाही.

स्थळ :- पं.स.-----

दिनांक :- / / २०१३.

आपला विश्वासू

दाखला

दाखला देण्यात येतो की, श्री. -----सेवानिवृत्त
ग्रामसेवक / ग्रामविकास अधिकारी / विस्तार अधिकारी (ग्रा.प.) पंचायत समिती ----- जिल्हा
जळगांव हे दिनांक / / २०१३ रोजी नियत वयोमानानुसार सेवानिवृत्त / स्वेच्छेने सेवानिवृत्त/
मयत झालेले आहेत. त्यांना देय असलेल्या सहावे वेतन आयोगाच्या फरकाच्या एकूण ५ (पाच)
हप्त्यापैकी ----- हप्ते त्यांच्या जिल्हा परिषद भाविष्य निर्वाह निधीच्या खाती खाते क्रमांक -----
मध्ये जमा करण्यात आलेले असून उर्वरीत ----- हप्ते त्यांना या कार्यालयाकडून रोखीने अदा
करण्यात येतील.

सदरचा दाखला त्यांच्या खाती शिल्लक असलेल्या संपूर्ण रक्कम अदायगी कामी दिला असे.

स्थळ :- पं.स.-----
दिनांक :- / / २०

गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

वचन पत्र

व्याज दरातील सुधारणेमुळे जर प्रचलित व्याज दरापेक्षा व्याजदर कमी करण्यात
आल्यास , या कमी करण्यात आलेल्या व्याजदराच्या परिणामस्वरूप शासनास देय ठरणारी
रक्कम अंशदात्यास निवृत्तीवेतनावर अनुज्ञेय असलेल्या महागाई वाढीमधुन वसुल करण्यात
येईल.

In case of downward revision if any, the amount that would become
payable as a consequenc ofthe downward revision will be recoered from the
dearness relief admissible on pension payable to the subscriber.

स्थळ :-
दिनांक :- / / २०

सही/ Signature
नांव/ Name

समक्ष

गटविकास अधिकारी,
पंचायत समिती -----

CPN(H-2)-5-97-3.00.00C-PA-4
G.I.F.D.No.DAT/2269/5626/79/12. Dt.4-2-70.
G.M.F.D. No.DAT/2263/222/XII-62 Dt.2-2-63.

महाराष्ट्र कोषागार नमुना क्र-५२
(नियम-४८०)

सर्वसा. ४१.इ.

Gen. 45 m.e.

FORM M.T.R.-52
(See Rule 480)

प्रमाणक क्रमांक.Voucher No..... दिनांक / Dated 15/01/2014
यांच्या अस्थापनेच्या सर्वसाधारण भाविष्य निर्वाह निधीतुन द्यावयाच्या आगाऊ रक्कमांच्य /
काढावयाच्या रक्कमेचे----- या महिन्याचे बील.

Bill for G.P.F. Advance Of the establishment of the -----for the month of.....
Withdrawals

Under Rupees रुपयांच्या आत	अनुक्र- मांक Serial No	आदेश क्रमांक व वर्गणीदाराचे नांव, वेतन व मंजूरीचा दिनांक. Name of Pay and No and Date of Sanction.	सर्वसाधारण भाविष्य निर्वाह निधी क्रमांक G.P.F. Account Number	आगाऊ रक्कम काढावयाची रक्कम Advance Whithdrawals	पावती Accittance
				एकुण TOTAL -	

प्रदानार्थ आवश्यक असणारी निव्वळ रक्कम (अक्षरी) रुपये -----
Net amount required for payment (in words) Rupees.....

बर्गीकरणासाठी जागा.

Space for Classification-

B. Unfunded Debt -

State Provident fund -

General Provident fund -

Rupee Branch -

Account of class IV / other than Class IV Government Servant

सही Signature

आहरण अधिका-याचे पदनाम-
Designation of the Drawing Officer

प्रतिस्वाक्षरी

स्थळ Station-----

State for use in Treasury / Pay and Accounts Officer-

दिनांक / /२०१

Dated- / /201

..... (Rupees
.....)

तपासले व नोंद घेतली.

Examined and entered

Accountant

Treasury Officer.

Asst. pay and Accounts Officer. Mumbai.

एकवेळ अवश्य भेट द्या

<http://mahazparogyakunion.in>

प्रमाणपत्र / CERTIFICATE

1) रक्कम मिळाली.

