

ये.का.मु.—३,०९,०००-मु-२०००-पीए४* (एच) ७३
शा.ज्ञा., सा. प्र. वि., क्र. पीएफवार/१०७३/सीआर-६४/७९१३ अ, दि. २८-५-८१;
दि. ८-१-८७ चे सा. प्र. वि., पत्र क्र. म.नि.नि.-११८५/प्र-४८/तिर-अ.]

(नमुना भरण्यापूर्वी मागील पृष्ठावर छापलेल्या सूचना काळजीपूर्वक वाचाव्यात)

नामनिर्देशनाचा नमुना [नियम ७ (१) पहा]

भविष्यनिर्वाह निधी लेखा क्र. १.....

*कुटुंब असलेल्या/*कुटुंब नसलेल्या वर्गणीदारांच्या वापरसाठी

* (१) मी \$....., याद्वारे, माझी भविष्यनिर्वाह निधीमधील रक्कम मला देय होण्यापूर्वी अथवा ती देय झालेली असून, देण्यात आलेली नसेल अशा वेळी माझा मृत्यू झाल्यास, निधीमध्ये माझ्या खात्यावर जमा झालेली असेल अशी रक्कम घेण्यास, मुंबई सर्वसाधारण भविष्यनिर्वाह निधी नियम २ मध्ये व्याख्या केल्याप्रमाणे, माझ्या कुटुंबातील व्यक्ती *असलेली/*असलेल्या खाली निर्दिष्ट *केलेली/*केलेल्या व्यक्तींना नामनिर्दिष्ट करित आहे, आणि असा निदेश देत आहे की, उक्त रक्कम *उक्त व्यक्तीच्या/उक्त व्यक्तींच्या *नावासमोर/नावासमोर दिलेल्या पद्धतीने * त्या व्यक्तीला/त्या व्यक्तीमध्ये *देण्यात यावी/*वाटून देण्यात यावी:—

* (२) मी, \$....., मुंबई सर्वसाधारण भविष्यनिर्वाह निधी नियम २ मध्ये व्याख्या केल्याप्रमाणे, कुटुंब धारण करित नसल्याकारणाने माझी भविष्यनिर्वाह निधीमधील रक्कम मला देय होण्यापूर्वी अथवा ती देय झालेली असून देण्यात आलेली नसेल अशा वेळी माझा मृत्यू झाल्यास निधीमध्ये माझ्या खात्यावर जमा झालेली असेल अशी रक्कम घेण्यास खाली निर्दिष्ट केलेल्या *व्यक्तीस/*व्यक्तींना नामनिर्दिष्ट करित आहे आणि असा निदेश देत आहे की, उक्त रक्कम *उक्त व्यक्तीच्या नावासमोर/*उक्त व्यक्तींच्या नावासमोर दिलेल्या पद्धतीने *त्या व्यक्तीला देण्यात यावी./त्या व्यक्तीमध्ये वाटून देण्यात यावी त्यांतून मी कुटुंब प्राप्त केल्यास हे नामनिर्देशन विधिवप्राप्त ठरेल:—

नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव/*व्यक्तीची नावे व पूर्ण पत्ता	वर्गणीदाराशी असलेले नाते	नामनिर्देशित व्यक्तीचे वय	(प्रत्येक नामनिर्देशित व्यक्तीला देय असलेला भाग)	आकस्मिक घटना घडल्यामुळे नामनिर्देशन विधिवप्राप्त ठरेल अशा आकस्मिक घटना	नामनिर्देशित व्यक्ती मरण पावल्यास त्याचा/तिचा हक्क ज्या व्यक्तीकडे/व्यक्तीकडे जाणार असेल त्या व्यक्तीचे नाव/*व्यक्तीची नावे, पत्ता आणि पत्ते
१	२	३	४	५	६

दिनांक..... ठिकाण.....

स्वाक्षरीचे दोन साक्षीदार नाव

पत्ता

स्वाक्षरी

वर्गणीदाराची स्वाक्षरी

(१)

(२)

यांनी केलेले नामनिर्देशनपत्र

श्री./श्रीमती/कुमारी

पदनाम

नामनिर्देशनपत्र मिळाल्याचा दिनांक

स्वाक्षरी

स्वाक्षरी

(कार्यालय प्रमुखाचे पदनाम)

लेखा अधिकारी,

महालेखाकार यांचे कार्यालय.

