

पेंशन/मृत्यु सह सेवानिवृत्ति उपदान की स्वीकृति के लिए आवेदन का प्रारूप
प्रारूप – 6 – क
 (नियम-59 एवं 63 (7) देखिए)
 (शासकीय सेवक द्वारा भरा जावे)

1. नाम
2. पिता/पति का नाम
3. डाक का पता
4. जन्म तारीख
5. नियुक्ति की तारीख
6. सेवानिवृत्त की तारीख
7. अंतिम/वर्तमान धारित पद
- पदनाम/कार्यालय का नाम तथा पता

8. सेवा कालावधि की मुख्य घटनाओं की विशिष्टियां—
 (क) पदोन्नति/पदावनति

अनु. क्र.	पदोन्नति /पदावनति की तारीख अथवा वर्षा	पदोन्नति या पदावनति के पूर्व का वेतनमान	पदोन्नति/पदावनति के पश्चात का वेतनमान	टिप्पणियां
1				
2				
3				

- (ख) शास्तियां

अन. क्र.	तारीख/वर्ष	शास्ति की प्रकृति/प्रकार
1		
2		
3		

- (ग) अकार्य दिन कालावधि (ऐसी कालावधि, जिसको पेंशन की गणना के लिये विचार में नहीं लिया गया हो)

अनु.क्र.	तारीख/वर्ष	विशिष्टियां
1		
2		
3		

9-सेवा के प्रारंभ में वेतन तथा वेतनमान

10-वर्तमान वेतन तथा वेतनमान

11-परिवार की विशिष्टियां :-

अनु. क्र.	परिवार के सदस्यों का नाम	जन्म तारीख	शासकीय सेवक से संबंध	विवाहित/अविवाहित	यदि विकलांग हो तो उसका उल्लेख करें	टिप्पणियां
1						
2						

12-जिला कोषालय का नाम, जहां से शासकीय सेवक सेवानिवृत्ति लाभ लेना चाहता है।

13-विभिन्न सेवानिवृत्ति लाभों के लिये नामांकन

अनु. क्र.	मंजूर की गई राशि की विशिष्टियां क्या पेंशन/उपदान आदि से संबंधित है	नामांकित व्यक्ति/व्यक्तियों का नाम	संबंध	जन्म तारीख	मंजूर की गई राशि की विशिष्टियां	यदि कालम 3 में नामांकित व्यक्ति जीवित न हो तो अन्य नामांकित व्यक्ति की विशिष्टियां			
						नाम	संबंध	जन्म तारीख	मंजूर की गई राशि का अंश
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

9. संयुक्त फोटोग्राफ/नमूना हस्ताक्षर/उंचाई एवं पहचान चिन्ह के तीन सेट संलग्न है।

//घोषणा पत्र//

मैं, एतद द्वारा, घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई विशिष्टियां सत्य है। पेंशन या किन्ही अन्य दावों के रूप में मुझे प्राप्त अधिक भुगतान की वसूली मेरे द्वारा प्राप्त की जाने वाली पेंशन या किसी अन्य राशि से की जा सकेगी। इस प्रयोजन के लिए क्षतिपूर्ति बंध पत्र संलग्न है। उक्त जानकारी में किसी तथ्य को न तो छुपाया गया है और न ही गलत ढंग से प्रस्तुत किया गया है।

संलग्न – क्षतिपूर्ति बंध पत्र

तारीख –

शासकीय सेवक के हस्ताक्षर

पेंशन/मृत्यु सह सेवानिवृत्ति उपदान मंजूर करने के लिये प्रारूप

प्रारूप-6-ख

पेंशन नियम 57(1), 59,61(1) 63(1) एवं (7)

(कार्यालय प्रमुख द्वारा भरा जाए)

- 1- शासकीय सेवक का नाम एवं उपनाम
- 2- जन्म तारीख
- 3- प्रथम नियुक्ति की तारीख
- 4- सेवानिवृत्ति की तारीख
- 5- कुल सेवा कालावधि (4-3)
- 6- कालावधि, जिसकी गणना पेंशन की संगणना के लिए नहीं की जानी है।

अनु.क्र.	कालावधि		पेंशन के लिए हिसाब में नहीं लेने का कारण	टिप्पणियां
	कब से	कब तक		
1				
2				
3				

7- पेंशन हेतु शुद्ध अर्हकारी सेवा (5-6) वर्ष.....माह.....दिन.....

