महाराष्ट्र शासन
शिक्षण सहसंचालक (उच्च शिक्षण)

१७, डॉ.आंबेडकर रोड, पुणे विभाग, पुणे-०१

Web:www.jdhepune.info E_mail ID- admin@jdhepune.info

फोन नं.०२०-२६१२७८३३ फॅक्स नं. ०२०-२६०५१६३२

क्र.ससं/उशि/पुवि/परिपत्रक/से.नि.वेतन /२०२३/**१२८७** दि.२१-०४-२०२३

प्रति,

१) कुलसचिव,
सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे.

२) कुलसचिव, डेक्कन कॉलेज पदव्युत्तर व संशोधन संस्था, पुणे

३) कुलसचिव, यशवंतराव चव्हाण मुक्त विद्यापीठ, नाशिक.

४) प्राचार्य, सर्व अशासकीय अनुदानित कला, वाणिज्य, विज्ञान, विधी, शिक्षणशास्त्र आणि शारिरीक शिक्षणशास्त्र महाविद्यालये,
पुणे/अहमदनगर/नाशिक.

विषय :- सेवानिवृत्ती वेतन व उपदान प्रदान करण्याकरीता कोषागार कार्यालयाकडील विहीत प्रपत्रातील माहिती सादर करणेबाबत...

संदर्भ :- १) शासन निर्णय वित्त विभाग क्र.संकिर्ण २०१५/प्र.क्र.८३/कोषा.प्रशा.५, दि. ३०-१२-२०१५.
२) शासन निर्णय वित्त विभाग क्र.सेनिवे २०१९/प्र.क्र.२०८/सेवा-४, दि. ०७-०५-२०१९.
३) शासन निर्णय वित्त विभाग क्र.संकिर्ण-२०१४/प्र.क्र.४०/भाग-१/कोषा-प्रशा-४ दि. १६ जुलै २०२१

उपरोक्त विषयाचे संदर्भात कळविण्यात येते की, अकृषी विद्यापीठे व संलग्नित अशासकीय अनुदानित महाविद्यालयातील शिक्षक-शिक्षकेतर कर्मचाऱ्यांचे सेवानिवृत्ती वेतन मंजूर झाल्यानंतर सदरहू कर्मचाऱ्यांचे मा. काषोगार कार्यालय यांचेकडे सादर करण्यासाठी खालील प्रतिज्ञापत्र/कागदपत्रे सादर करणे आवश्यक आहे:-

अ) नियमित सेवानिवृत्ती:-

१) नमुना -अ (प्रतिज्ञापत्र)
२) नमुना -ब (कार्यालय प्रमुखासाठी)
३) नमुना-क (आहरण व संवितरण अधिकारी यांचेकरीता)
४) एम.टी.आर -४२ A
५) नमुना ५ चे सहपत्र (सहखातेदार असल्यासह दोघांचे एकत्रित छायाचित्र)
६) विहीत शपथपत्र (JOINT ACCOUNT असल्यास शपथपत्रावर सहखातेदार यांची स्वाक्षरी असणे आवश्यक आहे)
७) मा. महालेखापाल कार्यालयाने मंजूर केलेल्या पी.पी.ओ. आदेशाची साक्षांकित प्रत.
८) सेवानिवृत्ती धारकाच्या बँक खात्याचा रद्द केलेला धनादेश.
९) पॅन कार्ड छायांकित प्रत (स्वसाक्षांकित)

१०) आधार कार्ड ((स्वसाक्षांकित)

११) बँक पासबुक छायांकित प्रत. (पी.पी.ओ. मधील नावाप्रमाणे व त्या क्रमानुसार असणे आवश्यक आहे)

१२) वैद्यकीय विमा छत्र योजनेसंबंधिची किंवा खाजगी विमा कंपनीची पॉलीसीचे शेडयुल. (Mediclaim Policy Schedule.) अथवा शासन निर्णय वित्त विभाग क्र. २०१४/प्र.क्र.४०/भाग-१/कोषा-प्रशा-४, दि. १६ जुलै २०२१ नुसार नमुना क मधील घोषणापत्र सादर करणे आवश्यक आहे.

ब) कुटुंब निवृत्ती वेतन:-

१) नमुना -अ (प्रतिज्ञापत्र)

२) नमुना -ब (कार्यालय प्रमुखासाठी)

३) नमुना-क (आहरण व संवितरण अधिकारी यांचेकरीता)

४) एम.टी.आर -४२ A (एम.टी.आर.४२-A वर वारसांची नावे कॉलम -१ व त्यापुढे कॉलम २ मध्ये नमूद करणे आवश्यक आहे.)

