

मध्य प्रदेश शासन  
वित्त विभाग  
वल्लभ भवन-मंत्रालय-भोपाल

क्रमांक: 281 /2360/2007/नियम/चार  
प्रति,

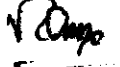
भोपाल, दिनांक 28 मार्च, 2008

समस्त कोषालय, म.प्र.  
समस्त राष्ट्रीयकृत बैंक, म.प्र.  
समस्त संयुक्त संचालक, कोष, लेखा एवं पेंशन  
म.प्र.

विषय- पेंशन भोगी की मृत्यु होने पर पेंशन / परिवार पेंशन के जीवन काल के बकाया भुगतान हेतु नामांकन सुविधा ।

\*\*\*\*\*

विषयान्तर्गत वित्त विभाग की अधिसूचना क्रमांक 1797/450/2001/सी/IV दिनांक 21-9-01 के साथ संलग्न फार्म "ए" (जीवन काल पेंशन के बकाया हेतु प्रारंभिक नामांकन) एवं फार्म "बी" (जीवन काल पेंशन के बकाया हेतु पूर्ववर्ती नामांकन का निरस्तीकरण) का हिन्दी रूपान्तरण आवश्यक कार्यवाही हेतु संलग्न प्रेषित है ।

  
( पी.सी. वर्मा )  
उप सचिव  
म.प्र. शासन, वित्त विभाग

पृष्ठा.क्रमांक : २४२/२३६०/२००७/नियम/चार

भोपाल, दिनांक २४ मार्च, २००८

प्रतिलिपि:-

1. राज्यपाल मध्यप्रदेश के सचिव, राजभवन भोपाल
2. प्रमुख सचिव, मध्यप्रदेश, विधानसभा, भोपाल
3. निबंधक, उच्च न्यायालय मध्यप्रदेश, जबलपुर
4. सचिव, मुख्यमंत्री, मुख्यमंत्री सचिवालय, भोपाल
5. सचिव, लोक सेवा आयोग, इंदौर
6. सचिव, लोक आयुक्त, मध्यप्रदेश, भोपाल
7. निज सचिव / निज सहायक मंत्री/राज्यमंत्री, मध्यप्रदेश शासन, भोपाल
8. मुख्य निर्वाचन पदाधिकारी, मध्यप्रदेश, भोपाल
9. सचिव राज्य निर्वाचन आयोग, मध्यप्रदेश, भोपाल
10. रजिस्ट्रार, मध्यप्रदेश राज्य प्रशासनिक न्यायाधिकरण भोपाल /जबलपुर/इंदौर/ग्वालियर ।
11. महाधिवक्ता / उप महाधिवक्ता, मध्यप्रदेश भोपाल / इंदौर/ ग्वालियर ।
12. महालेखाकार (लेखा ओर हकदारी / (आडिट)-1/2 मध्यप्रदेश ग्वालियर / भोपाल ।
13. अध्यक्ष व्यावसायिक परीक्षा मंडल / माध्यमिक शिक्षा मंडल, मध्यप्रदेश भोपाल ।
14. प्रमुख सचिव / सचिव / उप सचिव, सामान्य प्रशासन विभाग, भोपाल
15. आयुक्त, जनसम्पर्क संचालनालय, मध्यप्रदेश भोपाल
16. नियंत्रक शासकीय केन्द्रीय मुद्रणालय, भोपाल की ओर राजपत्र में प्रकाशन के लिए,
17. अवर सचिव, सामान्य प्रशासन विभाग ( स्थापना शाखा/अधीक्षण शाखा/ अभिलेख / मुख्य लेखाधिकारी ) मंत्रालय, भोपाल
18. मुख्य सचिव के स्टाफ आफिसर मंत्रालय, भोपाल
19. समस्त संभागीय संयुक्त संचालक, कोष, लेखा एवं पेंशन मध्यप्रदेश
20. सभी प्राचार्य, लेखा प्रशिक्षण शाला, मध्यप्रदेश
21. संयुक्त संचालक, जनसंपर्क प्रकोष्ठ, मंत्रालय, भोपाल
22. अध्यक्ष, मध्यप्रदेश राज्य कर्मचारी कल्याण समिति कक्ष-84, मंत्रालय, भोपाल
23. अध्यक्ष, शासन के समस्त मान्यता प्राप्त कर्मचारी संगठन / संघों
24. सभी कोषालय अधिकारी / उप कोषालय अधिकारी
25. गार्ड फाईल

की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही के लिये अग्रेषित ।

*Ramp*

( पी.सी. वर्मा )

उप सचिव

मध्यप्रदेश शासन, वित्त विभाग

**फार्म - ए**  
**जीवन काल पेंशन के बकाया हेतु प्रारंभिक नामांकन**  
(कृपया मध्यप्रदेश कोषालय संहिता भाग-1 के सहायक नियम 388 को देखें)

पेंशन संचितरण अधिकारी.....  
(बैंक / कोषालय का नाम)  
स्थान .....

