

- शपथ -

शपथ देता हूँ सत्य निष्ठा से प्रतिष्ठा करता हूँ कि मैं भारत के प्रति तथा विश्व द्वारा स्थापित भारत के संविधान के प्रति, श्रद्धा और सत्य निष्ठा रखूँगा तथा मैं अपने पद के कर्तव्यों का निर्वहन पक्के पूर्वक सत्यता से और निष्पक्षता से करूँगा।

(एतदर्थ ईश्वर मेरा सहाय हो)

हस्ताक्षर 

Oath of Allegiance

I solemnly swear/solemnly affirm that I will be faithfully bear true allegiance to India and to the Constitution of India as by law established me I will carry out the duties of my office loyally, and with impartiality.

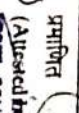

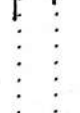


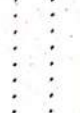
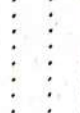
(So help me god)

Signature 

सूचना Notice

(जिस कर्मचारी को यह सेवा पुस्तिका दी जाती है उसकी ओर से उसके पद के अनुसार ऐसा कोई दुर्ब्यक्त या नुटि हो जाय कि उससे सरकार या किसी व्यक्ति के कर्तव्यों का नुकसान हो तो जो राशि कर्मचारी ने अपने पद से अच्छे कार्य के लिए सुरक्षा के रूप में सेविंग बैंक में रखा है वह दण्ड स्वरूप जप्त हो सकेगा। शासकीय कर्मचारी को परांकन करने की यह एक शर्त है।)

(Money deposited in the Saving Bank as security for the proper discharge of his official duties by the official to whom this service book is used is liable to for forfeiture for any misconduct, act or omission on his part in virtue of his official position which involves loss of money either to the Govt. or to any person, this is a condition of his employment in the Government Service.)

1. नाम तथा उपनाम (Name & Surname)	रघु रघुसिंह दीवारी	G.P.F. Account No.	380759	CED
2. पिता का नाम (Father's Name)	श्री. धर्मशंकर सिंह दीवारी			
3. निवास का डाक पता (Postal Address)	भोजपुरगाली (देवा) तह: महासमुन्द जिला: शिवपुर			
4. जन्म तिथि शब्दों तथा अंकों में (Date of birth in figure & words)	आठवरी उन्तीस सौ सयसठ (18-1-1967)	प्रमाणित		
5. ठीक ऊंचाई (Exact height)	5 फीट 10 इंच	6. जाति धर्म या कास्मिक विशेषता (Caste Religion or race)	भारतीय प्रजासत्ताक	
7. पहचान के निशान (Mark of Identification)	मशानिम में छेरे का चिन्ह			
8. शैक्षणिक योग्यता नियुक्ति के समय (Educational Qualification)	परीक्षा का नाम वर्ष बोर्ड या वि.वि. श्रेणी विषय			
(i)	एम्.ए. शेकन्द्री 1984 आंजा: शोधक II			
(ii)	बी. ए. 1988 पं. राज. वि. शिवपुर II			
(iii)	एम्. ए. (व्यवसायिक) 90 पं. राज. वि. शिवपुर II राजनीतिशास्त्र			
(iv)	पं. राज. वि. शिवपुर 1987 पं. राज. वि. शिवपुर II			
(v)				
9. कर्मचारी के हाथों के छापे एवं उंगलियों के निशान (Thumb and finger impression of Govt. Servant with date after every 5 years)	कनिष्ठ उंगली (Little finger)	मध्य उंगली (Middle finger)	अनामिका (Ring finger)	अंगूठा (Thumb)
10. शासकीय कर्मचारी के हस्ताक्षर व दिनांक (Signature of Govt. Servant with date after every 5 years)	(1) 	(2) 	(3) 	(4) 
	(5) 	(6) 		

प्रमाणिकरण कर्ता अधिकारी का हस्ताक्षर व दिनांक
 District Collector, Saharanpur, Distt. Bahadur (M.P.)

