

राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना, १९८२ खालील लाभांसाठी नामनिर्देशन

शासकीय कर्मचा-यांचे कुटुंब असेल व तो /ती कुटुंबातील एका किंवा अनेक व्यक्तीस नामनिर्देशित करू इच्छित असेल अशा वेळी,

मी याद्वारे माझ्या कुटुंबाचा घटक असलेल्या खाली नाव नमूद केलेल्या व्यक्तीस /व्यक्तींना नामनिर्देशित करित असून तिला /त्यांना सेवेत असताना मी मरण पावलो /पावले तर, राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना, १९८२ खाली राज्य शासन मंजूर करील अशी कोणतीही रक्कम किंवा माझे नियत सेवा वयोमान झाल्यानंतर जी देय झाली असेल व माझ्या मृत्यूच्या वेळी मिळावयाची राहिली असेल अशी कोणतीही रक्कम खाली नमूद केलेल्या मर्यादेपर्यंत स्वीकारण्याचा अधिकार बहाल करित आहे.

नामनिर्देशित व्यक्तीचे/ व्यक्तींची नावे आणि पत्ता /पत्ते.	शासकीय कर्मचा-याशी असलेले नाते	वय	प्रत्येकाला प्रदान करावायाच्या रकमेचा हिस्सा	जी घटना घडल्यास नामनिर्देशन अग्राह्य होईल अशी घटना.	नामनिर्देशित व्यक्ती शासकीय कर्मचा-यांच्या मृत्यूपूर्वी मरण पावल्यास तिचा अधिकार ज्या व्यक्तीकडे जाईल अशा व्यक्तीचे नाव, पत्ता आणि शासकीय कर्मचा-यांशी नाते असल्यास ते.
१	२	३	४	५	६

आज दिनांक - २०११ रोजी ----- येथे.

सहीचे दोन साक्षीदार

१) श्री / श्रीमती _____

२) श्री / श्रीमती _____

शासकीय कर्मचा-याची सही

(*कार्यालय प्रमुखाच्या / *महालेखापालांच्या उपयोगासाठी)

पदनाम :- _____

कार्यालय प्रमुखाची सही /शिकका

नामनिर्देशन मिळाल्याचा दिनांक - - २०११

लागू नसेल तो किंवा अनावश्यक असेल तो मजकूर आद्याक्षरी करून खोडावा

येथे अभिदात्याने त्याचा भविष्य निर्वाहनिधी लेखा क्रमांक लिहावा

येथे अभिदात्याने त्याचे संपूर्ण नाव लिहावे.

(नमूना-१)
(नियम ११५(१) पहा)
मृत्यू-नि-सेवा उपदानाकरीता नामनिर्देशन

शासकीय कर्मचा-याला कुटुंब असेल आणि त्यापैकी एका किंवा एकापेक्षा अधिक सदस्यास नामनिर्देशीत करण्याची त्यांची इच्छा असेल तेव्हा मी श्री /श्रीमती याद्वारे खाली निर्दिष्ट केलेल्या माझ्या कुटुंबातील सदस्याला /सदस्यांना नामनिर्देशित करीत आहे आणि सेवेत असताना माझा मृत्यू झाल्यास महाराष्ट्र शासनकडून मंजूर करणेत येईल असे खाली निर्दिष्ट केलेल्या मर्यादेपर्यंतचे कोणतेही उपदान स्विकारण्याचा अधिकार आणि सेवा निवृत्तीनंतर माझा मृत्यू झाल्यास, त्यावेळी **अदत्त** राहील असे अनुज्ञेय झालेले, खाली विनिर्दिष्ट मर्यादेपर्यंतचे उपदान स्विकारणेचा त्याला /त्यांना अधिकारी प्रदान करत आहे.

