

कार्यालय छावनी परिषद् लैन्सडौन

लेजर व क्रम सं०.....

1. जीवित रहने का प्रमाण पत्र :

पेन्शनर के हस्ताक्षर

मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि पेन्शन भुगतान संख्या के अधीन

पेन्शन भोगी श्री/श्रीमतीको देखा है और मेरे समक्ष

हस्ताक्षर किये हैं। पेन्शनर आज की तारीख में जीवित है।

दिनांक.....

बचत खाता सं०.....

प्राधिकृत अधिकारी का नाम व पद

तथा मोहर सहित हस्ताक्षर

2. पुनर्विवाह करने/न करने का प्रमाण पत्र : SS. No.-

(यह प्रमाण केवल विधवा औरतों पर लागू होगा जो पारिवारिक पेन्शन पाती है)

मैं एतद् द्वारा यह घोषणा करती हूँ कि मैंने पुनः विवाह नहीं किया/किया है और मैं इस बात का जिम्मा लेती हूँ कि मैं ऐसी घटना की सूचना बैंक को तुरन्त दूंगी।

स्थान

पेन्शनर के हस्ताक्षर

दिनांक.....खाता संख्या.....

पेन्शनर का नाम

पी.पी.ओ. संख्या.....

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि जहां तक मुझे पता है और मुझे विश्वास है कि उपर्युक्त सभी कथन सत्य हैं।

स्थान

नाम

तिथि

पद

विकल्प का प्रपत्र

1. मैं
एतद् द्वारासशस्त्र सैन्य अस्पतालों/एम.आई.रूम/ओ.पी.डी./अन्य सरकारी या अर्द्ध सरकारी चिकित्सालय/सी.जी.एच.एस. में चिकित्सा सुविधाएं लेने के विकल्प का चयन करता हूँ।

2. मैं एतद् द्वारा 100/- प्रतिमाह में नियत चिकित्सा भत्ते का दावा करने के विकल्प का चयन करता हूँ, क्योंकि मैं ऐसे स्थान पर रहा हूँ जहां कोई सशस्त्र अस्पताल/एम.आई.रूम (ओ.डी. सुविधा) उपलब्ध नहीं है।

वर्तमान पता :

.....
.....
.....

हस्ताक्षर

नाम

कार्मिक /रेजीमेंट संख्या.....

यूनिट/फार्मेशन

टेलीफोन नं०:

तारीख

स्थान लैन्सडौन

हस्ताक्षर

प्रति हस्ताक्षरित

1. जो लागू न हो काट दें।

2. यह एक बार चुना गया विकल्प है।

कमीशन प्राप्त अफसर /कोषागार/पी.एस.बी./
आदाता शाखा /डी पी डी ओ/पी ए ओ

आप अगर बाहर रहते हैं तो वहाँ भारतीय स्टेट बैंक की शाखा के शाखा प्रबन्धक से जांच करवाकर (हस्ताक्षर व SS संख्या सहित) प्रेषित