परिवार की सूची

क्रमांक

परिवार के सदस्य का नाम

परिवार से सम्बन्ध

- (1) Sukt Singh Biswan Self
- (2) Smt. Dilaram Biswan Wife
- (3) Rahul Biswan Son
- (4) Atul Biswan Son

Form G.P.F. 3

For use by subscriber having family

GENERAL Provident Fund Nomination

Provident Fund No. 280759

M.P. Finance Dept. No. F.B. 9 1473 R-11/IV dt. 10-9-75 See Rule 8 (3)

I, Sukt Singh Biswan having no family as defined in the rule 2 of The General Provident Fund Rules, hereby nominate the person/persons mentioned below to receive the amount that my stand to my credit in the Fund as, indicated below, in the event of my death before that amount has become payable, or having become payable has not been paid. This nomination shall become invalid in the event of my subsequently acquiring a family

Name & Full address of the nominee/nominees	Relationship with the Subscriber	Age of nominee	Share payable to each	Contingencies on the happening of which nominee shall become invalid	Name, address & relationship of the person/ person's if nomination right of the nominee shall pass in the event of his/her pre-deceasing subscriber
1. Smt. Dilaram Biswan, wife Vill. P.O. Mangrapali (Kusw) Via. Bagbahara Distt- Mahasamund (C.G.)	2. Wife	3. 31 years	4. Full	5. उत्तराट स्ताड	6. (1) Rahul Biswan (2) Atul Biswan Vill. P.O. Mangrapali Distt- Mahasamund

Dated: 08-12-2000 day of Friday 19 at Pakhmora

two witnesses to signature

- 1. Vinod Kumar Address govt college bhakhari Signatory Kumar
- 2. C. S. Rayhan Address also Signatory Rayhan

Signature of Subscriber

Space for use by Head of Office/Accountant General's Office

Nomination by Shri/Smt./Ku.
Designation
Date of receipt nomination
Date

Govt. College PAKHANJORE
Distt. KANKER, M. P.

Nomination For Family Pension

(REFERRED TO IN RULE 117)

I hereby nomination the person/persons mentioned below who, are members of my family to receive in the order shown below the family pension which may be granted by Government in the event of my death after completion of 25 year qualifying superior services

Name and address of Nomince	Relationship with Government Servant	Age	Whether Married or unmarried
Smt. Sullavin Bisson	(1) Wife	31 years	—
Rahul Bisson	(2) Son	8 years	—
Atul Bisson	(3) Son	2 years	—

Vill. P.O. Nanghapali (Kear)
Vid. Bagbahara
Dist. Mahasamund
(C.G.)

NB - The Government Servant should draw lines across the blank space provided after the last entry to prevent the instruction of any name after he has signed

Dated 08-12-2000 day of Friday 1999

at Pakhajore 4-30PM.

Witnesses to signature

(1) _____
(2) _____

Signature of Government Servant

(To be filled in by Head of Office in the case of a Non Gazetted Govt.)

Nomination by Sukh Singh Bisson

Designation Asstt. Prof. (Political Science)

Office Govt College Pakhajore (Kankor)

Signature of Head office

Govt. College PAKHAJORE
Distt. KANKER M. P.

Designation _____

मध्यप्रदेश शासकीय कर्मचारी समूह बीमा योजना 1985

फार्म क्रमांक 8

मध्यप्रदेश शासकीय कर्मचारी समूह बीमा योजना, 1985 के अन्तर्गत लाभों के लिए नाम निर्देशन जब शासकीय कर्मचारी का कोई परिवार न हो और वह एक व्यक्ति या एक से अधिक व्यक्तियों का नाम निर्देशित करना चाहता/चाहती हो

मैं एतद द्वारा सेवा में रहते हुए भी मृत्यु हो जाने पर देय हुई या भरे द्वारा अधिवार्षिकी की आय पूरी करने पर संदेय हुई किन्तु भी मृत्यु के समय असदत रही ऐसी किसी भी रकम को जो, कि मध्यप्रदेश शासन द्वारा मध्यप्रदेश शासकीय कर्मचारी समूह बीमा योजना 1985 के अन्तर्गत मंत्र की जाय, नीचे विनिर्दिष्ट परिणाम में प्राप्त करने के लिए उल्लिखित व्यक्ति/व्यक्तियों जो कि भरे परिवार का/के सदस्य हैं के नाम निर्देशित करता/करती हूँ और उसे/उन्हें उक्त रकम प्राप्त करने का अधिकार प्रदान करता/करती हूँ।

