

Santal
28-5-11
Encl-6

Request 71
28-5-11

Reg. No.	10714
File No.	2772
Social No.	89

25-5-11
Anand

प्रेषक

मुख्तार अहमद,
जिला न्यायाधीश,
एटा

146/
25-5-11

सेवा में

निबन्धक महोदय,
माननीय उच्च न्यायालय,
इलाहाबाद ।

2-4-12
2-12
29-3-12
21-4-12

पत्रांक: 831 / पन्द्रह (व्यवहार) / 2011, एटा : मई 24, 2011.

विषय:- मेरे पैंशन, उपादान व सामूहिक बीमा योजना के अन्तर्गत नामांकन प्रतिहस्ताक्षरित कराये जाकर शिविर कार्यालय कोषागार इलाहाबाद को भेजे जाने के सन्दर्भ में।

06
2331
So. Adm. M/S
भीमान जी,

27-5-11
DR(M)
27-5-11

मेरे द्वारा अपने पैंशन उपादान व सामूहिक बीमा योजना से सम्बन्धित नामांकन भरकर इस आशय से प्रेषित किये जा रहे हैं कि प्रतिहस्ताक्षरित किये जाकर निदेशक कोषागार शिविर कार्यालय कचहरी रोड, इलाहाबाद को भिजवाये जाने की कृपा करें, जिससे उक्त प्रपत्र मेरी सेवा पुस्तिका में चस्पा हो सके।

7

सादर सहित ।

संलग्नक:
यथोउपरोक्त

भवदीय
(मुख्तार अहमद)
जिला न्यायाधीश
DISTRICT JUDGE
ETA

JRCM)

with Encl 6 sent

27 MAY 2011

FORM E

NOMINATION FOR FAMILY PENSION

I hereby nominate the persons mentioned below, who are members of my family, to receive in the order shown below the Family Pension which may be granted by Government in the event of my death after completion of 10 years qualifying service :

Name and address of nominee	Relationship with officer	Age	Whether married or unmarried
1	2	3	4

1. श्रीमती शाहजहाँ
 2/0 श्री मुरलार अहमद
 गाँव व पोस्ट मिदापुर
 जिला - आगरा

पत्नी

लगभग
48 1/2 वर्ष① परसीम अहमद (पुत्र)
लगभग 19 1/2 वर्ष② जीवान अहमद (पुत्र)
लगभग 12 वर्ष 9 माह

This nomination supersedes the nomination made by me earlier on _____ which stands cancelled.

N. B.—The officer should draw lines across blank space below the last entry to prevent the insertion of any name after he has signed.

Dated this _____ day of _____ 198 at _____

Witnesses to signature :

1.

2.

Signature of Officer

DISTRICT JUDGE

(To be filled in by the Head of Office in the case of a non-gazetted officer).

Nomination by श्री मुरलार अहमद Signature of Head of Office.

Designation जिला जहा Date

Office - माय विभाग रत Designation.

FORM E

NOMINATION FOR FAMILY PENSION

Request-71

I hereby nominate the persons mentioned below, who are members of my family, to receive in the order shown below the Family Pension which may be granted by Government in the event of my death after completion of 10 years qualifying service :

Name and address of nominee	Relationship with officer	Age	Whether married or unmarried
1	2	3	4



1- श्रीमती शाहजहाँ w/o श्री सुरकार अहमद गाँव पपोस्ट मिठापुर जिला - आगरा	पत्नी	लगभग 48 1/2 वर्ष	① वसीम अहमद (पुत्र) लगभग 19 1/2 वर्ष ② जीराम अहमद (पुत्र) लगभग 12 वर्ष 9 माह
--	-------	---------------------	---

This nomination supersedes the nomination made by me earlier on _____ which stands cancelled.

N. B.—The officer should draw lines across blank space below the last entry to prevent the insertion of any name after he has signed.

Dated this _____ day of _____ 198 at _____

Witnesses to signature :

1. 
2. 


DISTRICT JUDGE

(To be filled in by the Head of Office in the case of a non-gazetted officer).

Nomination by श्री सुरकार अहमद Signature of Head of Office.

Designation जिला जज एल Date

Office -काय - विभाग एल Designation.

