INSTRUCTIONS FOR FILLING FORM 'SAHAJ' FOR SETTLEMENT OF PF & PENSION

- 1. Please fill the form in BLOCK LETTERS either in BLUE OR BLACK PEN only.
- 2. There **should not** be any OVERWRITING in the form
- 3. Claimant should fill the Form in his/her own handwriting.
- 4. All the supporting documents mentioned as under must be **duly self-attested**.

DOCUMENTS TO BE ENCLOSED

- 1. Joint Photograph 3 Nos.
- 2. Copy of AADHAR Card 2 copies
- 3. Copy of Bank passbook (front page only) Former or Survivor 2 copies
- 4. Copy of Salary Slips − 2 Nos.
- 5. Superannuation Notice 2 Nos.

(IN CASE OF DEATH – for widow and children pension)

- 6. Death Certificate
- 7. Date of Birth Proof for children pension 2 Nos.
- 8. Copy of AADHAR Cards of claimants

The duly filled Form complete in all respects along with the supporting documents must be submitted to –

Pension Cell, Mahanadi Coalfields Ltd, At/PO: Jagriti Vihar, Burla, Sambalpur – 768 020

'SAHAJ'/'सहज'

(Revised)/परिशोधित)

CLAIM FOR PF REFUND AND PENSION

भविष्य निधि वापसी एवं पेंशन दावा के लिए (For all kinds of PF and Pension claims) (सभी प्रकार के भविष्य निधि एवं पेंशन दावा के लिए)

1.	Name of the Me सदस्य का नाम(स्पष्ट	ember(In block letter) - ਮਾਈ ਸੇਂ)					
2	•	•					
2.	Father's/ Husba						
2	पिता/पति का नाम						
3.	CMPF A/C No.						
•	को खा भ नि लेखा सं						
4.	Name of the Cl	aimant					
	दावेदार का नाम						
5.	Relationship with						
	सदस्य के साथ संबंध	Г					
6.	Aadhar No.						
	आधार संख्या						
7.	Mobile No		8.E-mail Id-				
	मोबाइल नंबर		ई-मेल आईडी				
9.	Date of Birth of the Member(as per formB)						
	सदस्य का जन्म तिर्ा	थे(फॉर्म बी के अनुसार)					
10.	Date of Appoint	ment					
	नियुक्ति की तिथि						
11.	Date of Cessation	on					
	समाप्ति की तिथि						
12.	Reason for Ces	Reason for Cessation Superannuation/ Medically unfit/ Disabled/ Dismissed/					
		वा-निवृति/शारीरिक अनुपयुक्	-				
		signed/ Voluntary retir					
	छंटनी/इस्तीफा/स्वौछि	•					
13.		here applicable)					
	मृत्यु के तिथि(यदि 3						
14.	Detail of Service						
	सेवा के विवरण						
	Name of Estt.	Period of employment	From	То			
	स्थापना का नाम	।	से	तक			
	(all lell all eller	-	``				
					_		

15. Details of family (as per colliery record) परिवार का विवरण (कोलियरी के रेकॉर्ड अनुसर)

For PF Refund/ भविष्य निधि वापसी के लिए

SI	Name	Relation	Date of Birth/Age	Marital status	Remarks (Parent's
No.	नाम	-ship	at the time of	at the time of	dependency and
क्र.		संबंध	member's death	member's	husband of married
सं.			जन्म तिथि/ सदस्य की मृत्यु के समय उम	death सदस्य की मृत्यु के समय वैवाहिक स्थिति	daughter is alive or not to be shown)अभियुक्ति (माता- पिता की पराष्ट्रीतता और
					विवाहित पुत्री का पति जीवित है या नहीं बताया जाय)

For Pension/ पेंशन के लिए

(Sons and unmarried daughters below 25 years only to be mentioned) (प्त्रों और अविवाहित प्त्रियों का उल्लेख किया जाये जिनकी उम्र 25 वर्ष से कम हो।)

SI	Name	Relationship	Date of birth	Name of guardian with
31	Name			=
No.	नाम	संबंध	जन्म तिथि	full address in case of
क्र.				minor
सं.				अवयस्क होने की स्थिति में
				अभिभावक का नाम और पता

Certified that the member has left no members of the family as defined in the para 2(h) of CMPF scheme and CMPS-98 other than those whose names are specified in point No. 15