क्र	नाम निर्देशित/नाम निर्देशितियों का/के नाम तथा पता/पते	शासकीय कर्मचारी से संबंध	आयु	* प्रत्येक को कितना प्रतिशत क्रिया जाणना	** किन घटनाओं के प्रतिन होने पर नाम निर्देशित अधिवार्षिक हो जायेगा	उस व्यक्ति का नाम पता तथा सम्बन्ध यदि कोई हो जिस शासकीय कर्मचारी की मृत्यु के पूर्व नाम निर्देशित की मृत्यु हो जाने की स्थिति में नाम निर्देशित का अधिकार सन्तत हो जाणना
1		2	3	4	5	6
9	श्रीमती कुलारिज दीवान	पत्नी	31 वर्ष			
2	राहुल दीवान	पुत्र	8 वर्ष			
3	अतुल दीवान	पुत्र	2 वर्ष			

टिप्पणी- शासकीय कर्मचारी को अपनी अन्तिम प्रविष्ट के नीचे खाली स्थान के आकार एक रेखा खींच देनी चाहिए ताकि उसके हस्ताक्षर के बाद कोई भी नाम स्थापित न किए जा सके।

दिनांक 08-12-2000 माह दिसम्बर 1985 स्थान परवर्जुल, 4-30AM

हस्ताक्षर के दो साक्षी

9 _____
2 _____

स्थान _____

शासकीय कर्मचारी के हस्ताक्षर

* यह खाना इस प्रकार भरा जाना चाहिए कि बीमा योजना के अन्तर्गत संदेय सम्पूर्ण रकम का समावेश हो जाय।

† जहाँ कोई ऐसा शासकीय कर्मचारी निर्देशन करता हो, जिसका कोई परिवार न हो, वह इस खाने में विनिर्दिष्ट करेगा कि यदि उसका कोई परिवार हो जाता है तो तब नाम निर्देशन अधिवार्षिक हो जाणना।

शपथ लेता हूँ सत्य निष्ठा प्रतिज्ञा करता हूँ कि मैं भारत के प्रति तथा विश्व विद्या स्थापित भारत के संविधान के प्रति, श्रेय और सत्य निष्ठा रखूंगा तथा मैं अपने पद के कर्तव्यों का निर्वहन भक्ति पूर्वक सत्यता से और निष्पक्षता से करूंगा ।

(सत्य ईश्वर मेरा सहाय हो)

हस्ताक्षर M Kumar Sahu



Oath of Allegiance

Mukesh Kumar Sahu do swear /solemnly affirm that I will be faithfully bear true allegiance to India and to the Constitution of India as by low established me I will carry out the duties of my office loyally, and with impartiality"

(So help me God)

Signature M Kumar Sahu

सूचना Notice

(जिस कर्मचारी को यह सूचना बुद्धिका दी जाती है उसको और से उसके पद के अनुसार ऐसा कोई दुर्व्यवहार या भ्रष्टि हो जाय कि उससे सरकार या किसी व्यक्ति के स्वयं का नुकसान हो तो जो गांधि कर्मचारी ने अपने पद से अच्छे कार्य के लिये सुरक्षा के रूपमें सेविका बैंक में रखा है वह रद्द स्वल्प जम हो सकेगा । शासकीय कर्मचारी को पदांजन करने की यह एक शर्त है ।)

(Money deposited in the Saving Bank as security for the proper discharge of his official duties by the official to whom this service book is used is liable to for freiture for any misconduct, act or omission on his part in virtue of his official position which involves loss of money either to the Govt. or to any person, this is a condition of his employment in the Government Service.)

1. नाम तथा उपनाम (Name & Surname) श्री मुकुंदा कुमार साहु

2. पिता का नाम (Father's Name) श्री विनोद कुमार साहु

3. निवासा का ठकाना (Postal Address) पु. पी. जयपुर (जयपुर) डिस्ट्रिक्ट मयसूरपुर (G.P.F.)

4. जन्म तिथि शब्दों तथा अंकों में 8. 6. 1988 श्रीगणेश प्रवर्धमान

5. शरीक ऊँचाई 5 फीट 6 इंच शक्ति धर्म प्रकीर्ण - विस्

6. शैक्षणिक योग्यता (Mark of Identification) आर्य वर्ष आर्य बोर्ड या वि.वि. ब्रेजील श्रेणी विद्यार्थी विषय

7. शैक्षणिक योग्यता (Educational Qualification) आर्य

(i) हाई स्कूल महेश्वर प्रीत 2004 उत्तीक वि.वि.के.ओ.ओ.ओ.ओ.ओ.

(ii) हायर सेकेण्डरी एजुकेशन प्रीत 2006 उत्तीक वि.वि.के.ओ.ओ.ओ.ओ.ओ.