मैं..... (बड़े अक्षरों में पेंशनभोगी का नाम) एतद् द्वारा निम्नलिखित व्यक्ति / व्यक्तियों को, जो मेरे परिवार का / के सदस्य हैं, को नामांकित करता / करती हूँ और उसे / उन्हें मेरी मृत्यु के उपरांत मुझे संदेय हुई अदत्त रही पेंशन की बकाया राशि यदि कोई हो तो नीचे दिये गये विवरण में वर्णित सीमा तक प्राप्त करने का अधिकार देता / देती हूँ।

नामिती/नामितियों का नाम और पता / पते	पेंशनभोगी के साथ संबंध	यदि नामिती जन्मतिथि		अवयस्क है तो नामिती की अवयस्कता के दौरान बकाया राशि को प्राप्त करने वाले व्यक्ति का नाम व पता	प्रत्येक को देय पेंशन की बकाया राशि का हिस्सा	पेंशनभोगी की मृत्यु के पूर्व कॉलम 1 में अंकित नामिती की मृत्यु की रशा में नामिती का नाम व पता	पेंशनभोगी के साथ संबंध	यदि अन्य नामिती अवयस्क है तो उसकी जन्मतिथि	नामिती के अवयस्कता के दौरान पेंशन की बकाया राशि को प्राप्त करने वाले व्यक्ति का नाम व पता	किन् घटनाओं के घटित होने पर यह नामांकन अवैध हो जाएगा
		3	4							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

स्थान.....  
दिनांक.....माह.....200

प्रस्तुतकर्ता (पेंशनभोगी का नाम) एवं पता  
हस्ताक्षर (अथवा अंगूठा निशानी यदि निरक्षर है) तथा पेंशनभोगी का नाम एवं पता  
स्थान

गवाहों के हस्ताक्षर एवं पता  
1.....  
2.....

पेंशन संचितरण प्राधिकारी के हस्ताक्षर  
कोषालय / बैंक तथा पूर्णपता सहित सील

**फार्म - बी**  
**जीवन काल पेंशन के बकाया हेतु पूर्ववर्ती नामांकन का निरस्तीकरण**  
(कृपया मध्यप्रदेश कोषालय संहिता भाग-1 के सहायक नियम 388 को देखें)

पेंशन संवितरण अधिकारी.....  
(बैंक / कोषालय का नाम)

स्थान.....  
मैं.....  
नामांकित करता / करती हूँ और उसे / उन्हें मेरी श्रुति के उपरोक्त मुझे संदेय हुई अद्यत रही पेंशन की बकाया राशि यदि कोई हो तो नीचे दिये गये विवरण में वर्णित सीमा तक प्राप्त करने का अधिकार देता / देती हूँ।

नामित नाम और पता / पते	पेंशनभोगी के साथ संबंध	यदि नामित जन्मतिथि	अवकाश के तारीख की अवकाश के दौरान बकाया राशि को प्राप्त करने वाले व्यक्ति का नाम व पता	प्रत्येक को देय पेंशन की बकाया राशि का हिस्सा	पेंशनभोगी की श्रुति के पूर्व कॉलम 1 में अंकित नामित की श्रुति की दशा में अन्य नामित का नाम व पता	पेंशनभोगी के साथ संबंध	यदि अन्य नामित अवकाश है तो उसकी जन्मतिथि	नामित के अवकाश के दौरान पेंशन की बकाया राशि को प्राप्त करने वाले व्यक्ति का नाम व पता	किन घटनाओं के घटित होने पर यह नामांकन अवैध हो जाएगा
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

स्थान.....  
दिनांक.....माह.....200

प्रस्तुतकर्ता (पेंशनभोगी का नाम) एवं पता  
हस्ताक्षर (अथवा अंगूठा निशानी यदि निरक्षर है) तथा पेंशनभोगी का नाम एवं पता  
स्थान

पेंशन संवितरण प्राधिकारी के हस्ताक्षर  
कोषालय / बैंक तथा पूर्णपता सहित सील

गवाहों के हस्ताक्षर एवं पता  
1.....  
2.....