1) **Received contents.**

१) प्रमाणित करण्यात येते की, या तारखेच्या १ महिना /२ महिने / ३महिनेपूर्वी काढलेल्या (सर्वसा. ४५ ई किंवा जुना कोषागार क्र. ४९३ ई) याप्रमाणे नमुन्यात समाविष्ट असलेल्या सर्व रक्कमाखाली ज्यांचा तपशील दिलेला आहे.त्या रक्कमाखेरीज (त्यांची संपूर्ण रक्कम बीलातून वजात करून परत करण्यात आली आहे) योग्य त्या व्यक्तींना देण्यात आलेल्या आहेत आणि त्यांच्या पावत्या घेण्यात आलेल्या आहेत व ५०० हून अधिक असलेल्या प्रत्येक रक्कमेसाठी मुद्रांक लावून व रितसर रद्द करून त्या पावत्या माझ्या कार्यालयात दप्तर दाखल करण्यात आलेल्या आहेत. या विषयी मी स्वतः खात्री करून घेतलेली आहे.

2) **Certified that I have satisfied myself that sums included in bill in standard form (Gen 45 e. or old Try. 413) drawn 1 Month . 2Month. 3Month previous to this date with the exception of those detailed below (of which the total total has been refunded by deduction from this bill) have been disbursed to the proper persons and that their acquittances have been taken and filed in my office with receipt stamp duly cancelled for every payment in excess of Rs.500/-**

३) प्रमाणित करण्यात येते की, रक्कम काढण्याच्या तारखेस माझ्या खात्यात / वर्गणीदाराच्या खात्यात जमा असलेली शिल्लक रक्कम बिलामध्ये काढलेली रक्कम भागवता येईल एवढी आहे. त्याप्रमाणे असेही प्रमाणित करण्यात येते की, या बिलामध्ये मागीललेली रक्कम ही -----या कंपनीच्या विमापत्र क्रमांक ----- च्या बाबतीत ----- या तारखेस देय असलेल्या वार्षिक हप्ता भरण्यासाठी आवश्यक आहेत व संबधीत विमापत्र हे महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्याकडे अभिहस्तांकित करण्यात आले असून लेखाधिकारी ----- यांच्या अभिरक्षेत आहे. किंवा द्यावयाच्या प्रमाणपत्राचा तपशील, लेखा अधिकारी -----यांना कळविण्यात आला असून त्यांनी आपला पत्र क्रमांक ----- दिनांक / /२०१९ अन्वये ता स्विकृत केला आहे.

३) **Certified that the balance at my credit / at the credit of the subscriber on the date of withdrawal covers the sum drawn in the bill. Certified also that the amount asked for in the bill is required to meet the yearly premium due on -----201 in respect of Policy No. ----- with ----- Co. Ltd and that the Policy in question has been assigned to the Governor of Maharashtra and is in the custody of the Accounts Officer ----- (Or the details of the policy proposed to take have been communicated to and accepted by the Accounts Officer ----- in his letter No ----- dated the ----- 201)**

३) असेही प्रमाणित करण्यात येते की, सर्वसाधारण भाविष्य निर्वाह निधीतून पैसे भरण्यात येणा-या विमापत्रांची संख्या ४ पेक्षा अधिक नाही / ही विमापत्रे २२ जून १९५३ पूर्वी स्वीकारण्यात आली असल्यामुळे सर्व साधारण भाविष्य निर्वाह निधीतून पैसे भरण्यात येणा-या विमापत्रांची संख्या ४ पेक्षा अधिक आहे.

४) **Certified that the number of policies financed from the General provident Fund does not exceeds four as these were accepted prior to 22nd June 1953.**

४) प्रमाणित करण्यात येते की, त्याच खात्यावर पूर्वी काढण्यात आलेल्या रक्कमेचा विनीयोग वर्गणीदाराने ज्या प्रयोजनार्थ ही रक्कम कढली होती त्याच प्रयोजनासाठी खर्च केलेली आहे. याविषयी मी स्वतःहा खात्री करून घेतली आहे. आणि विम्याच्या हप्त्यांची संबधीत पावती / पावत्या मी योग्य रितीने मुखांकित केली आहे / केल्या आहेत.

