

तारेचा पत्ता : विधानमंडळ^१
दूरध्वनी क्र. : २२०२ ७३ ९९
फॅक्स क्रमांक : २२०२ ४५ २४

विधान भवन
बॅकबे रेक्लमेशन
विधान भवन मार्ग
मुंबई ४०० ०३२

महाराष्ट्र विधानमंडळ

क्रमांक २२५७८ म.वि.स./ फ. ७
दिनांक १० ऑगस्ट, २०२९

प्रेषक :-

प्रधान सचिव,
महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय.

प्रति :-

निवृत्तीवेतन धारकाचे नाव,
(सोबत जोडलेल्या यादीप्रमाणे)

विषय :- सातव्या वेतन आयोगाच्या शिफारशीनुसार निवृत्तीवेतनाच्या अंशराशीकरणाचा सुधारित लाभ...

संदर्भ :- (१) वित्त विभाग शा.नि.क्र. : सेनिवे-२०१९/प्र.क्र. ३४८/सेवा-४, दि.०५ फेब्रुवारी २०२१.
(२) वित्त विभाग शा.पू.क्र. : सेनिवे-२०१९/प्र.क्र. ३४८/सेवा-४, दि.१२ जुलै. २०२१.

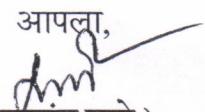
महोदय / महोदया,

उपरोक्त विषयावरील संदर्भाधीन शासन निर्णयांच्या अनुषंगाने आपणांस कळविण्यात येते की, वित्त विभागाच्या संदर्भ क्र.१ वरील शासन निर्णयान्वये दि.१ जानेवारी, २०१६ ते ३१ डिसेंबर, २०१८ या कालावधीत जे शासकीय कर्मचारी सेवानिवृत्त झाले आहेत आणि ज्यांनी यापूर्वी सहाव्या वेतन आयोगानुसार मूळ निवृत्तीवेतनावर अंशराशीकरणाचा लाभ घेतलेला आहे, त्यांना सातव्या वेतन आयोगानुसार सुधारित होणाऱ्या मूळ निवृत्तीवेतनावर सुधारित अंशराशीकरणाचा लाभ देय करण्यात आला आहे.

..२..

महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तिवेतनाचे अंशराशीकरण) नियम, १९८४ नुसार निवृत्तिवेतनाचे अंशराशीकरण करणे ही कर्मचाऱ्यांची ऐच्छिक बाब आहे. त्यामुळे संदर्भ क्र. १ च्या शासन निर्णयानुसार अनुज्ञेय ठरणारे निवृत्तिवेतनाचे सुधारित अंशराशीकरण देखील ऐच्छिक राहील. संदर्भ क्रमांक (२) वरील शासन पूरकपत्रातील तरतूदीनुसार निवृत्तिवेतनधारकांना सुधारित अंशराशीकरणाचा लाभ घ्यावयाचा असल्यास, ते ज्या कार्यालयातून सेवानिवृत्त झाले त्या कार्यालयाच्या कार्यालय प्रमुखांकडे सोबतच्या नमुन्यात स्वतः लेखी अर्ज करणे आवश्यक ठरविण्यात आलेले आहे. महालेखापाल कार्यालयाकडे सुधारित अंशराशीकरणाचे online प्रस्ताव दिनांक ३१ मार्च, २०२२ पर्यंतच सादर करावयाचे आहेत.

अत: आपणांस विनंती करण्यात येते की, संदर्भ क्रमांक (१) वरील शासन निर्णयानुसार आपणांस सुधारित अंशराशीकरणाचा लाभ घ्यावयाचा असल्यास, सोबत जोडलेल्या नमुन्यात स्वतः लेखी अर्ज या सचिवालयाकडे दिनांक ३० सप्टेंबर, २०२१ रोजीपर्यंत पोहचतील अशारितीने पाठविण्यात यावेत. विहित कालमर्यादेत व विहित नमून्यात अर्ज पाठविण्याची जबाबदारी निवृत्तिवेतनधारकांची राहील. अपूर्ण व स्वाक्षरी नसलेल्या अर्जावर या सचिवालयाकडून पुढील कोणतीही कार्यवाही करण्यात येणार नाही याची कृपया नोंद घ्यावी.

आपला,

(जयवंत राणे)

अवर सचिव (समिती),
महाराष्ट्र विधानमंडळ सचिवालय.

सहपत्र:- संदर्भ क्रमांक २ वरील शासन निर्णयान्वये विहित अर्जाचा नमूना.

याची प्रत:-

- (१) क-२ (संगणक कक्ष)
(२) निवड नस्ती.

निवृत्तीवेतनाच्या ४०% भागाच्या सुधारीत अंशराशीकरणासाठी
अर्जाचा नमुना

..... सेवा निवृत्तीच्या कार्यालयाचे नाव व
..... संपूर्ण पत्ता)
..... यांस,

विषय :- निवृत्तीवेतनाचे सुधारीत अंशराशीकरण :- मिळण्याबाबत विनंती अर्ज
संदर्भ :- महाराष्ट्र शासन वित्त विभाग शासन निर्णय क्र.सेनिवे -२०१९/प्र.क्र.३४८/ सेवा-४,
दिनांक ०५.०२.२०२१

महोदय,

महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतनाचे अंशराशीकरण) नियम ,१९८४ मधील तरतुदीनुसार खाली दर्शविण्यात आल्याप्रमाणे , मला माझ्या निवृत्तीवेतनाच्या भागाचे सुधारीत अंशराशीकरण करावयाचे आहे. आवश्यक तपशील खाली दिला आहे.

१. संपूर्ण नाव:-
२. सेवानिवृत्तीच्या वेळी असलेले पदनाम:-
३. सेवानिवृत्तीची तारीख .:-
४. प्राधिकृत करण्यात आलेली मूळ निवृत्तीवेतनाची रक्कम .:-
५. निवृत्तीवेतन प्रदान आदेश (P.P.O. NUMBER) क्रमांक व दिनांक:-
(निवृत्तीवेतनधारकाने किंवा आहरण व संवितरण अधिका-याने नमूद करावे)
६. निवृत्तीवेतन प्रदान करणा-या कोषागाराचे नाव व संपूर्ण पत्ता:-
७. निवृत्तीवेतनधारक ज्या बँकेतून निवृत्तीवेतन घेत आहे, त्या बँकेचे नाव/शाखेचे नाव:-
८. निवृत्तीवेतन धारकाचा बँक खाते क्रमांक:-
९. निवृत्तीवेतनधारक यांचा मोबाईल नंबर
१०. निवृत्तीवेतनधारक यांचा ई- मेल पत्ता

ठिकाण :

दिनांक :

निवृत्तीवेतनधारकाची सही :
निवासी पत्ता

.....
.....
मोबाईल क्रमांक