8- वर्तमान वेतनमान

9- संपूर्ण सेवा की कालावधि के दौरान समय समय पर प्राप्त वेतन की विशिष्टियां :-

(1) नियुक्ति की तारीख को वेतन.....तथा वेतनमान.....

(2) सेवा की कालावधि के दौरान समय मान में वेतन निर्धारण :-

अनु.क्र.	वर्ष	धारित पद का नाम	वेतनमान	प्रारंभिक वेतन	वेतनवृद्धि की राशि	वेतन वृद्धि के पश्चात वेतन	टिप्पणियां
1							
2							
3							

4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

(3) अंतिम उपलब्धि :- 1/मूल वेतन.....2/महंगाई भत्ता.....
.....

10- औसत उपलब्धियों की गणना :-

(अंतिम 10 माह में प्राप्त कुल उपलब्धियों के आधार पर)

अनु.क्र.	धारित पद का नाम	माह एवं वर्ष	मासिक उपलब्धि
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
		योग :-	

11- पेंशन की प्रस्तावित राशि

12- लंबित विभागीय जांच की विशिष्टियां

अनु. क्र.	आरोप पत्र प्रस्तुत करने की तारीख	विशिष्टियां	ऐसी वित्तीय हानियां, जिन्हें विभागीय जांच के आरोपो के कारण सरकार को वहन करना होगा।	विभागीय जांच पर अंतिम निर्णय की संभावित तारीख
1				
2				
3				

12-क-लंबित न्यायालयीन मामलों की विशिष्टियां

13- उपदान राशि की गणना :-

अनु. क.	अंतिम उपलब्धियां	अर्हकारी सेवा (अर्धवार्षिक में)	उपदान राशि की गणना अर्हकारी सेवा x अंतिम उपलब्धियां x 1/4	मंजूर किया जाने वाला उपदान

14- परिवार पेंशनभोगी का नाम :- (पेंशन नियम 46 के अनुसार क्रम से लिखें)

अनु. क.	परिवार पेंशन भोगी का नाम	जन्म तारीख	शासकीय सेवक से संबंध	टिप्पणियां
1				
2				
3				
4				
5				

15- परिवार पेंशन के लिए गणना :- राशि

कालावधि

कब से

कब तक

(क) बड़ी दर से

.....

.....

(ख) सामान्य दर से

.....

.....

16- तारीख, जिसको पेंशन प्रारंभ होनी हो

.....

.....

17- कोषालय का नाम, जहां से पेंशन/उपदान/की राशि

.....

.....

प्राप्त की जानी है।

18- शासकीय सेवक के विरुद्ध अतिशेष धनराशि की

.....

.....

विशिष्टियां (आवास किराया एवं जल प्रभार सहित)

अ. क्र.	विशिष्टियां	अतिशेष धनराशि	वसूली हेतु समक्ष प्राधिकारी के आदेश क्रं. एवं तारीख	टिप्पणी

19— शासकीय आवासगृह का पता
.....
यदि आवंटित हो
.....

कार्यालय प्रमुख का घोषणा पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....
.....के संबंध में दी गई उपरोक्त विशिष्टियां सत्य तथा सही हैं तथा इनका सत्यापन संबंधित शासकीय सेवक के कार्यालय अभिलेख तथा सेवा पुस्तिका से कर लिया गया है।

संलग्न:—क्षतिपूर्ति बंधपत्र

पदनाम

तारीख:—

कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर

(मुद्रा सहित)