प्रमाणित किया जाता हैकि सदस्य के परिवार के कोयला खान भविष्य निधि योजना के अनुच्छेद 2 (एच) में परिभाषित ऊपर उल्लिखित सदस्यों के अतिरिक्त अन्य और कोई सदस्य नहीं है।

> Signature of the Manager/ कोलियरी प्रबंधक या प्राधिकृत Authorised Officer अधिकारी का हस्ताक्षर

16.	Present address:- At/Vill:	P.O
	सदस्य के स्थायी पता ग्राम	पो॰
	P.S.:	Dist:
	थाना	जिला
	State:	PIN PIN
	राज्य	पिन
17.	Permanentaddress :At/Vill:	P.O
	सदस्य के बर्तमान पता ग्राम	 पो∘
	P.S.:	Dist:
	थाना	जिला
	State:-	PIN
	राज्य	 पिन
18.	Remittance details/प्रेषण का विवरण:	
	FOR P.F. Refund/Pension(Single S.B.	account or if joint 'F & S' mode with spouse only)
		बैंक खाता संः या संयुक्त एफ़ / एस मोड केवलदंपति के साथ)
		lower Single S.B.account only)
	(विधवा/विधुर की अवस्था	में एकल बचत बैंक खाता केवल)
	(i) Name of account holder	
	खाताधारक का नाम	
	(ii) S.B. A.C No. (in figure	es)
	बचत बैंक खाता सं॰ (अंकों में)	
	(iii) Name of Bank	
	बैंक का नाम	
	Branch	IFSC No.
	शाखा	आईएफ़एससी सं
	(iv) Address of Bank	
	बैंक का पता	
		PIN
19.	Declaration for PF Refund on be	ehalf of minor(s)
	निधि वापसी के लिए नाबालिंग की	
	(In case of mir	nor surviving members)
	The amount of Provident Fund	money on behalf of minor(s) may please paid to me.In
	this connection I certify that the minors(s	s) as at Col.15 Sl. Nois/are living with me and
		by me.The Provident Fund money of his/her/their so paid
	to me will be spent in his/her/their best i	
		नि ति ति का भुगतान कृपया मुझे किया जाय। इस संदर्भ में
		रहा/रही है। उसका/की भविष्य निधि राशि का भुगतान किया
D-1-10		लिए व्यय किया जाएगा।
		स्तः सं १५ कः सं <u>मेरे साथ रह रहा है एवं उसका</u> /की रहा/रही है। उसका/की भविष्य निधि राशि का भगतान किया
	जाता है, तो इसे सर्वोत्तम हित एवं लाभ के 1	लिए व्यय किया जाएगा।
Date/R	ਜਾ ਂਨ :-	

Date/दिनांक:-

Place/स्थान :- Signature/LTI/RTI

					and I recommend the pay	ment of
	•	in favour	of Shri/S	Smt		
	nalf of minor					
	किया जाता है कि उप से श्री/श्रीमती	ायुक्त तथ्य	सहा ह तथ	ा म नाबाा		———— के पक्ष में
	स श्रा/श्रामता नेधि राशि के भुगतान	की थनांश	. कान हैं।			क पक्ष म
मापण्य ।	नाय सारा क नुगतान	का जनुसरा	। करता हूं।			
				Manage	er	Coliery
				प्रबन्धक		 कोलिएरी
0	ffice Seal	Sig	ınature	or/ या		
a a	गर्यालय मुहर	_	ताक्षर	Mukhia	l <u></u>	_ Panchayat
				or/ या		
				A Gaz	etted Officer	
				राजपत्रित	। अधिकारी	
Month/	Salary in(Rs.)/	Month/	Salary in	(Rs.)/		
माह	वेतन रू.	माह	वेतन रू.		Total Ten Month Salary Rs	
					कुल दस महीने का वेतन रू.	
					3	
					Average Ten Month Salary Rs.	
					औसत दस महीने का वेतन रू.	
					•	
20.	Total pensionable	e service	(As per	Annexur	e-III)M	onth
	कुल पेंशनदायी सेवा (सारणी-III) <u></u>	वर्ष		माह	
21.	Average Notiona	l salary o	f last ten	months		
	औसत दस माह का 3	ा नुमानित वेत	नन			
22.	Option for Pens	ion/पेंशन क	<u>ा विकल्प</u>			
	Strike out the option					
	l /并,				s/o,w/o,d/o,पुत्र/पुत्री/पत्नी_	
	CMPF	A/C No a	को खाः भः नि	. लेखा सं <u>.</u>	employed/	नियोजित हूँ
		col	lliery/Uni	t खान/इक	ई having fully understood	I the
pro	visions of the F	Pension S	Scheme	and un	derstanding that what I o	pt below
					nodify पेंशन स्कीम के उपबंधो क	
					कल्प अंतिम होगा और मुझे उसे उप	
	नोई अधिकार नहीं हो ^ब		_		3, 3, 4	·

