

ठेव संलग्न विमा योजनेचा लाभ मिळण्यासाठी निधन पावलेल्या

कर्मचा-याच्या वारसदाराने करावयाचे अर्जाचा नमुना

(महाराष्ट्र शासन, सामान्य प्रशासन, विभाग)

शासन परिपत्रक क्र. भ.नि.नि. १०९१/प्र.क.२६/प्र.क.२६/९१/९३ अ

मंत्रालय मुंबई ४०० ०३२,

- १) वर्गणीदाराचे नाव व पदनाम - _____
- २) खाते क्रमांक - _____
- ३) विभागाचे नांव - _____
- ४) वर्गणीदाराची ५ वर्ष सेवा पूर्ण आहे किंवा कसे? - _____
- ५) शासकीय सेवेत असताना मृत्यू झाला आहे? - _____
- ६) सदर पद सावधिक नियुक्ती पद पुर्ननियुक्तीचे
भरलेले पद असल्यास सेवेचा/ पुर्ननियुक्तीचा
कालावधी :.....
मृत्यूचा दिनांक :
- ७) मृत्यूचा दिनांकाच्या लगतपूर्वीचा ३६ महिन्यामध्ये
ज्या पदावर शासकीय कर्मचारी काम करित होता
त्याचा वर्ग व त्या पदाची वेतनश्रेणी - _____
- ८) नामनिर्देशन / कुटुंबातील पात्रा सदस्य मुसलमान
कर्मचा-यांच्या बाबतीत वारसा प्रमाणपत्र अज्ञान
मुलाच्या बाबतीत रक्कम कायद्याने पालकास
द्यावयाची असल्यास तसे नमुद करावे.
- ९) मृत्यू पुर्वीच्या १२ महिन्यात अग्रिम दिला असल्यास
त्याचा तपशील. _____

दिनांक : अर्जदाराचे स्वाक्षरी

स्थळ : पूर्ण नांव -
वर्गणीदाराशी नाते :-.....

(कार्यालयीन उपयोगाकरिता)

प्रमाणित करण्यात येते की,हद्या-.....
खाते क्रमांक हे दिनांक:/...../..... ला सेवेत कार्यरत असतांना मृत्यु पावले.
त्यांची नेमणुकीची दिनांक/...../..... पासून त्याची अखंडीत सेवा..... वर्षांची झाली आहे.

अ) वरील अर्जदार हे मृत्यू पावलेल्या कर्मचा-याचे वारसदार असून वर दर्शविलीतेची
माहिती बरोबर आहे.

ब) वरील दर्शविलेली माहिती रकाना.....पर्यंतची बरोबर असून सोबत सहपत्रात जोडलेल्या
नमुना व रकाना..... १ ते..... पर्यंत योग्य बाब सादर करण्यात येत आहे.

करिता ठेव संलग्न विमा योजनेची रक्कम वारसदार अर्जदारयांना
देण्यात हरकत नाही.

सहपत्र :- १) मृत्यूचा दाखला २) नामनिर्देशन.

कार्यालय प्रमुख