(iii) डी.ए.ओ.ओ.ओ.ओ.ओ. 2009 उत्तीक वि.वि.के.ओ.ओ.ओ.ओ.ओ.

(iv) पी.सी.डी.पी.ए. 2010 उत्तीक वि.वि.के.ओ.ओ.ओ.ओ.ओ.

(v) वि.वि.के.ओ.ओ.ओ.ओ.ओ. 2008 उत्तीक वि.वि.के.ओ.ओ.ओ.ओ.ओ.

कनिष्ठ उंगली (Little finger) तर्जनी उंगली (Fore finger)
मध्य उंगली (Middle finger)
अनामिका (Ring finger) अंगूठा (Thumb)

10. शासकीय कर्मचारी के हस्ताक्षर (Signature of Govt. Servant with date after every 5 years)

(1) M Kumar Sahu

(2) M Kumar Sahu

(3) M Kumar Sahu

(4) M Kumar Sahu

(5) M Kumar Sahu

(6) M Kumar Sahu

गोपनीयता का शपथपत्र
(VI) पी.पी.के.एस.एस.एस. - 2012 उत्तीक वि.वि.के.ओ.ओ.ओ.ओ.ओ.
(VII) M.S.C. I.T. - 2013 उत्तीक वि.वि.के.ओ.ओ.ओ.ओ.ओ.
(VIII) उत्तीक वि.वि.के.ओ.ओ.ओ.ओ.ओ. - 2017 उत्तीक वि.वि.के.ओ.ओ.ओ.ओ.ओ.

Principal

Signature of Govt. College Principal

परिवार की सूची

क्रमांक	परिवार के सदस्य का नाम	मुखिया से सम्बन्ध
1	मुखेश कुमार झाड़	पत्नी
2	श्रीमती चंद्रनी झाड़	पत्नी
	Principal Chandrapal Dadsena Govt. College Pithora, Distt. Mahasamundi (C.G.)	

छत्तीसगढ़ शासकीय कर्मचारी सम्पूह वीपा योजना 1985

फार्म क्रमांक 8

छत्तीसगढ़ शासकीय कर्मचारी सम्पूह वीपा योजना, 1985 के अन्तर्गत लाभों के लिए नाम निर्देशन, जब शासकीय कर्मचारी का कोई परिवार न हो और वह एक व्यक्ति या एक से अधिक व्यक्तियों को नाम निर्देशित करना चाहता/चाहती हो

पर संदेय हुई किन्तु मेरी पुरु के साथ असरत रही ऐसी किसी भी तकम को जो, कि छत्तीसगढ़ शासन द्वारा प्रेषित शासकीय कर्मचारी सम्पूह वीपा योजना 1985 के अन्तर्गत मंजूर की जाय, नीचे विनिर्दिष्ट परिणाम में प्राप्त करने के लिए उल्लिखित व्यक्ति/व्यक्तियों जो कि मेरे परिवार का/के सदस्य है के नाम निर्देशित करता काली हूँ और उसे/उन्हें उक्त तकम प्राप्त करने का अधिकार प्रदान करता/करती हूँ।

क्र.	नाम निर्देशित/नाम निर्देशितियों का/के नाम तथा पता/पते	शासकीय कर्मचारी से संबंध	आयु	* प्रत्येक को कितना हिस्सा सारत दिया जाएगा	** दिन घटनाओं के घटित होने पर नाम निर्देशित अधिविमान्य हो जायेगा	उस व्यक्ति का नाम, पता तथा सम्बन्ध यदि कोई हो जिस शासकीय कर्मचारी की पुरु पूर्व नाम निर्देशित की पुरु जाने की स्थिति में नाम निर्देशितों का अधिकार सम्क हो जाएगा
1						
2	श्री दिनेश कुमार झाड़	पुत्र	59	50%	पुत्र	
3	श्रीमती लक्ष्मी देवी झाड़	पत्नी	24	100%		

टिप्पणी - शासकीय कर्मचारी को अपनी अस्तित्व प्रविष्ट के नीचे खाली स्थान के आरपर एक रेखा खींच देनी चाहिए ताकि उसके हस्ताक्षर के बाद कोई भी नाम स्वयंप्रित न किए जा सके।