Request-71

सामूहिक बीमा योजना नामांकन-प्रपत्र

मैं श्री. सुरजान अहमद... श्रेतद्वारा निम्नलिखित व्यक्ति/व्यक्तियों को, जो शासनादेश संख्या सा-3-2105/77-4-17-1/1/1/1/1 दिनांक 26-12-1978 में दी गई सूची के अनुसार मेरे परिवार का/के सदस्य है/हैं, मेरी सेवाय आसथा में मृत्यु हो जाने पर मेरा परिवार को बीमा के अधीन देय धनराशि अथवा सेवा-निवृत्ति के बाद उक्त योजना के अधीन मुझे प्राप्त होने वाली धनराशि को प्राप्त करने में मेरे परिवार को लाभ में उक्त धनराशि, प्राप्त करने हेतु नामित करता/करती हूँ :-

नामित व्यक्ति/व्यक्तियों का/के नाम व पूरा पता	कर्मचारी से सम्बन्ध	नामित व्यक्ति की आयु	प्रत्येक नामित व्यक्ति को देय अंश	आवृत्तिकृतार्थ जिनके जिनके होने पर नामांकन अवैध हो जायेगा	उक्त धनराशि को प्राप्त करने हेतु नामित व्यक्ति को लाभ प्राप्त हो जायेगा
---	---------------------	----------------------	-----------------------------------	---	---

- | | | | | | |
|------------------------------------|-------|------------------|-------|------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1- श्रीमती शाहजहाँ | पत्नी | लगभग 48 1/2 वर्ष | पूर्ण | मृत्यु या पागलपन | ① परसिम अहमद (पुत्र) लगभग 13 1/2 वर्ष
② जीरान अहमद (पुत्र) लगभग 12 वर्ष |
| व/० श्री सुरजान अहमद | | | | | |
| गाँव एवं पोस्ट मिर्जापुर जिला-आगरा | | | | | |

दिनांक _____
 स्थान _____
 साक्षी [1] _____
 [2] _____

नाम पता
 श्रीमती अनुमानिशा जर्जी-एरा
 श्री गिरीश चन्द्र-आलवमेत जर्जी-एरा

हस्ताक्षर

DISTRICT JUDGE
ETAH
 सरकारी कर्मचारी/अधिकारी के हस्ताक्षर
 पद जनपद -यायाधीश एरा
 विभाग -साय-विभाग एरा

कार्यालयाध्यक्ष/विभागाध्यक्ष के कार्यालय के प्रयोगार्थ

श्री/श्रीमती/दुमारी _____ का नामांकन पत्र दिनांक _____ को प्राप्त हुआ।

हस्ताक्षर व सील
 कार्यालयाध्यक्ष/विभागाध्यक्ष
 दिनांक -

Request-71

सामूहिक बीमा योजना नामांकन-प्रपत्र

मैं, श्री. सुरभार अहमद द्वारा निम्नलिखित व्यक्ति/व्यक्तियों को, जो शासनादेश संख्या सा-3-2105, 15-14-77-1111 के दिनांक 26-12-1978 में दी गई सूची के अनुसार मेरे परिवार का/के सदस्य है/हैं, मेरी सेवारत अवस्था में मृत्यु हो जाने पर मातृ विधवा योजना के अधीन देय धनराशि अथवा सेवा-निवृत्ति के बाद उक्त योजना के अधीन मुझे प्राप्त होने वाली धनराशि को प्राप्त करने के लिए उक्त योजना के अधीन में उक्त धनराशि, प्राप्त करने हेतु नामित करता/करती हूँ :-

नामित व्यक्ति/व्यक्तियों का/के नाम व पूरा पता	कर्मचारी से सम्बन्ध	नामित व्यक्ति की आयु	प्रत्येक नामित व्यक्ति को देय अंश	आकस्मिकताएं जिनके जिनके होने पर नामांकन अवैध हो जायेगा	उक्त धनराशि प्राप्त करने के लिए नामित व्यक्ति के परिवार प्राप्त हो जायेगा
---	---------------------	----------------------	-----------------------------------	--	---

1	2	3	4	5	6
श्रीमती शाहजहाँ w/o श्री सुरभार अहमद गांव एवं पोस्ट मिहापुर जिला-आगरा	पत्नी	लगभग 48 1/2 वर्ष	पूर्ण	मृत्यु या फगलपन	① परसिम अहमद (पुत्र) लगभग 13 1/2 वर्ष ② जीशान अहमद पुत्र लगभग 12 वर्ष 5 मा