५) शासन निर्णय वित्त विभाग क्र.सेनिवे २०१९/प्र.क्र.२०८/सेवा-४, दि. ०७ मे २०१९ मधील **नमुना- १२ व प्रतिज्ञापत्र**

६) मा. महालेखापाल कार्यालयाने मंजूर केलेल्या पी.पी.ओ. आदेशाची साक्षांकित प्रत.

७) सेवानिवृत्ती धारकाच्या बँक खात्याचा रद्द केलेला धनादेश.

८) पॅन कार्ड छायांकित प्रत (स्वसाक्षांकित)

९) आधार कार्ड ((स्वसाक्षांकित)

१०) बँक पासबुक छायांकित प्रत. (पी.पी.ओ. मधील नावाप्रमाणे व त्या क्रमानुसार असणे आवश्यक आहे)

तरी सदरची सर्व प्रतिज्ञापत्रे/कागदपत्रे प्राचार्य यांनी छाननी/तपासणी करुन महाविद्यालयाच्या पत्रासोबत (Covering letter) सादर करण्यात यावीत. सदरची प्रमाणपत्रे काळजीपुर्वक भरणे आवश्यक आहे. तथापि, प्रस्तूत कार्यालयाच्या असे निदर्शनास आलेले आहे की, सदरची प्रतिज्ञापत्रे/कागदपत्रे मा. कोषागार कार्यालयाने दिलेल्या विहीत नमुन्यात सादर केली जात नाहीत. यामुळे बहुतांशी प्रकरणांमध्ये मा. कोषागार कार्यालय यांचेकडून आक्षेप प्राप्त होत आहेत. त्यामुळे सेवानिवृत्त कर्मचाऱ्यांना त्यांचे सेवानिवृत्ती वेतन मिळण्यास विलंब होत आहे. तरी सदची प्रतिज्ञापत्रे काळजीपुर्वक भरुन **एकूण ०४ प्रतीत** प्रस्तूत कार्यालयास सादर करण्याची दक्षता घेण्यात यावी. जेणेकरुन सेवानिवृत्त कर्मचाऱ्यांना त्यांचे सेवानिवृत्ती वेतन/ कुटुंबनिवृत्ती वेतन मिळण्यास विलंब होणार नाही.

तसेच, स्वेच्छा निवृत्त कर्मचाऱ्यांने त्यांच्या शेवटच्या दिवसाचे वेतन कोषागार कार्यालय येथे जमा केलेल्या चलनाची प्रत अथवा त्यांना शेवटच्या दिवसाचे वेतन अदा केलेले आहे किंवा कसे, याबाबतचे प्रमाणपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.

(डॉ.किरणकुमार बोंदर)
सह संचालक (उच्च शिक्षण)
पुणे विभाग, पुणे-१.

सोबत- वरीलप्रमाणे.

नमुना "अ"

प्रतीज्ञापत्र

प्रति,
अधिदान व लेखा अधिकारी /कोषागार अधिकारी,

महोदय,

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

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

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

प्रमाणीत

आपला/आपली,

कार्यालय प्रमुखाचे नांव,सही व शिक्का

निवृत्तीवेतनधारकाची सही

नमुना "ब"
कार्यालय प्रमुखासाठी

प्रति,
मा. कोषागार अधिकारी/अधिदान व लेखा अधिकारी मुंबई.

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री /श्रीमती ----------
यांना

१. पीपीओ क्र अन्वये दि. पासून निवृत्तीवेतन /कुटुंब निवृत्ती वेतन मंजूर झालेले आहे.

२. त्यांच्या विरोधात आज रोजी कोणतीही विभागीय चौकशी प्रलंबित नाही अथवा प्रस्तावित नाही./आहे.

३. त्यांचेकडून कोणतेही शासकीय येणे शिल्लक नाही./आहे.

४. त्यांना या कार्यालयाकडून तात्पुरते सेवानिवृत्तीवेतन, उपदान रक्कम अदा करण्यात आलेली नाही./ आहे.

आपला,

कार्यालय प्रमुख नांव,पदनाम,
सही व शिक्का

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

नमुना क

आहरण व संवितरण अधिकारी यांचेकरिता

प्रति,

मा. कोषागार अधिकारी/ अधिदान व लेखा अधिकारी,

----------.