क्षतिपूर्ति बंध

यतः मैं (नाम)मध्यप्रदेश शासन
के अधीन

.....पद धारण कर रहा हूँ।

और यतः मैं.....में अंतर्विष्ट शासकीय आदेशों के
अनुसरण
में शासकीय सेवा से सेवानिवृत्त हो रहा हूँ/निवृत्तिपूर्व छुट्टी पर जा रहा हूँ और तदनुसार मेरे
उक्त पद का कार्यभार श्री.....को सौंप रहा हूँ।

और यतः शासन या मेरे उत्तराधिकारी के लिए यह संभव नहीं है कि शासन के अथवा शासन को देय उस समस्त धन के लेखाओं की संपूर्ण रूप से या पर्याप्त रूप से परीक्षा, जिसकी अभिरक्षा या वसूली के लिए मैं उत्तरदायी हूँ या मेरे प्रभार में की शासकीय संपत्ति के स्टाक की जांच पड़ताल उस तारीख के पूर्व, जिसको मेरे उक्त पद से मुझे कार्यमुक्त होना है उपलब्ध समय के भीतर की जा सके।

और यतः मेरे लिए यह बाध्यकार है कि मैं पूर्वोक्त समस्त धन और संपत्ति का सही तौर पर तथा निष्ठापूर्वक लेखा जोखा दूँ तथा किसी ऐसी हानि या क्षति के लिए सरकार की क्षतिपूर्ति करूँ, जो कि उक्त पद के मेरे कार्यकाल के दौरान हुई हो अथवा उठाई गई हो, और जिसका मेरे कार्यमुक्त होने के पश्चात पता चले।

अतएव, एतद द्वारा, मैं सहमत हूँ और घोषित करता हूँ कि उस दशा में, जब किसी ऐसी हानि या नुकसान का अथवा पेंशन संबंधी लाभ अथवा वेतन निर्धारण आदि में अधिक भुगतान का या किसी अन्य मामले का पता चलता है और उसे स्पष्ट करने का मुझे अवसर देने के पश्चात एवं उसके संबंध में मेरे स्पष्टीकरण पर, बशर्ते वह विहित समय के भीतर प्रस्तुत किया गया हो, विचार करने के पश्चात राज्य सरकार को यह समाधान हो जाए कि ऐसी हानि या नुकसान मेरी ओर से उपेक्षा, चूक, अवचार अथवा अवज्ञा के कारण था और लिखित सूचना द्वारा मुझसे अपेक्षा की जाए कि मैं उस हानि या नुकसान की अथवा पेंशन, पेंशन संबंधी लाभ, वेतन निर्धारण आदि में अधिक भुगतान की अथवा किसी अन्य मामलों में प्रतिपूर्ति करूँ तो मैं तुरंत ऐसा करने का या ऐसी रकम का भुगतान करने का वचन देता हूँ।

मैं इस बात के लिए सहमत हूँ तथा घोषित करता हूँ कि यदि मैं, मांगी गई राशि का युक्तियुक्त समय के भीतर भुगतान करने में असफल रहता हूँ तो उस राशि की वसूली, सिविल वाद द्वारा या भू-राजस्व की बकाया के तौर पर मुझसे की जा सकेगी।

सरकार किसी स्टाम्प शुल्क को, जो इस बंध पत्र पर प्रभार्य हो, वहन करने हेतु सहमत हूँ।

मेरे द्वारा तारीख.....को हस्ताक्षरित किया गया।

(हस्ताक्षर).....

.....

(कार्यालय).....

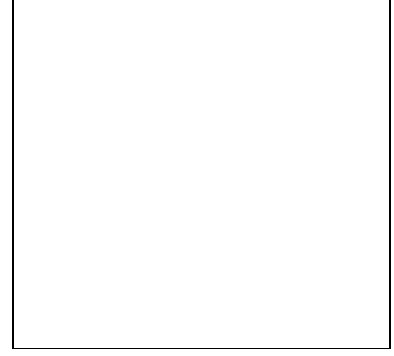
.....

