नार्थ बिहार पावर डिस्ट्रीब्यूशन कम्पनी लिमिटेड

पेंशन फार्म–4

पेंशन या उपादान और मृत्यु–सह–सेवा निवृति उपादान के लिए आवेदन

(बिहार पेंशन नियमावली के नियम 193,194 और 199 द्रष्टव्य)

(चार पृष्ठों में) प्रथम पृष्ठ

1. कम्पनी सेवक का नाम _____
2. पिता का नाम और कम्पनी की महिला सेवक के मामले में पति का नाम _____
3. धर्म और राष्ट्रीयता _____
4. (क) निवास–स्थान (ग्राम/शहर, डाकघर, थाना और जिला) _____

   (ख) वर्त्तमान निवास–स्थान (ग्राम/शहर, डाकघर, थाना और जिला) _____

   (ग) सम्पर्क नम्बर/मोबाईल नं0/ई–मेल का पता _____
5. वर्त्तमान या अंतिम नियोजन, स्थापना के नाम सहित _____
6. सेवा–आरम्भ की तिथि _____
7. सेवा–समाप्ति की तिथि _____
8. (क) सैनिक सेवा की कुल अवधि _____

   सैनिक सेवा की प्रत्येक अवधि के

   आरम्भ और समाप्ति की तिथि।

   सैनिक सेवा के लिए प्राप्त किसी पेंशन/उपादना की राशि और प्रकार

   (ख) किस सरकार के अधिन सेवा की गई, नियोजन

   का क्रम और ऐसे प्रत्येक नियोजन की अवधि _____
9. कुल सेवा–काल, जिसमें सेवा में व्यवधान की अवधि भी शामिल है, वर्ष _____ मास _____ दिन _____

   उच्चतर सेवा की अवधि

   निम्नतर सेवा की अवधि

   गैर–पेंशन प्रादायी सेवा/व्यवधान की अवधि _____
10. आवेदित पेंशन या उपादान की श्रेणी _____

    "और आवेदक का कारण"
11. (औसत) उपलब्धियाँ या वेतन _____
12. प्रस्तावित पेंशन/सेवा–उपादान _____
13. प्रस्तावित मृत्यु–सह–सेवा निवृत्ति उपादान _____
14. पेंशन आरम्भ होने की तिथि _____
15. (क) प्रस्तावित पारिवारिक पेंशन _____

    (ख) सेवा–निवृत्ति के बाद कम्पनी सेवक की मृत्यु की स्थिति में प्रस्तावित मृत्यु–सह–निवृत्त उपादान _____

    (ग) पारिवारिक पेंशन आरम्भ होने की तिथि _____

    (घ) पारिवारिक पेंशन समाप्त होने की तिथि _____

16. भुगतान का स्थान _____

17. आवेदक का नाम _____

18. मृत कम्पनी–सेवक के साथ रिश्ता _____

19. (क) दावे का प्राधिकार _____

नामनिर्देशन रहने की स्थिति में, क्या आवेदक मृत्यु–सह–निवृति–उपादान नामनिर्दिष्ट है/हैं ?

(ख) नामनिर्देशन के अभाव में, वित्त विभाग के संकल्प सं० एफ.बी.पी.ए. आर 12/50–1254 एफ दिनांक 23–8–1950 की कंडिका–5 के अनुसार पारिवारिक पेंशन के लिए आवेदन किस कोटि में आता है ?

20. ईसवी सन् के अनुसार आवेदक की जन्म तिथि _____

21. ऊँचाई _____

22. चिन्ह _____

अंगूठे और ऊँगलियों की छापें (बायाँ हाथ)

अंगूठा तर्जनी मध्यमा अनामिका

23. पेंशन या उपादान और मृत्यु–सह–सेवा–निवृत्ति–उपादान/पारिवारिक पेंशन के लिए आवेदक के केस तिथि को आवेदन किया।

---

24. आवेदक का हस्ताक्षर

कार्यालय प्रधान का हस्ताक्षर
विभागाध्यक्ष

यदि आवेदन आपूर्ति पेंशन या उपादान के लिए हो तो स्थापना के सम्बन्ध में हुए परिवर्तन के प्रकार के बारे में भली भाँति बताएँ जिसकी वजह से दावा किया गया।

अगर सही नहीं मालूम हो तो, आनुमानिक पूरी जानकारी के बाधार पर बताएँ।

टिप्पणी : राजपत्रित कम्पनी–सेवकों और कम्पनी द्वारा विशेष रूप से विमुक्त पेंशन भागियों के लिए अंगूठे या उँगलियों की छाप तथा उँचाई और वैयक्तिक चिन्ह का विवरण अपेक्षित नहीं है। यदि कम्पनी का सेवक स्वयं आवेदक है तो 8 से 20 की मदों को काट दें और अन्य मामलों में मद 21 और 23 को भी काट दें।

_____ की सेवा का इतिहास (सेवा में व्यवधान सहित)

जन्म की तिथि _____

स्थापना	नियुक्ति	वेतन	अधिष्ठायी वेतन और स्थानापन्न वेतन में अंतर	सेवा आरम्भ की तिथि	सेवा समाप्ति की तिथि	सेवा के रूप में गिनी गई अवधि	सेवा के रूप में नहीं गिनी गई अवधि	अभ्युक्ति	कैसे सत्यापित किया गया	लेखा परीक्षा पदाधिकारी की अभ्युक्ति
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
						दो महीना दिन	वर्ष महीना दिन			सं० वी० आर० (राज्य) तिथि .... से ..... तक की सेवाएँ सत्यापित कर ली गई है।
						सेवा की कुल अवधि				सहायक लेखा पदाधिकारी