

अनुसूची - एक

[नियम ५(३) पहा]

नमुना "अ"

(नमुना भरण्यापूर्वी मागील पृष्ठावर छापलेल्या सूचना काळजीपूर्वक वाचाव्यात)

नामनिर्देशनाचा नमुना

भविष्यनिर्वाह निधी लेखा क्रमांक † _____

*कुटुंब असलेल्या

*कुटुंब नसलेल्या

वर्गणीदारांच्या वापरासाठी

*(१) मी ‡ _____

याद्वारे, माझी

भविष्यनिर्वाह निधीमधील रक्कम मला देय होण्यापूर्वी अथवा ती देय झालेली असून, देण्यात आलेली नसेल अशावेळी माझा मृत्यू झाल्यास, निधीमध्ये माझ्या खात्यांवर जमा झालेली असेल अशी रक्कम घेण्यास, मुंबई सर्वसाधारण भविष्यनिर्वाह निधी

नियम २ मध्ये व्याख्या केल्याप्रमाणे, माझ्या कुटुंबातील खाली निर्दिष्ट

*केलेल्या व्यक्तीला

*केलेल्या व्यक्तींना

नामनिर्दिष्ट करित आहे आणि

असा निर्देश देत आहे की, उक्त रक्कम

*तिच्या नावासमोर

*त्यांच्या नावासमोर

दिलेल्या पद्धतीने

*उक्त व्यक्तीला देण्यात यावी.

*उक्त व्यक्तींमध्ये वाटून देण्यात यावी.

तिचे नाव _____

आहे.

त्यांची नावे _____

अशी आहेत.

(२) मी ‡ _____

महाराष्ट्र सर्वसाधारण

भविष्यनिर्वाह निधी नियमापैकी 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 खात्यांवर जमा झालेली अशी रक्कम घेण्यास खाली निर्दिष्ट केलेल्या

* व्यक्तीला

* व्यक्तींना

याद्वारे नामनिर्दिष्ट करित आहे आणि असा निर्देश देत आहे की, उक्त रक्कम

*तिच्या नावासमोर

*त्यांच्या नावासमोर

खाली

नमूद केलेल्या पद्धतीने

*उक्त व्यक्तीला देण्यात यावी.

*उक्त व्यक्तींमध्ये वाटून देण्यात यावी.

तिचे नाव _____

आहे.

त्यांची नावे _____

अशी आहेत.

यानंतर मी कुटुंब प्राप्त केल्यास हे नामनिर्देशन अवैध ठरेल.

नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव व पूर्ण पत्ता / व्यक्तीची नावे व पूर्ण पत्ता	वर्गणीदाराशी असलेले नाते	नामनिर्देशित व्यक्तीचे वय	(प्रत्येक नामनिर्देशित व्यक्तीला देय असलेला रकमेचा भाग	ज्या घटना घडल्यामुळे नामनिर्देशन विधी-अग्राह्य ठरेल अशा आकस्मिक घटना	वर्गणीदाराच्या आधी नामनिर्देशित व्यक्ती मरण पावल्यास तिचा हक्क ज्या व्यक्तीकडे जाईल त्या व्यक्तीचे / व्यक्तीची नावे, पत्ता आणि नाते
(१)	(२)	(३)	(४)	(५)	(६)

दिनांक :

ठिकाण :

वर्गणीदाराची स्वाक्षरी

स्वाक्षरीचे दोन साक्षीदार —

नाव	पत्ता	स्वाक्षरी
(१)
(२)

कार्यालय प्रमुखाच्या / महालेखाकाराच्या कार्यालयातील वापरासाठी

श्री. / श्रीमती / कुमारी

यांनी केलेले नामनिर्देशनपत्र.

पदनाम :

नामनिर्देशनपत्र मिळाल्याचा दिनांक :

स्वाक्षरी :

स्वाक्षरी :

लेखा अधिकारी,

महालेखाकार यांचे कार्यालय

(कार्यालय प्रमुखाचे पदनाम)

दिनांक :

दिनांक :

- * लागू नसलेला अथवा अनावश्यक मजकूर खोडावा.
- † येथे वर्गणीदाराने स्वतःचा भविष्यनिर्वाह निधी लेखा क्रमांक लिहावा.
- ‡ येथे वर्गणीदाराने स्वतःचे नाव लिहावे.

परिशिष्ट - पाच

नमुना १

[नियम ११५ (१) पहा]

(सेवानिवृत्ती उपदान / मृत्यू उपदाना) करिता नामनिर्देशन

शासकीय कर्मचाऱ्याला कुटुंब असेल आणि त्यापैकी एका किंवा एकापेक्षा अधिक सदस्यांस नामनिर्देशित करण्याची त्याची इच्छा असेल तेव्हा -