A)	earlier than superannuation age under provisions of Sub-Paragraph[3] of Paragraph 10 of the Pension Scheme. मै तारीख से वर्ष कि आयु पर अर्थात पैरा 10 के उप पैरा(3) के उपबंधों के अधीन अधिवर्षिता की आयु से पूर्व पेंशन लूँगा.
	Or/या
B)	Draw full admissible amount ofpension under clause [a] of Sub-Paragraph[1] of Paragraph 15 of the Pension Scheme. स्कीम के पैरा 15 लके उप पैरा (1) के खंड (क) के अधीन अनुजेय पेंशन की पूरी रकम लूँगा। Or/या
C)	Draw reduced amount of pension during my life time under the provision of clause [b] of Sub-Paragraph[1] of Paragraph 15 of the Pension Scheme. स्कीम के पैरा 15 के उप पैरा (1) के खंड (ख) के उपबंधों के अधीन अपने जीवन-कल के दौरान कम की गई पेंशन लूँगा।
	Or/या
D)	Draw reduced amount of pension during my life time under the provision of clause [c] of Sub-Paragraph[1] of Paragraph 15 of the Pension Scheme. स्कीमके पैरा 15 के उप पैरा (1) के खंड (ग) के उपबंधों के अधीन अपने जीवन-कल के दौरान कम की गई पेंशन
Date/दि	नांक:-
Place/∓	थान :- Signature/LTI/RTI of the claimant दावेदार का हस्ताक्षर या बाएँ/दाहिने अंगूठे का निशान
23.	Declaration for payment of pension
	(in case of death of member)
	[Strike out the option/portion not applicable]
	I hereby declare that the above particulars are true to the best of my knowledge and belief.मै, यह घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त विशिष्टियां मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सही है।
	I declare that I have not remarried after (date of death of member) मै, यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने (सदस्य की मृत्यु की तारीख उपदर्शित करें) के पश्चात पुनर्विवाह किया है। I declare that I have not attained the age of 25 years. (in case of son) मै, यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने 25 वर्ष की आयु प्राप्त नहीं किया है (पुत्र की दशा में)
	I declare that I have not married and have not attained the age of 25 years. (in case of daughter) मै, यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने विवाह नहीं किया है और 25 वर्ष की आयु प्राप्त नहीं किया है (पुत्री की दशा में)
D.4. /0-	years. (in case of daughter)मै, यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने विवाह नहीं किया है और 25 वर्ष की आयु प्राप्त नहीं किया है (पुत्री की दशा में)
Date/दिव Place/स	years. (in case of daughter)मै, यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने विवाह नहीं किया है और 25 वर्ष की आयु प्राप्त नहीं किया है (पुत्री की दशा में)

Signature/LTI/RTI of the claimant दावेदार का हस्ताक्षर या बाएँ/दाहिने अंगूठे का निशान 24. Descriptive roll and specimen signature of the member सदस्य की विवरण पंजी और नम्ना हस्ताक्षर Photo Date of Birth/जन्म तिथि फोटो Identification Mark/ पहचान चिन्ह Specimen Signature/नम्ना हस्ताक्षर Finger Impression: उँगलियों के निशान: Middle Finger Little Finger Thumb अंगूठा Index Finger Ring Finger Left Hand/ बाएँ हाथ: तर्जनी मध्यमा अनामिका कनिष्ठा Right Hand/दायें हाथ: Index Finger Middle Finger Ring Finger Little Finger Thumb अंगूठा Attested By/अभिप्रमाणित Attested By/अभिप्रमाणित Name/नाम Name/नाम Designation/पदनाम Designation/पदनाम Seal/म्हर Seal/म्हर 25. Descriptive roll and specimen signature of the member सदस्य की विवरण पंजी और नम्ना हस्ताक्षर Photo Date of Birth/जन्म तिथि फोटो Identification Mark/ पहचान चिन्ह_ Specimen Signature/नम्ना हस्ताक्षर Finger Impression: उँगलियों के निशान: Index Finger Middle Finger Ring Finger Little Finger Thumb अंगूठा Left Hand/ बाएँ हाथ: तर्जनी मध्यमा Right Hand/दायें हाथ: Index Finger Middle Finger Little Finger Thumb अंगुठा Ring Finger तर्जनी मध्यमा अनामिका कनिष्ठा Attested By/अभिप्रमाणित Attested By/अभिप्रमाणित Name/नाम Name/नाम Designation/पदनाम Designation/पदनाम