5) **Certified that I have satisfied myself that the amount withdrawn previously on the sum account has been utilised by the subscriber for the purpose for which it was intended and that the relevant premium receipt / receipts has / have been duly infaced by me.**

६) प्रमाणित करण्यात येते की, सदर रक्कम काढण्यासाठी केलेली ही मागणी / हा अर्ज आयुर्विमा महामंडळाला प्रदान केल्याच्या तारखेपासून तीन महिन्यांच्या आत सादर केलेला आहे / होता.

६) **Certified that the presentation of this claim / application for withdrawal of this amount has been / was made within three months from the date of payment to the L.I.C.**

प्रतिस्वाक्षरी

सही / **Signature** -----

पदनाम / **Designation** -----

जर एकापेक्षा अधिक विमापत्र उद्धृत करण्यात आली असतील तर तसा तपशील द्यावा.

Give details here if more one policy has to be cited

लेखापरिक्षा कार्यालयाच्या उपयोगासाठी. For use in Audit Office

Admitted Rs. -----

Objected Rs.-----

Auditor. -----

Review

भविष्य निर्वाह निधी

आगावू पावती (**Advance Receipt**)

जिल्हा परिषद / शासकीय कर्मचाऱ्यांना लागू केलेल्या राज्य शासकीय कर्मचाऱ्यांची भविष्य निर्वाह निधील १९९८ अन्वये परतावा / नापरतावा / अंतिम अदायगी ---
----- वर्ग तीन
यांच्या भविष्य निर्वाह निधी क्र ----- मध्ये जमा / शिल्लक असलेल्या भविष्य निर्वाह
निधीतून मिळण्याच्या हक्क असलेली एकूण रक्कम रुपये -----अक्षरी रुपये
-----मात्र मिळाली आहे

दिनांक :-

ठिकाण :-

कर्मचाऱ्यांचे नांव व पदनाम

- १) बँकेचे नांव :- -----
- २) शाखेचे नांव :- -----
- ३) बँक खाते क्रमांक :- -----
- ४) आय.एफ.एस.सी कोड क्र -----
- ५) कर्मचाऱ्यांचा फोन क्र -----

सेवापुस्तकात घ्यावयाच्या अत्यावश्यक नोंदी खालील प्रमाणे

कार्यमुक्त आदेशानुसार कार्यमुक्तची नोंद घेणे

दाखला

दाखला देण्यात येतो की श्रीमती ----- यांची नियम १२१ १(ए)
(१) नुसार दि- / / ते / / पर्यंतच्या संपूर्ण सेवेची पडताळणी करण्यात
आलेली आहे.

दाखला

दाखला देण्यात येतो की श्री / श्रीमती -----
यांची सेवापुस्तकातील पान क्र १ ते ----- मधील दि- / / ते / / कालावधीतील
मूळ सेवापुस्तकातील प्रत्येक नोंद स्वाक्षांकित व प्रमाणित करणेत आलेली आहे.

दाखला

दाखला देण्यात येतो की श्री/श्रीमती ----- यांना
सेवानिवृत्तीचे मागील दोन वर्षात अदा करण्यात आलेले वेतन बरोबर अदा करण्यात आल्याची खात्री
करण्यात आलेली असून पडताळणी देखील करण्यात आलेली आहे.

(दीर्घ मुदतीच्या रजेचा अर्ज)

१ ते ११ पर्यंतच्या बाबी राजपत्रित/ अराजपत्रीत अशा सर्व अर्जदारांनी भरल्या पाहिजे.

-
- १) अर्जदाराचे संपूर्ण नांव -
- २) रजेस लागू असलेले नियम - महाराष्ट्र नागरी सेवा (रजा) १९८१
- ३) धारण केलेल पद -
- ४) विभाग / कार्यालयाचे नांव -
- ५) मासिक मुळ वेतन - ग्रेड वेतन
- ६) सध्याच्या पदावर असतांना मिळत असलेला घरभाडे भत्ता - १० टक्के
- ७) मागितलेल्या रजेचे स्वरूप व कालावधी - दि- रोजी सेवानिवृत्त
रजा ज्या दिनांकापासून जोडावयाची असल्यास झाल्यामुळे शिल्लक अर्जित रजेचे रोखीकरण
तो दिनांक
- ८) रजा मागण्याचे कारण - सेवानिवृत्त झाल्यामुळे शिल्लक अर्जित
रजा रोखीकरण
- ९) रजेच्या मागे व पुढे रविवार किंवा सुट्या जोडावयाच्या असल्यास त्यांचे दिनांक - ----
- १०) पूर्वी घेतलेल्या रजेवरून परत आल्याचा दिनांक व त्या रजेचे स्वरूप व कालावधी - ----
- ११) मी घेणार असलेल्या रजेच्या अवधीत - -----
या गतवर्षासाठी फायदा घेऊ इच्छिते,

टिकाण – लोहारा ता रावेर
दिनांक - / /

रजेच्या कालावधीत माझा पत्ता
खालील प्रमाणे राहिल.