टिप्पणी :- कोई भी पेंशन मामला, इस आशय का प्रमाण पत्र संलग्न किये बिना कि संबंधित अधिकारी के विरुद्ध कोई जांच लंबित नहीं है, जिसके परिणामस्वरूप उस संपत्ति की, जिसकी हानि हुई है, राशि या मूल्य की वसूली हो सकती है, अग्रेषित नहीं किया जाना चाहिए।

शासकीय सेवक के संयुक्त फोटोग्राफ/नमूना हस्ताक्षर/ऊंचाई तथा पहचान चिन्ह

(संभागीय/जिला पेंशन) अधिकारी को दो प्रतियों में भेजा जावे। कार्यालय प्रमुख, कार्यालयीन अभिलेख हेतु एक प्रति रखें। शासकीय सेवक द्वारा तीन प्रतियों में कार्यालय प्रमुख को दिया जावे।

- 1- शासकीय सेवक की पत्नी/पति के साथ पासपोर्ट आकार का अनुप्रमाणित संयुक्त फोटोग्राफ



शासकीय सेवक का नाम/पदनाम

..... नमूना हस्ताक्षर

.....

.....

3-.....

अंगूठे का निशान

(हस्ताक्षर न करने की दशा में)

.....

.....

(क) ऊँचाई

.....

(ख) पहचान चिन्ह

.....

शासकीय सेवक का वर्तमान तथा स्थाई पता

.....

स्थान

तारीख

.....

1-.....

2-.....

1-.....

2-.....

3-.....

.....

.....

.....

कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर
पदनाम(मुद्रा सहित)

परिवार पेंशन/मृत्यु सह सेवानिवृत्ति उपदान के लिये आवेदन पत्र
प्रारूप-6-ग
(नियम 69(2), 69(3) तथा 71(2) देखिए)
(आवेदक द्वारा भरा जाए)

- 1- मृत शासकीय सेवक का नाम
-
- 2- मृत शासकीय सेवक के पिता/पति का नाम
-
- 3- मृत शासकीय सेवक के कार्यालय का नाम तथा
-
- पता और धारित अंतिम पद का नाम
- 4- मृत शासकीय सेवक की मृत्यु की तारीख
-
- (मृत्यु प्रमाण पत्र संलग्न करें)
- 5- मृत शासकीय सेवक के परिवार की विशिष्टियां
-

अनु. क.	परिवार के सदस्यों का नाम	जन्म तारीख	मृत शासकीय सेवक से संबंध	टिप्पणी
1				
2				
3				
4				

- 6- यदि मृत व्यक्ति पेंशन भोगी था तो-
- (क) सेवानिवृत्ति की तारीख
-
- (ख) पेंशन भुगतान आदेश क्र. (यदि कोई हो)
-
- (ग) पेंशन मंजूर करने वाले अधिकारी का नाम,
-
- पता तथा पदनाम
- 7- आवेदक की विशिष्टियां

- (क) नाम
-
- (ख) पिता/पति का नाम
-
- (ग) जन्म तारीख (पुत्र/पुत्री के मामले में जन्म प्रमाण पत्र संलग्न करें)
- 8- आवेदक का डाक का पता
-
- 9- जहां परिवार पेंशन संरक्षक के माध्यम से भुगतान की जानी हो, वहां संरक्षक का नाम/पता एवं पुत्र/पुत्री से संबंध -
-
-
- 10- कोषालया का नाम, जहां से भुगतान लेना चाहता है -
-
- 11- अनुप्रमाणित फोटोग्राफ, नमूना हस्ताक्षर, ऊँचाई तथा पहचान चिन्ह संलग्न है।

घोषणा पत्र

मैं एतद द्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई विशिष्टियां सत्य तथा सही है। उपरोक्त जानकारी में कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है या गलत ढंग से प्रस्तुत नहीं किया गया है। पेंशन या किन्हीं अन्य दावों के रूप में मेरे द्वारा प्राप्त अधिक भुगतान की वसूली, मेरे द्वारा प्राप्त की जाने वाली पेंशन या अन्य राशि से की जा सकेगी। इस प्रयोजन के लिए क्षतिपूर्ति बंधपत्र संलग्न है।