Seal/मृहर

Seal/म्हर

26. Descriptive roll and specimen signature of the Spouse पति/पत्नी की विवरण पंजी और नमूना हस्ताक्षर **Photo** Date of Birth/जन्म तिथि फोटो Identification Mark/ पहचान चिन्ह Specimen Signature/नम्ना हस्ताक्षर Finger Impression: उँगलियों के निशान: Index Finger Middle Finger Ring Finger Little Finger Thumb अंग्ठा Left Hand/ बाएँ हाथ: तर्जनी Right Hand/दायें हाथ: Index Finger Middle Finger Ring Finger Little Finger Thumb अंग्ठा तर्जनी मध्यमा अनामिका कनिष्ठा Attested By/अभिप्रमाणित Attested By/अभिप्रमाणित Name/नाम Name/नाम Designation/पदनाम Designation/पदनाम Seal/मुहर Seal/मुहर 27. Descriptive roll and specimen signature of the Spouse पति/पत्नी की विवरण पंजी और नमूना हस्ताक्षर Photo Date of Birth/जन्म तिथि_ Identification Mark/ पहचान चिन्ह फोटो Specimen Signature/नम्ना हस्ताक्षर Finger Impression: उँगलियों के निशान: Index Finger Middle Finger Ring Finger Little Finger Thumb अंगूठा Left Hand/ बाएँ हाथ: अनामिका Right Hand/दायें हाथ: Little Finger Index Finger Middle Finger Ring Finger Thumb अंग्ठा तर्जनी मध्यमा अनामिका Attested By/अभिप्रमाणित Attested By/अभिप्रमाणित Name/नाम Name/नाम Designation/पदनाम Designation/पदनाम

Seal/मुहर

Seal/मुहर

28. (To be completed by the Colliery Manager)

(कोलिएरी प्रबन्धक द्वारा सम्पूर्ण किया जाय)

Certified that Sri/Smt/Kum	nari	
wife/son/daughter of Late	is	s known to me /has been
identified before me by	months and that he/she signed/af	_whom I know since last
years	months and that he/she signed/af	trixed LTI/RTI furnished in
where applicable.	ended to make payment to the claimant on	
प्रमाणित किया जाता है कि	श्री/श्रीमति/कुमारी	पत्नी/पुत्र/पुत्री
स्व.	श्री/श्रीमति/कुमारी को मैं जानता हूँ/ मेरे समक्ष	के द्वारा चिन्हित
किया गया जिन्हें मैं विगत	वर्षों महीनों से जानता	हूँ तथा उनके द्वारा दावे में
दिया गया हस्ताक्षर/बाएँ अंगूठे का निः	शान/दायें अंगूठे का निशान सही है। यह अनुशंसा	किया जाता है कि दावेदार
को नाबालिग/नाबालिगों के एवज़ में भृ		
Signature/thumb impression Of the claimant	Signature	of the Colliery Manager/ Authorised Officer
दावेदार का हस्ताक्षर/अंगूठे	कोलिएरी :	प्रबन्धक/अधिकृत अधिकारी
का निशान		का हस्ताक्षर
	Colliery Regd. No./ कोलिएरी प	गंजीयन सं∘
Signature of the Identifier		
With full details		
पहचानकर्ता का हस्ताक्षर		
सम्पूर्ण विवरण के साथ		
Date/दिनांक :		
Place/स्थान :	Official Sea	al/ कार्यालय का मुहर
2 9 . (Certi	ficate by the Colliery Manager)	
	लेएरी प्रबन्धक द्वारा प्रमाण पत्र)	
	ulars of the Employee and that of his/h	per family are correct in
accordance with the Service Recor	rds maintained by the Colliery Management कर्मचारी एवं उनके परिवार का विवरण कोलि	
सेवा अभिलेख के अनुसार सही है।		
G	utions as required under the provisions of	f the Scheme have been
recovered and remitted to the CM		
प्रमाणित किया जाता है	की योजना के प्रावधानों के अंतर्गत पूर्ण अं	iशदान प्राप्त कर आयुक्त
को॰खा॰भ॰नि॰, धनबाद को प्रेषित वि	क्रेया गया।	•
D /Q	6	
Date/दिनांक :		Colliery Manager/
	Authorised Office कोन्सिकी	
	कोलिएरी प्रबन्धकाः	जानकृत जानकारा
	का हस्ताक्षर	ਧੰਤੀਕਰ ਸੰ
Place/स्थान:	Colliery Regd. No./ कोलिएरी [:]	निशासण रा॰
11400/ (-11-11		