दिनांक

दिनांक :

सूचना:- * लागू नसलेला असा अथवा अनावश्यक असलेला मजकूर सोडावा.

+ येथे वर्गणीदाराने स्वतःचा भविष्यनिर्वाह निधी लेखा क्रमांक लिहावा.

§ येथे वर्गणीदाराने स्वतःचे नाव लिहावे.

(१) मुंबई सर्वसाधारण भविष्यनिर्वाह निधी नियमातील "कुटुंब" या शब्दाची व्याख्या खाली पुनरुद्धृत केली आहे.---

'कुटुंब' याचा अर्थ---

(एक) पुरुष वर्गणीदाराच्या बाबतीत, वर्गणीदाराची बायको किंवा बायका आणि त्याची मुले आणि वर्गणीदाराच्या मृत मुलाची विधवा बायको किंवा बायका आणि त्याची मुले: परंतु, जर वर्गणीदाराने त्याची पत्नी न्यायिकरीत्या त्याच्यापासून विभक्त झाली आहे किंवा ती ज्या जातीच्या रुढीगत विधीनुसार तिने निर्वाहाचा हक्क गमावलेला असेल असे सिद्ध करून दाखविले तर, हे नियम ज्या बाबतीत लागू होतात त्या बाबतीत ती वर्गणीदाराच्या कुटुंबाची सदस्य मानली जाणार नाही. तथापि जर वर्गणीदार नंतर स्पष्ट लेखी निवेदनाद्वारे अशी व्यक्ती कुटुंबातील सदस्य समजण्यात यावी, असे लेखा अधिकार्यास कळवील तर ती व्यक्ती वर्गणीदाराच्या कुटुंबातील व्यक्ती म्हणून समजण्यात येईल;

(दोन) स्त्री वर्गणीदाराच्या बाबतीत, वर्गणीदाराचा पती आणि तिची मुले आणि वर्गणीदाराच्या मृत मुलाची विधवा बायको किंवा बायका आणि मुले;

परंतु, जर एखाद्या वर्गणीदाराने, लेखा अधिकार्याला लेखी निवेदनाद्वारे तिच्या पतीला कुटुंबातून वगळण्यात यावे अशी इच्छा व्यक्त केली असेल त्याबाबतीत, वर्गणीदाराने त्याला, तिच्या कुटुंबातून वगळण्यासंबंधीचे लेखी निवेदन त्यानंतर रद्द केलेले नसेल तर, हे नियम ज्या बाबींच्या संबंधात लागू असतील, त्या बाबींपुरते त्यास त्यापुढे कुटुंबाचा सदस्य समजण्यात येणार नाही. परंतु, जर वर्गणीदार नंतर अशा व्यक्तीस कुटुंबातून वगळण्याबाबत दिलेली सूचना लेखीरीत्या रीतसरपणे रद्द करील तर अशा व्यक्तीस कुटुंबातील व्यक्ती म्हणून समजण्यात येईल.

"टीप १:--"मुले" याचा अर्थ औरस संतती असा आहे.

टीप २:-- वर्गणीदारास लागू असलेल्या व्यक्तीगत कायदानुसार जर मूल दत्तक घेणे कायदेशीररीत्या मान्य करण्यात आले असेल व त्यामुळे मुलाला नैसर्गिक मुलाचा दर्जा प्राप्त होत आहे याबाबत लेखा अधिकार्यास किंवा लेखा अधिकार्याच्या मनात कोणताही संदेह निर्माण झाल्यास, मुंबई शासनाचे सॉलिसिटर यांचे समाधान होईल, तर दत्तक घेतलेले मूल, नैसर्गिक मूल म्हणून समजण्यात येईल. परंतु ही गोष्ट केवळ याबाबतीतच मान्य करण्यात येईल."

(२) केवळ एकाच व्यक्तीला नामनिर्देशित करण्यात आले असेल तर, नामनिर्देशिताच्या नावासमोर स्तंभ ४ मध्ये "पूर्ण रकम" असे लिहिण्यात यावे. एकापेक्षा अधिक व्यक्तींना नामनिर्देशित केले असेल तर, भविष्यनिर्वाह निधीच्या संपूर्ण रकमेतील किती हिस्सा नामनिर्देशिताला देय आहे ते प्रत्येक नामनिर्देशिताच्या नावासमोर स्तंभ ४ मध्ये विनिर्दिष्ट करण्यात यावे.