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री/श्रीम.---------- (मोबाईल नं.----------)यांना

१. पीपीओ क्र.---------- अन्वये दिनांक---------- पासून निवृत्तीवेतन/ कुटूंबनिवृत्तीवेतन मंजूर झालेले आहे.

२. श्री./श्रीम.---------- हे राज्य शासनाच्या वैद्यकीय प्रतिपूर्तीची विमाछत्र योजनेचे सभासद आहेत/ नाहीत. योजनेचे सभासद असल्यास विमा कार्ड नंबर ----------.

अथवा

श्री./श्रीम.---------- हे खाजगी विमा कंपनी ---------- चे सभासद असून पॉलिसी नंबर ---------- आहे.

आपला,

आहरण व संवितरण अधिकारी

नाव-

पदनाम-

कार्यालयाचे नाव-

डिडिओ सांकेतांक-

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

(See Rule ३५९-C / नियम ३५९ सी पहा)

To,

Treasury officer

I / मी, ...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 ३५९A/३५९ B of Maharashtra Treasury Rules, १९६८/महाराष्ट्र कोषागार नियम, १९६८ मधील नियम ३५९ ए ३५९ बी अनुसार दिनांक ..... रोजी केलेले नामनिर्देशन रद्द करुन त्याच्या बदली हे पर्यायी नामनिर्देशन करीत आहे :-

Name & Address of nominee नामनिर्देशन केलेल्या व्यक्तीचे नांव व पत्ता	Relationship with Pensioner निवृत्तीवेतन धारकाशी नाते	Date of Birth जन्मतारीख	If nominee is ninor and address of the person who may receive the said pension during the nominees minority नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असेपर्यंत सदरहू निवृत्तीवेतन ज्यास मिळावे त्या व्यक्तीचे नाव व पत्ता	Name and address of other nominee under column १ predeceases the pensioner स्तंभ (१) मधील नामनिर्देशत व्यक्ती, निवृत्तीवेतनधारकाच्या आगोदर मृत्यु पावल्यास दुसऱ्या नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव व पत्ता	Relationship with Pensioner निवृत्तीवेतन धारकाशी नाते	Date of Birth if other nominee is minor दुसरी नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असल्यास त्याची जन्मतारीख	Name and address of the person who may receive the pension during the other nominee minority दुसरी नामनिर्देशित व्यक्ती अज्ञान असेपर्यंत सदरहू निवृत्तीवेतन ज्यास मिळावे त्या व्यक्तीचे नाव व पत्ता	Contingency on happening of which nomination shall become invalid नामनिर्देशन विधीग्राह्य ठरेल अशी आकस्मिक 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 ठसा) व निवृत्तीवेतनधारकाचे नांव

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

Address/ पत्ता

----------Certified that application / nomination (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 ..... यांचेकडुन अर्ज/ नामनिर्देशन नमुना (म.को.नि. ४२ - अ) मिळाला आहे.

Place/ ठिकाण :

Date/ दिनांक

Name of the Bank :Branch :

A/C No.

Addl. Treasury Officer,/APAO

सर्वसा. 345 मई

नमुना-12 (सुधारित)

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

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

कुटुंब-निवृत्तिवेतनाकरिता अर्ज (भाग १)
APPLICATION FOR FAMILY PENSION (PART 1)

प्रति,

मा.अधिदान व लेखा अधिकारी/ कोषागार अधिकारी,
निवृत्तिवेतन शाखा, जिल्हा.....

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

* कुटुंबनिवृत्तीवेतनधारक अज्ञान /दिव्यांग असल्यास सदर ठिकाणी त्याच्या पालकाची माहिती भरावी.
If the family pensioner is minor/ Disabled, information of the gardian may be provided.

Documents - 1.BANK PASSBOOK 2. PAN CARD 3. ADHAR CARD
4. 3 PHOTO 5. DEATH CERTIFICATE

कुटुंब-निवृत्तिवेतनाकरिता अर्ज (भाग २)

APPLICATION FOR FAMILY PENSION (PART 2)

13* डाव्या हाताच्या सर्व बोटांचे ठसे (फक्त आधार क्रमांक नसणाऱ्या कुटुंब-निवृत्तिवेतनधारक अर्जदारासाठी)

FINGER IMPRESSIONS OF LEFT HAND (ONLY FOR FAMILY PENSION APPLICANT WHO DO NOT HAVE AADHAR NUMBER)