Official Seal/कार्यालय का मुहर

'SAHAJ'/'सहज'

(Revised)/परिशोधित)

CLAIM FOR PF REFUND AND PENSION

भविष्य निधि वापसी एवं पेंशन दावा के लिए

(For all kinds of PF and Pension claims) (सभी प्रकार के भविष्य निधि एवं पेंशन दावा के लिए)

1.	Name of the Me	ember(In block letter)_					
	सदस्य का नाम(स्पष्ट	ट अक्षरों में)					
2.	Father's/ Husba	nd's name					
	पिता/पति का नाम						
3.	CMPF A/C No.						
	को खा भ नि लेखा संर	<u>ज्य</u> ा					
4.	Name of the Cl	aimant					
	दावेदार का नाम						
5.	Relationship with	n the member					
	सदस्य के साथ संबंध	Ī					
6.	Aadhar No.						
	आधार संख्या						
7.	Mobile No		B.E-mail Id-				
	मोबाइल नंबर		-मेल आईडी				
9.	Date of Birth of	the Member(as per formE	3)				
	सदस्य का जन्म तिर्ा	थे(फॉर्म बी के अनुसार)					
10.	Date of Appoint	ment					
	नियुक्ति की तिथि						
11.	Date of Cessation	on					
	समाप्ति की तिथि						
12.	Reason for Ces	sation Superannuation/	Medically	unfit/ Disabled/ [Dismissed/		
	समाप्ति के कारण सेवा-निवृति/शारीरिक अनुपयुक्त/विकलांग/बरखास्त/						
	Retrenched/ Res	signed/ Voluntary retire	ment/ Deat	h			
	छंटनी/इस्तीफा/स्वौछि	क निवृति/मृत्यु					
13.		here applicable)					
	मृत्यु के तिथि(यदि 3	भावश्यक)					
14.	Detail of Service						
	सेवा के विवरण						
	Name of Estt.	Period of employment	From	То			
	स्थापना का नाम	नियोजन के अवधि	से	तक			
					-		
					1		
					-		

15. Details of family (as per colliery record) परिवार का विवरण (कोलियरी के रेकॉर्ड अन्सर)

For PF Refund/ भविष्य निधि वापसी के लिए

SI	Name	Relation	Date of Birth/Age	Marital status	Remarks (Parent's
No.	नाम	-ship	at the time of	at the time of	dependency and
क्र.		संबंध	member's death	member's	husband of married
सं.			जन्म तिथि/ सदस्य की मृत्यु के समय उम	death सदस्य की	daughter is alive or not to be
			<i>c</i> 3	मृत्यु के समय वैवाहिक स्थिति	shown)अभियुक्ति (माता-
					पिता की पराश्रितता और विवाहित पुत्री का पति
					जीवित है या नहीं बताया जाय)
					ડાય)

For Pension/ पेंशन के लिए

(Sons and unmarried daughters below 25 years only to be mentioned) (प्त्रों और अविवाहित प्त्रियों का उल्लेख किया जाये जिनकी उम्र 25 वर्ष से कम हो।)

SI	Name	Relationship	Date of birth	Name of guardian with
No.	नाम	संबंध	जन्म तिथि	full address in case of
क्र.				minor
सं.				अवयस्क होने की स्थिति में
				अभिभावक का नाम और पता

Certified that the member has left no members of the family as defined in the para 2(h) of CMPF scheme and CMPS-98 other than those whose names are specified in point No. 15

प्रमाणित किया जाता हैकि सदस्य के परिवार के कोयला खान भविष्य निधि योजना के अनुच्छेद 2 (एच) में परिभाषित ऊपर उल्लिखित सदस्यों के अतिरिक्त अन्य और कोई सदस्य नहीं है।

> Signature of the Manager/ कोलियरी प्रबंधक या प्राधिकृत Authorised Officer अधिकारी का हस्ताक्षर