(३) नामनिर्देशिताचा (नामनिर्देशितांचा) मृत्यू ही घटना आकस्मिक घटना म्हणून स्तंभ ५ मध्ये नमूद करू नये.

(४) वर्गणीदाराने स्वतःचे नाव स्तंभ ६ मध्ये नमूद करू नये.

(५) वर्गणीदाराने नामनिर्देशनावर स्वाक्षरी केल्यानंतर त्यामध्ये आणखी कोणतीही नावे समाविष्ट करता येऊ नयेत म्हणून शेवटच्या नोंदीनंतरच्या रिकाम्या जागेत तिरप्या रेषा काढाव्यात.

नमुना १०
FORM 10

[महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तिवेतन) नियम, १९८२ मधील नियम १३६ (२) (बी) पहा]

[See Rule 136 (2) (b) of Maharashtra Civil Services (Pension) Rules, 1982]

शासकीय कर्मचाऱ्यांच्या मृत्युनंतर मृत्यू-नि-सेवानिवृत्ती उपदान मंजूर करण्याकरिता करावयाच्या अर्जाचा नमुना
FORM OF APPLICATION FOR GRANT OF DEATH-CUM-RETIREMENT GRATUITY ON
THE DEATH OF A GOVERNMENT SERVANT

(प्रत्येक मागणीदाराने स्वतंत्रपणे आणि मागणीदार अज्ञान असेल तर त्याच्या/तिच्या वतीने पालकाने हा नमुना भरावयाचा आहे.
अज्ञान मागणीदार एकाहून अधिक असतील तर पालकाने त्या सर्वांच्या वतीने एकाच नमुन्यात उपदानाची मागणी करावी.)

(To be filled in separately by each claimant and in case the claimant is minor, the Form should be filled in
by the guardian on his/her behalf. Where there are more than one minor the guardian should claim gratuity
in one Form on their behalf.)

- १ (एक) मागणीदार अज्ञान नसेल तर त्याचे नाव ..
Name of the claimant in case he is not minor ..
- (दोन) मागणीदाराची जन्मतारीख ..
Date of birth of the claimant ..
- २ (एक) मागणीदार अज्ञान असतील तर त्याबाबतीत पालकाचे नाव ..
Name of the guardian in case the claimants are minors ..
- (दोन) पालकाची जन्मतारीख ..
Date of birth of the guardian ..
- ३ (एक) ज्याच्या संबंधात उपदानाची मागणी केली जात आहे अशा मृत्यू पावलेल्या
शासकीय कर्मचाऱ्याचे नाव.
Name of the deceased Government servant in respect
of whom gratuity is being claimed.
- (दोन) शासकीय कर्मचाऱ्याच्या मृत्यूचा दिनांक ..
Date of death of Government servant ..
- (तीन) मृत्यू पावलेला शासकीय कर्मचारी जेथे अखेरीस सेवा करित होता ते
कार्यालय/विभाग.
Office/Department in which the deceased served last ..
- ४ मागणीदाराचे/पालकाचे मृत्यू पावलेल्या शासकीय कर्मचाऱ्याशी नाते ..
Relationship of the claimant/guardian with the deceased
Government Servant.
- ५ मागणीदाराचा/पालकाचा पूर्ण डाक पत्ता ..
Full postal address of the claimant/guardian ..
- ६ (एक) पालकाने अज्ञान व्यक्तीच्या वतीने उपदानाची मागणी केली असेल तर अज्ञान व्यक्तीची नावे, त्यांची वये व मृत्यू पावलेल्या
शासकीय कर्मचाऱ्याशी त्यांचे असलेले नाते इत्यादी :-
Where gratuity is claimed by the guardian on behalf of minors, the names of the minors, their
ages, relationship with the deceased Government servant, etc.--

अनुक्रमांक Serial No.	नाव Name	वय Age	मृत्यू पावलेल्या शासकीय कर्मचाऱ्याशी असलेली नाते Relationship with the deceased Government servant	डाक पत्ता Postal address
१	२	३	४	५
१				
२				
३				
४				
५				

(दोन) पालकाचे अज्ञान व्यक्तीशी असलेले नाते ..

Relationship of the guardian with minor ..

७ निवृत्तिवेतन व उपदान प्रदान करण्याचे ठिकाण (शासकीय कोषागार किंवा सार्वजनिक क्षेत्रातील बँकेची शाखा)

Place of payment of pension and gratuity (Government Treasury or Branch of Public Sector Bank).