मी, , याद्वारे खाली निर्दिष्ट केलेल्या

माझ्या कुटुंबातील सदस्याला / सदस्यांना नामनिर्देशित करित आहे आणि सेवेत असताना माझा मृत्यू झाल्यास, महाराष्ट्र शासनाकडून मंजूर करण्यात येईल असे, खाली विनिर्दिष्ट केलेल्या मर्यादेपर्यंतचे कोणतेही उपदान स्वीकारण्याचा अधिकार आणि सेवानिवृत्तिनंतर माझा मृत्यू झाल्यास, त्यावेळी अदत्त राहिल असे अनुज्ञेय झालेले, खाली विनिर्दिष्ट केलेल्या मर्यादेपर्यंतचे उपदान स्वीकारण्याचा अधिकार त्याला / त्यांना प्रदान करित आहे -

मूळ नामनिर्देशित सदस्य				पर्यायी नामनिर्देशित सदस्य	
नामनिर्देशित सदस्यांचे / सदस्यांची नावे व पत्ते	शासकीय कर्मचाऱ्याशी असलेले नाते	वय	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम किंवा त्याचा हिस्सा*	नामनिर्देशित सदस्य हा शासकीय कर्मचाऱ्याच्या अगोदर मृत्यू पावला किंवा शासकीय कर्मचाऱ्याच्या मृत्यूनंतर परंतु उपदानाची रक्कम प्राप्त होण्यापूर्वी मृत्यू पावला, तर त्याबाबतीत नामनिर्देशित सदस्याला प्रदान केलेला अधिकार ज्या कोणत्याही, असल्यास, व्यक्तीला / व्यक्तींना प्राप्त होईल त्या व्यक्तीचे / व्यक्तींची नावे, पत्ते, नाते व वय	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम किंवा त्याचा हिस्सा †
(१)	(२)	(३)	(४)	(५)	(६)

या नामनिर्देशनामुळे, मी यापूर्वी दिनांक रोजी केलेले नामनिर्देशन रद्द ठरले आहे.

टीप : (एक) शासकीय कर्मचाऱ्याने नामनिर्देशनावर सही केल्यानंतर त्यामध्ये आणखी कोणतेही नाव समाविष्ट करता येऊ नये म्हणून शेवटची नोंद केल्यावर रिकाम्या जागेत तिरप्या रेषा काढाव्यात.

(दोन) लागू नसलेला मजकूर खोडावा.

ठिकाण :

दिनांक :

सहीकरिता साक्षीदार :

(१)

(२)

शासकीय कर्मचाऱ्याची सही.

(कार्यालय प्रमुख / लेखापरीक्षा अधिकारी यांनी भरावयाचा)

नामनिर्देशन करणाऱ्या व्यक्तीचे नाव :

पदनाम :

कार्यालय :

कार्यालय प्रमुखाची सही.

पदनाम :

दिनांक :

* उपदानाच्या संपूर्ण रकमेचा समावेश होईल अशा प्रकारे हा स्तंभ भरावा.

† या स्तंभामध्ये दर्शविलेल्या उपदानाच्या रकमेत / हिश्यात मूळ नामनिर्देशित सदस्याला / सदस्यांना देय असलेल्या संपूर्ण रकमेचा / हिश्याचा समावेश असला पाहिजे.

परिशिष्ट - पाच

नमुना २

[नियम ११५ (१) पहा]

(सेवानिवृत्ती उपदान / मृत्यू उपदान) करिता नामनिर्देशन

शासकीय कर्मचाऱ्याला कुटुंब नसेल आणि एक किंवा एकापेक्षा अधिक सदस्यांस नामनिर्देशित करण्याची त्याची इच्छा असेल तेव्हा -

माझे कुटुंब नसल्याने, मी, , याद्वारे खाली निर्दिष्ट केलेल्या सदस्याला / सदस्यांना नामनिर्देशित करित आहे आणि सेवेत असताना माझा मृत्यू झाल्यास, महाराष्ट्र शासनाकडून मंजूर करण्यात येईल असे, खाली विनिर्दिष्ट केलेल्या मर्यादेपर्यंतचे कोणतेही उपदान स्वीकारण्याचा अधिकार आणि सेवानिवृत्तिनंतर माझा मृत्यू झाल्यास, त्यावेळी अदत्त राहिल असे, अनुज्ञेय झालेले, खाली विनिर्दिष्ट केलेल्या मर्यादेपर्यंतचे उपदान स्वीकारण्याचा अधिकार त्याला / त्यांना प्रदान करित आहे -

मूळ नामनिर्देशित सदस्य				पर्यायी नामनिर्देशित सदस्य	
नामनिर्देशित सदस्यांचे / सदस्यांची नावे व पत्ते	शासकीय कर्मचाऱ्याशी असलेले नाते	वय	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम किंवा त्याचा हिस्सा*	नामनिर्देशित सदस्य हा शासकीय कर्मचाऱ्याच्या अगोदर मृत्यू पावला किंवा शासकीय कर्मचाऱ्याच्या मृत्यूनंतर परंतु उपदानाची रक्कम प्राप्त होण्यापूर्वी मृत्यू पावला, तर त्याबाबतीत नामनिर्देशित सदस्याला प्रदान केलेला अधिकार ज्या कोणत्याही, असल्यास, व्यक्तीला / व्यक्तींना प्राप्त होईल त्या व्यक्तीचे / व्यक्तींची नावे, पत्ते, नाते व वय	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम किंवा त्याचा हिस्सा †
(१)	(२)	(३)	(४)	(५)	(६)