अर्जदाराची सही व दिनांक

वाचा :- १) श्री ----- पदनाम ----- यांचा अर्ज

दि:- / / २०

२) म मुख्य कार्यकारी अधिकारी जि प जळगांव कडील आदेश क्र साप्रवि/आस्था-४/आरआर

/१४८/९५ दि:- १६/०२/१९९५

३) कार्यालयीन मंजूर टिपणी दि / /२०

-----००००-----

जा क्र /आस्था-१/आरआर/ /२०
----- दि:- / /१६

आदेश

श्री -----पदनाम -----

कार्यालय ----- हे दि- / /२० रोजी सेवानिवृत्त झालेले आहेत. त्यांचे अर्जित रजेच्या खाती ----- दिवस अर्जित रजा शिल्लक आहे

महाराष्ट्र नागरी सेवा (रजा) नियम १९८१ चे नियमानुसार व म मुख्य कार्यकारी अधिकारी जि प जळगांव यांचेकडील आदेश क्र साप्रवि/आस्था-४/आरआर/१४८/९५ दि:- १६/०२/१९९५ नुसार ----- यांना बहाल केलेल्या अधिकाराचा वापरून मी ----- माझ्या अधिपत्याखाली कार्यरत असलेले ----- पदनाम यांचे सेवानिवृत्तीचे दिनांकास अर्जित रजेच्या खाती शिल्लक अर्जित रजा ----- दिवसांचे रजा रोखीकरणासाठी मंजूर करण्यात येत आहे. सदरच्या रजा रोखीकरणामुळे देय होणारे वेतनाची रक्कम श्री ----- पदनाम ----- यांना अदा करण्यास मान्यता देण्यात येत आहे.

सदर आदेशाची नोंद श्री विजया बाबुराव राऊत यांचे सेवापुस्तकात घेण्यात यावी.

कार्यालय प्रमुख

प्रत :- श्री ----- पदनाम यांना रवाना

प्रत :- म -----यांना माहितीस्तव व कार्यवाहीस्तव

२/- श्री ----- यांना अर्जित रजा रोखीकरणाची रक्कम अदा करावयाची असल्याने आवश्यक असणारा निधी रक्कम रु /- अक्षरी रु ----- मात्र

या कार्यालयास पाठविण्यात यावा हि विनंती

प्रत :- म गट विकास अधिकारी पंचायत समिती

जा क्र /आस्था १/आरआर/ /

दि:- / /२०

प्रति,
म उप मुख्य कार्यकारी अधिकारी (साप्र)
जिल्हा परिषद जळगांव

विषय :- जिल्हा परिषद गट बचत जोड विमा (GSLIS) योजनेची रक्कम मिळणे
बाबत

उपरोक्त विषयानुसार प्रा आ केंद्र लोहारा कडील श्री -----

पदनाम ----- हे दि-३१/०५/२०१६ अखेर सेवानिवृत्त झालेले आहेत.

श्री ----- हयांची जन्म दिनांक / / अशी असून
ते सेवेत दिनांक / / पासून सेवेत आहेत. ते शासकीय गट बचत जोड विमा योजनेचे
दिनांक - / / पासून सभासद असून त्यांचा परिचय कोड क्र ----- असा
असून त्यांचे बचत खाती शिल्लक असलेली रक्कम मिळणेस विनंती आहे.

कार्यालय प्रमुख

एल आय सी विमा योजना फॉर्म न अे
योजनेतून कमी झालेल्या सभासदाची यादी (से नि, मृत्यु, अन्यकारण)
आहरण व वितरण अधिकारी

जिल्हा परिषद जळगांव पॉलीशी नंबर २०२९२

बाईडर नंबर	कोड नंबर	परिच य नंबर	नांव	हुद्दा	जन्म तारीख	नोकरी सुरु तारीख	कमी होण्याचे कारण

कार्यालय प्रमुख