मागणीदाराची/पालकाची सही किंवा अंगठ्याचा ठसा.

Signature/Thumb impression of the claimant/guardian.

८ यथोचितरित्या साक्षांकित केलेल्या मागणीदाराच्या/पालकाच्या दोन सहांचे नमुने किंवा *डाव्या हाताच्या अंगठ्याचे आणि बोटाचे ठसे (स्वतंत्र कागदावर सादर करावे).

To specimen signatures or *left hand thumb and finger impressions of the claimant/guardian duly attested (to be furnished in separate sheet.)

९ ‡ साक्षांकित करणाऱ्या व्यक्ती -

‡ Attested by --

नाम NAME	पूर्ण पत्ता Full address	सही Signature
(१)		
(२)		
१० साक्षीदार Witnesses--		
(१)		
(२)		

* अर्जदार स्वतःची सही करण्याइतका साक्षर नसेल अशा बाबतीत सादर करावे.

* To be furnished in case the applicant is illiterate enough to sign his name.

‡ दोन राजपत्रित शासकीय कर्मचाऱ्यांनी किंवा अर्जदार ज्या शहरात, तालुक्यात किंवा गावात राहत असेल, तेथील दोन किंवा अधिक मान्यवर व्यक्तींनी साक्षांकन केले पाहिजे.

‡ Attestation should be done by two Gazetted Government Servants or by two or more persons of respectability in the town, taluka or village in which the applicant resides.

ये. का. मु. — २,००,०००-०-२००९-पीएच ४ — (एच) २९८
शा. प., वित्त विभाग, क्र. अखाडब्ल्यू-१२८१/८६७/एडीएस ९, दि. ३०-४-८२;
शा. प., वित्त विभाग, क्र. गवियो-१०८९/प्रक्र २२४/८९/कोष ५, दि. २०-४-८९.]

सर्वसा. ३५४ म.
Gen. 354 m.

प्रपत्र क्रमांक ७
(परीच्छेद १९.५)

राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना, १९८२ खालील लाभासाठी नामनिर्देशन

(शासकीय कर्मचारी कुटुंबवानअसेल व तो/ती कुटुंबातील एका किंवा अनेक व्यक्तींस नामनिर्देशित करू इच्छित असेल अशा वेळी)

मी याद्वारे माझ्या कुटुंबाचा घटक असलेल्या व खाली नाव नमूद केलेल्या व्यक्तीस/व्यक्तींना नामनिर्देशित करित असून तिला/त्यांना, मी सेवेत असताना मरण पावलो/ले वर, राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना, १९८१ खालील राज्य शासन मंजूर करील अशी कोणतीही रक्कम किंवा माझे नियत-सेवा वयमान झाल्यानंतर जी देय झाली असेल व माझ्या मृत्यूच्या वेळी मिळावयाची राहिली असेल अशी कोणतीही रक्कम खाली नमूद केलेल्या मर्यादेपर्यंत स्वीकारण्याचा अधिकार बहाल करित आहे.

नामनिर्देशित व्यक्तीचे/व्यक्तींची नाव/नावे आणि पत्ता/पत्ते	शासकीय कर्मचाऱ्याशी असलेले नाते	वय	प्रत्येकाला प्रदान करावयाचा रकमेचा हिस्सा *	जी घटना घडल्यास नामनिर्देशन अग्राह्य होईल अशी घटना	नामनिर्देशित व्यक्ती शासकीय कर्मचाऱ्याच्या मृत्यूपूर्वीच मरण पावल्यास तिचा अधिकार ज्या व्यक्तीकडे जाईल अशा व्यक्तीचे नाव, पत्ता आणि शासकीय कर्मचाऱ्याशी नाते असल्यास ते
१	२	३	४	५	६
२					
३					

आज दिनांक _____ येथे
रोजी _____

दोन साक्षीदारांच्या सहाय्य :

१.

२.

शासकीय कर्मचाऱ्याची सही

टीप :- शासकीय कर्मचाऱ्याने सही केलेल्यानंतर नामनिर्देशनपत्रात आणखी कोणतीही नावे समाविष्ट करण्यास प्रतिबंध करण्यासाठी शासकीय कर्मचाऱ्याने शेवटच्या नोंदीखालील कोऱ्या जागेत आपापार रेष मारावी.

* विमा योजनेखाली देय होणारी संपूर्ण रक्कम समाविष्ट होईल अशा रीतीने हा स्तंभ भरावा.