	सदस्य के स्थायी पता ग्राम	पो॰				
	P.S.:	Dist:				
	थाना	ਗਿ ਕ ।				
	State:	PIN				
	 राज्य	 Чन				
17.	Permanentaddress :At/Vill:	P.O-				
	सदस्य के बर्तमान पता ग्राम	 पो。				
	P.S.:	Dist:-				
	याना	 जिला				
	State:-	PIN				
	राज्य	 पिन				
18.	Remittance details/प्रेषण का विवरण:					
		account or if joint 'F & S' mode with spouse only)				
		बैंक खाता सं॰ या संयुक्त एफ़ / एस मोड केवलदंपति के साथ)				
		ower Single S.B.account only)				
	· ·	में एकल बचत बैंक खाता केवल)				
	(i) Name of account holder					
	खाताधारक का नाम		_			
	(ii) S.B. A.C No. (in figure	s)				
	बचत बैंक खाता सं: (अंकों में)	<u> </u>	_			
	, ,					
	(iii) Name of Bank बैंक का नाम					
		IFOO No.				
	Branch	IFSC No.				
	शाखा	आईएफ़एससी सं				
	(iv) Address of Bank		_			
	बैंक का पता					
		PIN				
		पिन				
19.	Declaration for PF Refund on be	half of minor(s)				
	निधि वापसी के लिए नाबालिग की	ओर से घोषणा				
	(In case of min	or surviving members)				
	The amount of Provident Fund	money on behalf of minor(s) may please paid to me	e.In			
) as at Col.15 Sl. Nois/are living with me				
		by me.The Provident Fund money of his/her/their so p	oaid			
	to me will be spent in his/her/their best in		*			
		की राशि का भुगतान कृपया मुझे किया जाय। इस संदर्भ				
	•••	स्तः सं १५ क्र. सं मेरे साथ रह रहा है एवं उसका				
	सहायता और देखभाल मेरे द्वारा की जा रहा/रही है। उसका/की भविष्य निधि राशि का भुगतान किया					
D . 10	जाता है, तो इसे सर्वोत्तम हित एवं लाभ के रि	लए व्यय किया जाएगा।				
Date/दि		Cignoburg / TI/DTI of the plaining of				
Place/₹	পাল	Signature/LTI/RTI of the claimant				

दावेदार का हस्ताक्षर या बाएँ/दाहिने अंगूठे का निशान

Present address:- At/Vill:_____ P.O-___

16.

				t and I recommend the payment of			
	_		or Sim/Sim				
				लेग			
	से श्री/श्रीमती			के पक्ष में			
भविष्य र्	निधि राशि के भुगतान	की अनुसंशा	करता हूँ।				
	Manager						
			प्रबन्धक	कोलिएरी			
Office Seal		_	nature or/ या				
ਕ	कार्यालय मुहर			a Panchayat			
			or/ या	ottod Officer			
				etted Officer न अधिकारी			
			राजानात	त आपकारा			
Month/	Salary in(Rs.)/	Month/	Salary in(Rs.)/				
माह	वेतन रू.	माह	वेतन रू.	Total Ten Month Salary Rs			
				कुल दस महीने का वेतन रू.			
				Average Ten Month Salary Rs			
				औसत दस महीने का वेतन रू.			
20.	Total pensionable	e service	(As per Annexui	e-III)YearsMonth			
	क्ल पेंशनदायी सेवा (सारणी-III)	वर्ष	माह			
	5						
21.	. Average Notional salary of last ten months.						
	औसत दस माह का अनुमानित वेतन						
22.	Option for Pens	ion/पेंशन क	<u>ा विकल्प</u>				
	[Strike out the option/portion not applicable/जो लागू न हो उसे काट दें।]						
	l/मै,s/o,w/o,d/o,पुत्र/पुत्री/पत्नी						
	CMPFA/C.No को खा भानिः लेखा संemployed/नियोजित हूँ						
		col	liery/Unit खान/इक	ाई having fully understood the			
pro	visions of the F	ension S	Scheme and un	derstanding that what I opt below			
				nodify पेंशन स्कीम के उपबंधो को पूरी तरह			
समझ चुका हूँ और समझता हूँ कि मेरे द्वारा लिया गया विकल्प अंतिम होगा और मुझे उसे उपांतरित करने							
	. ५ १ कोई अधिकार नहीं होन	•	•	J.			

