पेंशनभोगी द्वारा प्रस्तुत किया जाने वाला प्रमाणपत्र
CERTIFICATE TO BE SUBMITTED BY THE PENSIONER

जीवन प्रमाणपत्र

LIFE CERTIFICATE

(प्रत्येक वर्ष नवंबर माह में प्रस्तुत किया जाना है)

(To be submitted in the month of NOVEMBER every year)

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने पेंशनभोगी श्री/श्रीमती/कु मारी _____

पुत्र/पुत्री/पत्नी/पति _____

पी.पी.ओ. संख्या _____ के धारक/धारिका को देखा है तथा वे आज की तारीख में जीवित हैं।

Certified that I have seen the pensioner Mr./Mrs./Miss _____

_ _ Son/Daughter/Wife/Husband of _____

Holder of P.P.O. No. _____ and he/she is alive on this date.

_____

पटवारी/डीटीओ/टीओ/एचपी के राजपत्रित अधिकारी/बैंक प्रबंधक के हस्ताक्षर (मुहर सहित)

Signature of Patwari/DTO/TO/Gazetted Officer of HP/Bank Manager (with seal)

दिनांक: _____

Date: _____

पुनर्विवाह / पुनर्विवाह न करने का प्रमाणपत्र
RE-MARRIAGE / NON-RE-MARRIAGE CERTIFICATE

(के वल पारिवारिक पेंशनभोगियों के लिए)

(Only in case of family pensioners)

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने पिछले एक वर्ष के दौरान पुनर्विवाह किया है / नहीं किया है।

I hereby declare that I have / have not re-married during the last one year

.

_____

पेंशनभोगी के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान

Signature / Thumb impression of pensioner

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त घोषणा मेरी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है।

Certified that the above declaration is correct to the best of my knowledge and belief.

_____

पटवारी/डीटीओ/टीओ/एचपी के राजपत्रित अधिकारी/बैंक प्रबंधक के हस्ताक्षर (मुहर सहित)

Signature of Patwari/DTO/TO/Gazetted Officer of HP/Bank Manager (with seal)

दिनांक: _____

Date: _____

नोट :- जो लागू न हो काट दें।

नियोजन / गैर-नियोजन प्रमाणपत्र

EMPLOYMENT / NON-EMPLOYMENT CERTIFICATE

(i) मैं एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि पिछले एक वर्ष के दौरान मैंने कें द्र सरकार, राज्य सरकार या संघ राज्य क्षेत्र के किसी सरकारी विभाग/कार्यालय, कं पनी, निगम, स्वायत्त निकाय अथवा सोसाइटी या किसी स्थानीय निधि में किसी भी हैसियत से सेवा नहीं की है।

(i) I hereby declare that I have not served in any capacity in a Government Department/ Office, Company, Corporation, Autonomous Body or Society of the Central or State Government or a Union Territory, or a Local Fund during the last one year.

अथवा

OR

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे _____ के कार्यालय में नियोजित / पुनर्नियोजित किया गया है, जो _____ सरकार का अंग है / उससे वित्तपोषित है। इसके अतिरिक्त, मेरे पुनर्नियोजन के आदेशों में मेरी पेंशन स्थगित रखे जाने का प्रावधान है / नहीं है।

I declare that I have been employed / re-employed in the office of _____, which is a part of / financed by _____ Government. Further, the orders of my re-employment do / do not stipulate that my pension be held in abeyance.

(ii) मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने भारत में कोई वाणिज्यिक नियोजन स्वीकार नहीं किया है।

(ii) I declare that I have not accepted any commercial employment in India.

अथवा

OR

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने कें द्र / राज्य सरकार की पूर्व स्वीकृ ति प्राप्त करने के बाद भारत में वाणिज्यिक नियोजन स्वीकार किया है तथा सरकार द्वारा उससे संबद्ध किसी भी शर्त, यदि कोई हो, का उल्लंघन नहीं किया है।

I declare that I have accepted commercial employment in India after obtaining prior sanction of the Central / State Government and have not violated any conditions, if any, attached thereto by the Government.

(iii) मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने भारत के बाहर किसी सरकार / ऐसे अंतरराष्ट्रीय संगठन के अधीन नियोजन स्वीकार नहीं किया है, जिसका भारत सरकार सदस्य नहीं है।

(iii) I declare that I have not accepted employment under a Government outside India / an international organization of which the Government of India is not a member.

अथवा

OR

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने कें द्र / राज्य सरकार की पूर्व स्वीकृ ति प्राप्त करने के बाद भारत के बाहर किसी सरकार / ऐसे अंतरराष्ट्रीय संगठन के अधीन नियोजन स्वीकार किया है, जिसका भारत सरकार सदस्य नहीं है, तथा सरकार द्वारा उससे संबद्ध किसी भी शर्त का उल्लंघन नहीं किया है।

I declare that I have accepted employment under a Government outside India / an international organization of which the Government of India is not a member, after obtaining prior sanction of the Central / State Government, and have not deviated from any conditions attached thereto by the Government.

_____

पेंशनभोगी के हस्ताक्षर

Signature of pensioner

नोट :- जो लागू न हो काट दें।

पेंशनभोगी का विवरण

PENSIONER DETAILS

नाम: _____

Name: _____

पैन संख्या: _____

PAN number: _____

मोबाइल नंबर: _____

Mobile number: _____

ईमेल आईडी: _____

Email ID: _____

वर्तमान पता: _____

Current address: _____

शहर / गॅाव: _____

City / Village: _____

पटवार / सर्किल: _____

Patwar / Circle: _____

तहसील / उप-तहसील: _____

Tehsil / Sub-Tehsil: _____

राज्य: _____

State: _____

पिन कोड: _____

PIN code: _____

दिनांक: _____

Date: _____

स्थान: _____

Place: _____

संलग्नक

ENCLOSURES

1. आधार कार्ड/Aadhaar card
2. पैन कार्ड/PAN card
3. निरस्त चेक/Cancelled cheque

नोट :- जो लागू न हो काट दें।