मूळ नामनिर्देशित सदस्य			पर्यायी नामनिर्देशित सदस्य		
नामनिर्देशित सदस्यांचे/ सदस्यांची नावे व पत्ता	शासकीय कर्मचा-याशी नाते	वय	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम किंवा हिस्सा	नामनिर्देशित सदस्य हा शासकीय कर्मचा-याच्या अगोदर मृत्यू पावला किंवा शासकीय कर्मचा-याच्या मृत्यूनंतर परंतु उपदानाची रक्कम प्राप्त होण्यापूर्वी मृत्यू पावला, तर त्याबाबतीत नामनिर्देशित सदस्याला प्रदान केलेला अधिकार त्या व्यक्तीला प्राप्त होईल त्या व्यक्तीची नावे व पत्ते, नाते व वय	प्रत्येक व्यक्ती सदस्याला देय असेल अशा उपदानाची रक्कम किंवा त्याचा हिस्सा
१	२	३	४	५	६

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

ठिकाण :-

दिनांक :-

शासकीय कर्मचा-याची सही

सही करिता साक्षीदार-

१) -----

२) -----

कार्यालय प्रमुख / लेखाधिकारी यांनी भरावयाचा मजकूर.

नामनिर्देशन करणा-या व्यक्तीचे नांव :-

पदनाम

कार्यालय

कार्यालय प्रमुख

(नमुना-३)
महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ नियम ११६ (१४) पहा)
कुटुंबाचा तपशील

शासकीय कर्मचा-याचे नांव : -----

पदनाम : -----

जन्मतारीख : -----

नियुक्तीचा दिनांक : -----

रोजी माझ्या कुटुंबात असलेल्या सदस्यांचा तपशील.

अ. क्र.	कुटुंबातील सदस्यांची नावे	जन्मतारीख	कर्मचा-याशी नाते	कार्यालय प्रमुखाची सही	शेरा
१	२	३	४	५	६
१					
२					
३					
४					
५					

वरील तपशिलात कोणतीही भर पडल्यास किंवा फेरबदल झाल्यास त्या संबंधीची माहिती कार्यालय प्रमुख यांना कळवून हा तपशिल अद्ययावत ठेवण्याची मी याद्वारे हमी देतो.

ठिकाण :

दिनांक :

(शासकीय कर्मचा-याची सही)
हुद्दा :-

साक्षीदार

१) -----

२) -----

नमुना-४
महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ नियम [पहा नियम ११७(७)]
कुटुंब निवृत्ती वेतनासाठी नामनिर्देशन

१० वर्षांचे सरकारी सेवेनंतर (सेवासमाप्तीनंतर) माझा मृत्यू झाल्यास शासनाकडून मंजूर करण्यात यावयाचे कुटुंब निवृत्तीवेतन, माझ्या कुटुंबीयांपैकी खाली उल्लेखिलेल्या व्यक्तींना खाली दर्शविलेप्रमाणे मी याद्वारे नामनिर्देशित करीत आहे.

नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव व पत्ता	शासकीय कर्मचा-याशी असलेले नाते	वय	विवाहीत की अविवाहीत
१	२	३	४

मी ----- रोजी केलेले नामनिर्देशन स्विकृत करतो/ करते आणि ते पूर्वीचे नामनिर्देशन रद्द झाले आहे, असे समजण्यात येईल.

दिनांक :

ठिकाण :

(शासकीय कर्मचा-यांची सही)

सही करीता साक्षीदार

१) -----

२) -----

(अराजपत्रित कर्मचा-यांचे बाबतीत कार्यालय प्रमुखांनी भरावयाची)

नामनिर्देशन करणा-या कर्मचा-याचे नाव -----

पदनाम :

कार्यालय :

दिनांक :

महाराष्ट्र कोषागार नियम १९६८ खंड एक नियम ३५९ (ब)
इतर थकित मागण्या नामनिर्देशनाचा
नमुना- ४२ अ

माझे नावे असलेली देय रक्कम देय होण्यापूर्वी किंवा देय होऊनही ती मिळण्यापूर्वी माझा मृत्यू झाल्यास ती रक्कम घेण्यास माझ्या कुटुंबाचा सदस्य असलेल्या खाली निर्देशित केलेल्या व्यक्तिस लाभ निर्देशित करित आहे.

नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव व पत्ता	वर्गणीदाराचे असलेले नाते	नामनिर्देशन अग्राह्य अशा घटना	नामनिर्देशित व्यक्ती वर्गणीदाराचे आधी मरण पावली व तिचा अधिकार ज्या व्यक्तीला प्राप्त होईल तिचे नाव व पत्ता व असल्यास नाते
१	२	३	४

दिनांक : ----- रोजी येथे सदरचे नामनिर्देशित केले व दिले.