٨١	Draw nancian with affect from at the age of wages in					
A)	Draw pension with effect fromat the age ofyears i.e					
	earlier than superannuation age under provisions of Sub-Paragraph[3] of					
	Paragraph 10 of the Pension Scheme.					
	मै तारीख से वर्ष कि आयु पर अर्थात पैरा 10 के उप पैरा(3) के उपबंधों					
	के अधीन अधिवर्षिता की आयु से पूर्व पेंशन लूँगा.					
	Or/या					
B)	Draw full admissible amount ofpension under clause [a] of Sub-Paragraph[1] of					
,	Paragraph 15 of the Pension Scheme.					
	स्कीम के पैरा 15 लके उप पैरा (1) के खंड (क) के अधीन अनुज्ञेय पेंशन की पूरी रकम लूँगा।					
	Or/या					
Ο)						
C)	Draw reduced amount of pension during my life time under the provision of					
	clause [b] of Sub-Paragraph[1] of Paragraph 15 of the Pension Scheme.					
	स्कीम के पैरा 15 के उप पैरा (1) के खंड (ख) के उपबंधों के अधीन अपने जीवन-कल के दौरान कम की					
	गई पेंशन लूँगा।					
	Or/या					
D)	Draw reduced amount of pension during my life time under the provision of					
	clause [c] of Sub-Paragraph[1] of Paragraph 15 of the Pension Scheme.					
	स्कीमके पैरा 15 के उप पैरा (1) के खंड (ग) के उपबंधों के अधीन अपने जीवन-कल के दौरान कम की					
	गई पेंशन					
	·					
Date/दि	गंक:-					
Place/∓	थान :- Signature/LTI/RTI of the claimant					
	दावेदार का हस्ताक्षर या बाएँ/दाहिने अंगूठे का निशान					
23.	Declaration for payment of pension					
	(in case of death of member)					
	[Strike out the option/portion not applicable]					
	I hereby declare that the above particulars are true to the best of my					
	knowledge and belief.मै, यह घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त विशिष्टियां मेरी सर्वोत्तम जानकारी					
	के अनुसार सही है।					
	I declare that I have not remarried after (date of death of					
	member) मै, यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने(सदस्य की मृत्यु की तारीख उपदर्शित					
	करें) के पश्चात पुनर्विवाह किया है।					
	I declare that I have not attained the age of 25 years. (in case of son)					
	मै, यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने 25 वर्ष की आयु प्राप्त नहीं किया है (पुत्र की दशा में)					
	I dealars that I have not married and have not officed the are of CC					
	I declare that I have not married and have not attained the age of 25					
	years. (in case of daughter)मै, यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने विवाह नहीं किया है और 25					
	वर्ष की आयु प्राप्त नहीं किया है (पुत्री की दशा में)					
D-1- 10						
Date/दि						
Place/∓						

24. Descriptive roll and specimen signature of the member सदस्य की विवरण पंजी और नम्ना हस्ताक्षर Photo Date of Birth/जन्म तिथि फोटो Identification Mark/ पहचान चिन्ह् Specimen Signature/नम्ना हस्ताक्षर Finger Impression: उँगलियों के निशान: Index Finger Little Finger Middle Finger Thumb अंगूठा Ring Finger Left Hand/ बाएँ हाथ: तर्जनी मध्यमा अनामिका कनिष्ठा Right Hand/दायें हाथ: Index Finger Middle Finger Ring Finger Little Finger Thumb अंगूठा अनामिका Attested By/अभिप्रमाणित Attested By/अभिप्रमाणित Name/नाम Name/नाम Designation/पदनाम Designation/पदनाम Seal/मुहर Seal/मुहर 25. Descriptive roll and specimen signature of the member सदस्य की विवरण पंजी और नम्ना हस्ताक्षर Photo Date of Birth/जन्म तिथि फोटो Identification Mark/ पहचान चिन्ह Specimen Signature/नम्ना हस्ताक्षर Finger Impression: उँगलियों के निशान: Index Finger Middle Finger Ring Finger Little Finger Thumb अंगूठा Left Hand/ बाएँ हाथ: तर्जनी अनामिका Right Hand/दायें हाथ: Index Finger Middle Finger Ring Finger Little Finger Thumb अंगूठा तर्जनी मध्यमा Attested By/अभिप्रमाणित Attested By/अभिप्रमाणित