करंगळी / PINKY	अनामिका / RING	मध्यमा / MIDDLE	तर्जनी / INDEX	अंगठा / THUMB

14 राजपत्रित अधिकारी किंवा अ.क्र. ११ मध्ये केलेल्या नमूद बँकेच्या शाखा व्यवस्थापकांचे साक्षांकन

AFFIRMATION BY GAZETTED OFFICER OR BRANCH MANAGER OF THE BANK STATED IN SR.NO.11

स्वाक्षरी
1)
2)
3)

पारपत्र आकाराचे छायाचित्र PASSPORT SIZE PHOTOGRAPH

(छायाचित्रावर राजपत्रित अधिकाऱ्यांची किंवा बँकेच्या शाखा व्यवस्थापकाची सही, पदनाम व कार्यालयीन शिक्क्यासह गोल शिक्का)

(SIGN, OFFICIAL STAMP AND ROUND SEAL OF GAZETTED OFFICER OR BANK MANAGER ON PHOTOGRAPH)

मी आज दिनांक .....रोजी याद्वारे असे प्रमाणित करतो/ करते की वरील छायाचित्रातील श्री./ श्रीमती.....
.....यांना मी ओळखतो व अ.क्र. १३ मधील सर्व बोटांचे ठसे आणि अ.क्र. १४ मधील नमुना सह्या किंवा डाव्या अंगठ्याचे ठसे माझ्या समक्ष केले आहेत.

DATE:..... TODAY I HEREBY AFFIRM THAT I RECOGNISE SHRI./SMT.....
.....OF THE ABOVE PHOTOGRAPH AND HE /SHE HAS GIVEN ALL FINGER IMPRESSIONS LISTED IN SR.NO.13 ALONGWITH SPECIMEN SIGNATURES/ FINGER IMPRESSIONS IN SR. NO.14 IN MY PRESENCE.

राजपत्रित अधिकाऱ्यांची किंवा बँकेच्या शाखा व्यवस्थापकाची सही,
कार्यालयीन शिक्क्यासह गोल शिक्का

SIGN, STAMP AND ROUND SEAL OF GAZETTED OFFICER OR BANK MANAGER

15 अ.क्र. १४ मध्ये साक्षांकन करणाऱ्या राजपत्रित अधिकाऱ्याची / बँकेच्या व्यवस्थापकाची माहिती: /

DETAILS OF AFFIRMING GAZETTED OFFICER OR BANK MANAGER OF SR.NO.14:

अधिकाऱ्याचे नाव NAME OF OFFICER	
पदनाम DESIGNATION	
कार्यालयाचे /बँकेचे नाव NAME OF THE OFFICE/BANK	
कार्यालयाचा/ बँकेचा पूर्ण पत्ता DETAILED ADDRESS OF OFFICE/BANK	

प्रतिज्ञापन

प्रति,
अधिदान व लेखा अधिकारी/कोषागार अधिकारी, जिल्हा.....

(१) मी, असे प्रतिज्ञापन देतो/देते की, पुनर्विवाह केल्यास त्याची माहिती त्वरित अधिदान व लेखा कार्यालय / कोषागार कार्यालयास कळविण्याची जबाबदारी माझी राहील. (फक्त विधुराच्या बाबतीत)

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

किंवा

(३) मी, असे कळवितो/ कळविते की, मी दिनांक.....पासून खालील कार्यालयाचे सेवेत नोकरी करतो/करते.
(कार्यालयाचे संपूर्ण नाव व पत्ता देण्यात यावा).:.....

.....

.....

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

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

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

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

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

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

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

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

दिनांक:
ठिकाण:

आपला/आपली ,

कुटुंब-निवृत्तिवेतनधारक अर्जदाराची सही/अंगठा

पूर्ण नाव:

सूचना / नियम

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

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

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

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

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

To,

Pay & Accounts Officer/ Treasury Officer, Dist.....

DECLARATION

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

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

OR

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Date:

Yours,

Place:

Signature/Thumb of family pension applicant

Name:

NOTICE / RULES

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

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

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

(D) All columns are mandatory. Ineligible, illegal, falsified, incomplete, wrong, misguiding and torn applications wi processed. Pay & Accounts Office / Treasury Office reserves the right to deny any such applications. There is no attach supplementary documents or photocopies thereof with the application.

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

To,

Pay & Accounts Officer/ Treasury Officer, Dist.....

DECLARATION

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

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

OR

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Date:

Yours,

Place:

Signature/Thumb of family pension applicant

Name:

NOTICE / RULES

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

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

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

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

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