

ग्रेच्युटी के नामांकन

निदेशक के लिए (पी एंड आर)

(यहाँ नाम या पते के साथ स्थापना का विवरण दें)

में श्री/श्रीमती (स्पष्ट अक्षरों में नाम) जिसका विवरण नीचे दिए गए कथन में दिया गया है एतद्वारा मेरी मृत्यु के बाद देय उपदान प्राप्त करने के लिए नीचे वर्णित व्यक्ति(ओं) को मनोनीत है। इसके साथ ही मेरी मृत्यु से पहले राशि देय बन चुकी है के संबंध में मुझे क्रेडिट करने के लिए ग्रेच्युटी बकाया है या देय राशि का भुगतान किया है और प्रत्यक्ष है कि ग्रेच्युटी की उक्त राशि नामांकित व्यक्ति(ओं) के नाम(ओं) के खिलाफ अनुपात में भुगतान किया जाएगा।

2. मैं प्रमाणित करता हूँ कि व्यक्ति(ओं) को उपदान भुगतान अधिनियम.ए1972 की धारा सीएल. (एच) के अर्थ के भीतर मेरे परिवार के उचित सदस्य(ओं) वर्णित है।

3. मैं घोषणा करता हूँ कि उक्त अधिनियम की धारा 2 के कॉलम (एच) के अर्थ में मेरा कोई परिवार नहीं है।

4. (क) मेरे पिता/माता/माता-पिता मुझ पर निर्भर नहीं हैं।

(ख) मेरे पति के पिता/माता/माता-पिता मेरे पति पर निर्भर नहीं हैं।

5. उक्त अधिनियम की धारा 2 कॉलम (एच) के सूचित दिनांक प्रावधान द्वारा मेरे परिवार द्वारा मेरे पति को बाहर रखा गया है।

6. नामांकन यहां मेरे पूर्व अवैध नामांकितों में बने हैं।

नामांकित(ओं)

नामांकित(ओं) व्यक्ति के पूरे पते के साथ पूरा नाम कर्मचारी के साथ संबंध नामांकित की आयु अनुपात जिसमें ग्रेच्युटी को साझा किया जाएगा।

1.

3.

4.

विवरण

1. कर्मचारी का नाम -----
2. लिंग 3. क्षेत्र 4. विवाहित/अविवाहित/विधवा/विदुर
5. विभाग/अनुभाग जहां नियोजित हो.....
6. पद और मद संख्या /मद सं. 7. नियुक्ति की तिथि
8. स्थायी पता:

कर्मचारी के हस्ताक्षर/एलटीआई

जारी 2

घोषणा के गवाह

नया हस्ताक्षरित नामांकन/एल.टी.आई मेरे समक्ष दिया गया है।

1. -----
(गवाह का नाम) व पता

(गवाह के हस्ताक्षर)

2 -----
(गवाह का नाम) व पता

(गवाह के हस्ताक्षर)

नियोक्ता द्वारा प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि नामांकन का विवरण सत्यापित किया गया है और संस्थापन में दर्ज है।

नियोक्ता संदर्भ नं. यदि कोई

तिथि:

नियोक्ता के हस्ताक्षर

पदनाम और सील के साथ

कर्मचारी द्वारा पावती :

दूसरी प्रति प्राप्त की यदि मेरे द्वारा नामांकन फार्म भरा गया है और नियोक्ता द्वारा प्रमाणित किया गया है।