Name/नाम Name/नाम Designation/पदनाम

Designation/पदनाम

Seal/म्हर Seal/म्हर 26. Descriptive roll and specimen signature of the Spouse पति/पत्नी की विवरण पंजी और नमूना हस्ताक्षर Photo Date of Birth/जन्म तिथि फोटो Identification Mark/ पहचान चिन्ह Specimen Signature/नमूना हस्ताक्षर Finger Impression: उँगलियों के निशान: Index Finger Middle Finger Ring Finger Little Finger Thumb अंगुठा Left Hand/ बाएँ हाथ: तर्जनी अनामिका कनिष्ठा मध्यमा Right Hand/दायें हाथ: Index Finger Ring Finger Little Finger Thumb अंगूठा Middle Finger अनामिका तर्जनी मध्यमा कनिष्ठा Attested By/अभिप्रमाणित Attested By/अभिप्रमाणित Name/नाम Name/नाम Designation/पदनाम Designation/पदनाम Seal/मुहर Seal/मुहर 27. Descriptive roll and specimen signature of the Spouse पति/पत्नी की विवरण पंजी और नम्ना हस्ताक्षर Photo Date of Birth/जन्म तिथि फोटो Identification Mark/ पहचान चिन्ह् Specimen Signature/नमूना हस्ताक्षर Finger Impression: उँगलियों के निशान: Index Finger Middle Finger Ring Finger Little Finger Thumb अंगूठा Left Hand/ बाएँ हाथ: अनामिका मध्यमा Right Hand/दायें हाथ: Ring Finger Index Finger Middle Finger Little Finger Thumb अंगठा तर्जनी अनामिका कनिष्ठा मध्यमा Attested By/अभिप्रमाणित Attested By/अभिप्रमाणित Name/नाम Name/नाम Designation/पदनाम Designation/पदनाम

Seal/मुहर

Seal/मुहर

28. (To be completed by the Colliery Manager)

(कोलिएरी प्रबन्धक द्वारा सम्पूर्ण किया जाय)

Certified that Sri/Smt/Kun	nari				
wife/son/daughter of Late	ter of Late is known to me /has be				
identified before me by	whom I know since last months and that he/she signed/affixed LTI/RTI furnished in				
years	years months and that he/she signed/aff				
where applicable.	nended to make payment to the claimant on				
प्रमाणित किया जाता है कि	श्री/श्रीमति/कुमारी	पत्नी/पुत्र/पुत्री			
स्व	को मैं जानता हूँ/ मेरे समक्ष	के द्वारा चिन्हित			
किया गया जिन्हें मैं विगत	श्री/श्रीमति/कुमारी को मैं जानता हूँ/ मेरे समक्ष वर्षों महीनों से जानत	॥ हँ तथा उनके दवारा दावे में			
दिया गया हस्ताक्षर/बाएँ अंग्ठे का नि	शान/दायें अंगूठे का निशान सही है। यह अनुशंस	् ा किया जाता है कि दावेदार			
को नाबालिग/नाबालिगों के एवज़ में भु	·				
Signature/thumb impression	Signature	e of the Colliery Manager/			
Of the claimant	,,,	Authorised Officer			
दावेदार का हस्ताक्षर/अंगूठे	कीलिएरी	प्रबन्धक/अधिकृत अधिकारी			
का निशान	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
	Colliery Regd. No./ कोलिएरी	पजीयन स			
Signature of the Identifier With full details पहचानकर्ता का हस्ताक्षर					
सम्पूर्ण विवरण के साथ					
Date/दिनांक:					
Place/स्थान :	Official Se	al/ कार्यालय का मुहर			
29. <u>(Certi</u>	9. (Certificate by the Colliery Manager)				
(कोर्ा	लिएरी प्रबन्धक द्वारा प्रमाण पत्र)				
Certified that the partic accordance with the Service Recor	ulars of the Employee and that of his/l rds maintained by the Colliery Managemen कर्मचारी एवं उनके परिवार का विवरण कोलि	t.			
सेवा अभिलेख के अनुसार सही है।		· ·			
Certified that full contrib recovered and remitted to the CM	outions as required under the provisions c IPF Commissioner, Dhanbad. की योजना के प्रावधानों के अंतर्गत पूर्ण उ				
को खा भ नि , धनबाद को प्रेषित वि	केया गया।	Ç			
Date/दिनांक :	Authorised Offic कोलिएरी प्रबन्धक	Colliery Manager/ cer /अधिकृत अधिकारी			
	का हस्ताक्षर Colliery Regd. No./ कोलिएरी	पंजीयन मं			
Place/स्थान:	Comery Regu. No., Antext	1511-1511 XIV			

Official Seal/कार्यालय का मुहर