

निवृत्ती वेतन धारकाच्या मृत्यूनंतर कुटुंब निवृत्ती वेतनासाठी
सादर करावयाचा अर्ज

(लेखपाल परिपत्रक क्रमांक सीए/एफपीपी/२२ दिनांक १०-०८-१९९९)

प्रति,
प्रमुख लेखापाल (कोषागार),
बृहन्मुंबई महानगरपालिका,
मुंबई - ४०० ००१.

मी. श्री/श्रीमती _____ कुटुंब निवृत्ती वेतनाकरिता हा अर्ज देत आहे.
त्याचा विचार करून निवृत्ती वेतन मंजूर करावे ही विनंती.

| “अ” मूळ निवृत्ती वेतन धारकाची माहिती | पृष्ठ |
|---|-------|
| (१) मूळ निवृत्ती वेतन धारकाचे नाव | _____ |
| (२) निवृत्ती कोणत्या खात्यातून झाले त्या खात्याचे नाव | _____ |
| (३) निवृत्त होताना निवृत्ती धारकाचा हुद्दा कोणता होता | _____ |
| (४) निवृत्तीची तारीख | _____ |
| (५) मासिक निवृत्ती वेतन | _____ |
| (६) निवृत्ती वेतन धारकाच्या निधनाची तारीख व ठिकाण | _____ |
| (७) निवृत्ती वेतन धारकाचा पी.पी.ओ. वरील वत्ता | _____ |
| (८) निवृत्ती वेतन धारक ज्या बँकेतून निवृत्ती वेतन घेत होता त्या बँकेचे नाव | _____ |
| (९) निवृत्ती वेतन धारकाच्या पी.पी.ओ.चा क्रमांक | _____ |
| (१०) मूळ पी.पी.ओ. पुस्तिका अर्जाला जोडली आहे का ? | _____ |
| (११) मूळ निवृत्ती वेतन धारकाचा पुस्तिके वरील सांकेतिक क्रमांक | _____ |

“ग” कुटुंब निवृत्ती वेतन दावेदाराने द्यावयाची स्वतःची माहिती

(१) निवृत्ती वेतन धारकाच्या मृत्यूचा सक्षम अधिकाऱ्याचा दाखला

(२) कुटुंब निवृत्ती वेतन दावेदाराचे नाव

(३) मूळ निवृत्ती वेतन धारकाशी
दावेदाराचे असलेले नाते

(४) वारस पत्र

(५) पी.पी.ओ मध्ये दावेदाराचे नाव
कुटुंब निवृत्ती वेतनाकरिता मूळ
निवृत्ती वेतनधारकाने दिले आहे काय ?

(६) दावेदार नोकरी करत आहे का ?

(७) नोकरी करीत असल्यास तपशिल

(८) दावेदार निवृत्ती वेतन धारक आहे का ?

(९) असल्यास तपशिल

(१०) अर्जदार निवृत्ती वेतन ज्या बँकेतून घेऊ
इच्छितो त्या बँकेचे नाव व शाखा

(११) कुटुंब निवृत्ती वेतन धारकाचा राहण्याचा पत्ता

(१२) फोटोच्या प्रती जोडल्या आहेत का ?

कुटुंब निवृत्ती दावेदाराने द्यावयाचे प्रतिज्ञापत्र

मी, _____ असे जाहीर करतो/करते की, वरील माहिती बरोबर आहे. मी असे वचन देतो/देते की, मला कुटुंब निवृत्ती मंजूर झाल्यावर त्यात काही चूक आढळल्यास व जादा रक्कम अदा झाल्यास महानगरपालिकेला ती त्रुटी भरून काढण्याचा पूर्ण अधिकार असेल व जादा आलेले निवृत्ती वेतन कापून घेण्यास माझी संमती आहे.

नमुना सही

सही

मी माझी स्वाक्षरी खालीलप्रमाणे करतो/करते

नमुना सही माझ्या समक्ष केली

नमुना सही

अधिकाऱ्याची सही/हुद्दा

Electronic Clearing Service (Credit Clearing)

Model Mandate Form

(Investor/Customer's option to receive payments through Credit Clearing Mechanism)

Name of the scheme and the periodicity of payment

No.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1) Investor/Customer's Name

2) Particulars of Bank Account

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

A) Name of the Bank

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

B) Name of the Branch

Address

Telephone No.

C) 9 digit code number of the bank and branch appearing on the

MICR cheque issued by the bank :

D) Type of the account (S.B., Current or Cash Credit) with code (10/1/13)

E) Ledger and Ledger Folio Number :

F) Account Number (as appearing on the cheque book) :

(In lieu of the bank certificate to be obtained as under, please attach a blank cancelled cheque or photocopy of a cheque or front page of your savings bank passbook issued by your bank for verification of the above particulars)

1) Date of effect :

I hereby declare that the particulars given above are correct and complete. If the transaction is delayed or not effected at all for reasons of incomplete or incorrect information, I would not hold the erst mentioned responsible. I have read the option invitation letter and agree to discharge the responsibility expected of me as a participant under the scheme.

Signature of the Investor/Customer

Date :

Confirmed that the particulars furnished above are correct as per our records.

Bank's Stamp

Signature of the authorized official of the bank

Date :