दिनांक
स्थान
साक्षी 111
साक्षी 121

नाम पता
श्रीमती अनुपमा मिश्रा जर्जूर एरा
श्री गिरीश चन्ड-मालविका जर्जूर एरा

हस्ताक्षर

DISTRICT JUDGE
सरकारी/अधिकारी के हस्ताक्षर
पद
विभाग

कार्यालयाध्यक्ष/विभागाध्यक्ष के कार्यालय के प्रयोगार्थ।

श्री/श्रीमती/दुमारी

का नामांकन पत्र दिनांक

को प्राप्त हुआ।

हस्ताक्षर व सील
कार्यालयाध्यक्ष/विभागाध्यक्ष
दिनांक -

Request - 71

P. S. U. P. (RR) 056-Koshagar (Prapatra) 14-4-1976-Try. Form No. 485 B. (F of 1976) 1,30,000

FORM B

NOMINATION FOR DEATH-CUM-RETIREMENT GRATUITY

(When the officer has a family and wishes to nominate more than one member thereof)

I hereby nominate the persons mentioned below, who are members of my family, and confer on them the right to receive to the extent specified below, any gratuity that may be sanctioned by Government in the event of my death while in service and the right to receive on my death, to the extent specified below, any gratuity which having become admissible to me on retirement may remain unpaid at my death :

Names and addresses of nominees	Relationship with officer	Age	Amount or share of gratuity payable to each*	Contingencies on the happening of which the nomination shall become invalid	Name, address and relationship of the person or persons, if any, to whom the right conferred on nominee shall pass, in the event of the nominee pre-deceasing the officer or the nominee dying after the death of the officer but before receiving payment of the gratuity	Amount or share of gratuity payable to each**
1	2	3	4	5	6	7
1. श्रीमती शाहजहाँ w/o श्री मुख्तार अहमद गाँव पोस्ट मिर्जापुर जिला - आगरा	पत्नी	48 1/2 वर्ष	सम्पूर्ण	मृत्यु या पागलपन	1- परसोम अहमद (पुत्र) लगभग 19 1/2 वर्ष 2- जीराफ अहमद (पुत्र) लगभग 12 वर्ष 9 माह	2/1

This nomination supersedes the nomination made by me earlier on which stands cancelled.

N.B.—The officer shall draw lines across the blank space below the last insertion of any name after he has signed.

Dated this _____ day of _____

**DISTRICT JUDGE
ETAH**

*This column should be filled in so as to cover the whole amount of gratuity.
**The amount/share of gratuity shown in this column should cover the whole amount/share payable to the original nominees.

Request-71

FORM B

NOMINATION FOR DEATH-CUM-RETIREMENT GRATUITY

(When the officer has a family and wishes to nominate more than one member thereof)

I hereby nominate the persons mentioned below, who are members of my family, and confer on them the right to receive to the extent specified below, any gratuity that may be sanctioned by Government in the event of my death while in service and the right to receive on my death, to the extent specified below, any gratuity which having become admissible to me on retirement may remain unpaid at my death :

Names and addresses of nominees	Relationship with officer	Age	Amount or share of gratuity payable to each*	Contingencies on the happening of which the nomination shall become invalid	Name, address and relationship of the person or persons, if any, to whom the right conferred on nominee shall pass, in the event of the nominee pre-deceasing the officer or the nominee dying after the death of the officer but before receiving payment of the gratuity	Amount or share of gratuity payable to each**
1	2	3	4	5	6	7
<p>श्रीमती शाहजहाँ 2/0 श्री मुरवार अहमद गाँव व पोस्ट मिदापुर जिला - आगरा</p>	<p>पत्नी</p>	<p>48 1/2 वर्ष</p>	<p>सम्पूर्ण</p>	<p>मृत्यु या पागलपन</p>	<p>1- वसीयत अहमद (पुत्र) लागभग 19 1/2 वर्ष 2- जाशान अहमद (पुत्र) लागभग 12 वर्ष</p>	<p>2/1</p>

This nomination supersedes the nomination made by me earlier on which stands cancelled.

N.B.—The officer shall draw lines across the blank space below the last entry to prevent the insertion of any name after he has signed.

Dated this _____ day of _____ at _____

[Signature]
DISTRICT JUDGE
ETAH

*This column should be filled in so as to cover the whole amount of gratuity.
 **The amount/share of gratuity shown in this column should cover the whole amount/share payable to the original nominees.