(शासकीय कर्मचा-यांची सही)

सही करिता दोन साक्षीदार

१) -----

२) -----

कार्यालय प्रमुखाची सही /शिक्का

एकनिष्ठतेबाबतचे शपथपत्र

(महाराष्ट्र कोषागार नियम पुस्तिका खंड १ व २ रचना व कार्यपद्धती परिशिष्ट १९३)

मी श्री/श्रीमती ----- शपथ घेतो/ घेते की,
गांभीर्यपूर्वक प्रतिज्ञा कथन करतो/ करते की, भारताशी आणि विधीद्वारे प्रस्थापित भारतीय घटनेशी एकनिष्ठ राहिन व खरीखुरी
निष्ठा ठेवीन आणि मी माझ्या पदाची कर्तव्य निष्ठ पूर्वक, प्रामाणिकपणे आणि निःपक्षपातीपणे करीन त्यामध्ये परमेश्वर मला
सहाय्य देवो.

समक्ष,

कार्यालय प्रमुखाची सही / शिक्का

(शासकीय कर्मचा-याची सही)

स्वग्राम घोषणापत्र

मी निम्नस्वाक्षरीकार श्री/ श्रीमती -----पद -----
कार्यालय-----या
घोषणापत्रकाद्वारे घोषित करतो की, माझी स्थावर मालमत्ता, आईवडील, भाऊ व नजिकच्या नातेवाईकांचे वास्तव्य खालील
ठिकाणी असल्यामुळे माझे स्वग्राम म्हणून मी मुक्काम ----- पोस्ट-----
ता----- जिल्हा ----- हे घोषित करीत आहे.

स्थळ :

दिनांक :

कर्मचा-याची स्वाक्षरी

कार्यालय प्रमुखाची सही /शिक्का

नमुना " ई "
कुटुंब निवृत्ती वेतनासाठी नामनिर्देशन

१० वर्षांच्या अर्हताकारी सेवा समाप्तीनंतर माझा मृत्यू झाल्यास शासनाकडून मंजूर करण्यात यावयाचे कुटुंब निवृत्तीवेतन, माझ्या कुटुंबियांपैकी खाली उल्लेखिलेल्या व्यक्तींना खाली दर्शविलेल्या क्रमाने मिळण्यास मी याद्वारे नामनिर्देशित करीत आहे.

नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव व पत्ता	शासकीय कर्मचा- याशी नाते	वय	विवाहित की अविवाहित

मी यापूर्वी ----- रोजी केलेल्या नामनिर्देशनात हे नामनिर्देशन अधिक्रमित करते, आणि ते पूर्वीच रद्द झाले आहे, असे धरण्यात येईल.

टीप :- शेवटच्या नोंदीखालील रिकाम्या जागेत शासकीय कर्मचा-याने तिरप्या रेषा माराव्या म्हणजे त्याने हे नामनिर्देशन स्वाक्षरीत केल्यानंतर त्यात कोणासही आणखी एखादे नाव समाविष्ट करता येणार नाही.

दिनांक :-

ठिकाण :-

१.

२.

शासकीय कर्मचा-याची

नामनिर्देशन करणा-या

कर्मचा-याचे नाव

कार्यालय

कार्यालयप्रमुखाची सही

दिनांक :

पदनाम :

कार्यालयीन प्रमुख / लेखापरिक्षा अधिकारी यांनी
नामनिर्देशन नमुन्याची पोच देण्यासाठी प्रपत्र

प्रति

महोदय,

कुटुंब निवृत्ती वेतनासंबंधी नमुना ----- मध्ये दिनांक ----- चे नामनिर्देशन मिळाल्याची यापूर्वी केलेले नामनिर्देशन रद्द केल्याबद्दलचे दिनांक ----- चे पत्र मिळाल्याची पोच देताना मला असे सांगावयाचे आहे कि, ते अभिलेखात सविस्तर दाखल केले आहे.

कार्यालय प्रमुख / लेखा परिक्षा अधिकारी यांची

सही

दिनांक :-

पदनाम :