संलग्नक:- क्षतिपूर्ति बंधपत्र
तारीख

आवेदक के हस्ताक्षर

परिवार पेंशन/मृत्यु सह सेवानिवृत्ति उपदान मंजूर करने के लिये प्रारूप
प्रारूप-6-घ
(नियम 69(7), एवं 70(6) देखिए)
(कार्यालय प्रमुख द्वारा भरा जाए)

- 1- मृत शासकीय सेवक का नाम
-
- 2- पिता/पति का नाम
-
- 3- अंतिम धारित पद
-
- 4- कार्यालय का नाम (जहां वह नियोजित था/थी)
-
- 5- जन्म तारीख
-
- 6- नियुक्ति की तारीख
-
- 7- मृत्यु की तारीख
-
- 8- सेवा कालावधि वर्ष.....माह.....दिन.....
-
- 9- वेतनमान
- 10- अंतिम उपलब्धियां 1/मूल वेतन.....2/महंगाई भत्ता.....
-
- 11- परिवार पेंशन भोगी का नाम तथा मृत शासकीय सेवक
से संबंध
- 12- मंजूर की गई परिवार पेंशन
(क) बढ़ी दर से.....तारीख.....से रुपये.....
-
- (ख) सामान्य दर से.....तारीख.....से रुपये.....
-
- 13- परिवार पेंशन प्रारंभ होने की तारीख

14- उपदान की राशि की गणना :-

अंतिम वेतन	अर्हकारी सेवा (अर्धवार्षिक में)	उपदान राशि की गणना अर्हकारी सेवा ग अंतिम उपलब्धियां ग 1/4	मंजूर की गई उपदान की राशि

15- पेंशन उपलब्धियों को प्राप्त करने वाले व्यक्तियों की विशिष्टियां :-

अ.क्र.	नाम	मृतक व्यक्ति से संबंध	देय राशि	देय राशि का आधार

16- अवयस्कों के मामलों में संरक्षक का नाम, जो मृत्यु सह

.....
सेवानिवृत्ति उपदान एवं परिवार पेंशन प्राप्त करेगा

17- संरक्षक का डाक का पता

.....

18- जिला कोषालय का नाम, जहां से वह भुगतान चाहता

.....
है/चाहती है।

19- मृत शासकीय सेवक के विरुद्ध अतिशेष भुगतानों की

.....
विशिष्टियां (आवास किराया/ जल प्रभारों को सम्मिलित करते हुए) :-

अ.क्र	विशिष्टियां	अतिशेष भुगतान	वसूली हेतु सक्षम प्राधिकारी का आदेश क. एवं तारीख	टिप्पणी

(कार्यालय प्रमुख का घोषणा पत्र)

प्रमाणित किया जाता है कि स्वर्गीय श्री / श्रीमती.....
.....के संबंध में दी गई उपरोक्त विशिष्टियां सत्य तथा सही है तथा इसका सत्यापन संबंधित शासकीय सेवक के कार्यालय अभिलेख तथा सेवापुस्तिका से कर लिया गया है।

स्थान
तारीख

कार्यालय के हस्ताक्षर
पदनाम(मुद्रा सहित)

फोटोग्राफ / नमूना हस्ताक्षर / ऊंचाई एवं पहचान चिन्ह

(संभागीय पेंशन / जिला पेंशन) अधिकारी को दो प्रतियों में भेजा जाए। कार्यालय प्रमुख कार्यालय के अभिलेख हेतु एक प्रति रखेगा। आवेदक को तीन प्रतियों में प्रकरण को कार्यालय प्रमुख को प्रस्तुत करना होगा।
आवेदक का पासपोर्ट आकार का अनुप्रमाणित फोटोग्राफ

फोटोग्राफ

आवेदक का नाम तथा मृत शासकीय सेवक से उसका संबंध

नमूना हस्ताक्षर

1 /

2/

3/

अंगूठे का निशान (यदि हस्ताक्षरित नहीं है।)

1/

2/

3/

स्थान

हस्ताक्षर

तारीख

कार्यालय प्रमुख के

पदनाम (मुद्रा सहित)