दिनांक राज माह दिहावर 2011 स्थान पिठोरा

हस्ताक्षर के दो साक्षी

1. Dr. Rakesh Kumar Singh स्थान विभागाध्यक्ष
Principal
 Govt. College Pithora,
 Distt. Mahasamundi (C.G.)

2. Ramesh Chandra Singh स्थान मुखिया
Principal
 शासकीय कर्मचारी के हस्ताक्षर

* यह खाना इस प्रकार भरा जानी चाहिए कि वीपा योजना के अन्तर्गत संदेय सम्पूर्ण तकम का समावेश हो जाए।
 ** जहाँ कोई ऐसा शासकीय कर्मचारी निर्देशन करता हो, जिसका कोई परिवार न हो, वह इस खाने में विनिर्दिष्ट करेगा कि यदि उसका कोई परिवार हो जाता है तो तत्पश्चात् निर्देशन अधिविमान्य हो जाएगा।

Subscriber's Nomination

Depositor No. Provident Fund

(When the subscriber has a family and wishes to nominate one member thereof)

I hereby nominate the person mentioned below who is a member of my family as defined of the to receive that amount that

Rule to receive that amount that

Provident Fund Rule to receive that amount that

may and my credit in the Fund in the event of my death before that amount has become payable or having become payable to complete the name of the Fund concerned

Here insert the word necessary to complete the name of the Fund concerned

Madhya Pradesh General Provident Fund Contributory Provident Fund etc.

as the may be

Name & Address of nominee	शशाङ्क शर्मा कृष्ण		
Relationship with the Subscriber	पुत्र		
Age	24		
Contingencies on the happening of which the nomination shall become invalid	प्रेत, शरीर, चोरी, अपहरण		
Name address & relationship of the person if any at whom the right of the nominee shall pass in the event of his predeceasing the subscriber.			

DATED THIS 07 DAY OF 12 2011 AT Noida

Two witness to Signature
 (1) Prakash Kumar Principal
 (2) Shobhakar Singh Principal

Signature of subscriber
M. P. S. S. S.

Chandrapal Dadsena Govt. College Pithora, Distt. Mahasamund (C.G.)

Provident Fund Nomination

For use by subscriber having family
 Provident Fund No.

M.P. Finance Dept. No. FB.914/73 R-II/IV dt. 10-9-75 See Rule 8 (3)

I having no family as defined in the rule 2 of The Rules, hereby nominate the person/persons mentioned below, in the event of my death before that amount has become payable, or having become payable has not been paid. This nomination shall become invalid in the event of my subsequently acquiring a family

Name & Full address of the nominee/nominees	Relationship with the Subscriber	Age of nominee	Share payable (to each)	Contingencies on the happening of which nomination shall become invalid	Name, address & relationship of the Person/persons if nomination shall pass in the event of his/her pre-deceasing subscriber
1. शशाङ्क शर्मा कृष्ण	पुत्र	24	100%	प्रेत, शरीर, चोरी, अपहरण	
2. शशाङ्क शर्मा कृष्ण	पुत्र	24	100%	प्रेत, शरीर, चोरी, अपहरण	

Dated 07 day of 12 2011 at Noida

two witnesses to signature -
 1. Prakash Kumar Address 215, Noida, Noida
 2. Shobhakar Singh Address 215, Noida, Noida

Signature of subscriber
M. P. S. S. S.

Space for use by Head of Office/Accountant General's Office

Nomination by Smt./Smi./Ku. Mukesh Kumar Sahu
 Designation Asst. grade - 03
 Date of receipt nomination 10/12/2011

Signature of Head of Office
M. P. S. S. S.
 Account Office

Chandrapal Dadsena Govt. College Pithora, Distt. Mahasamund (C.G.)

- प्राप्य -

प्रमाण लेना है एवं सत्य निष्ठा से प्रतिज्ञा करता है कि मैं भारत के प्रति तथा विश्व द्वारा स्थापित भारत के संविधान के प्रति श्रद्धा और सत्य निष्ठा रखूँगा तथा मैं अपने पद के कर्तव्यों का निर्वहन भक्ति पूर्वक सत्यता से और निष्पक्षता से करूँगा।

(प्राप्य प्रेषण संभव है)

हस्ताक्षर: बुलाराम शर्मा

Oath of Allegiance

Tuvaram Bar do swear/solemnly affirm that I will faithfully bear true allegiance to India and to the Constitution of India established by law, and I will carry out the duties of my office loyally and with impartiality.

(May God helps me)

Signature: बुलाराम शर्मा

सूचना Notice

जिस कर्मचारी को यह सेवा पुस्तिका दी जाती है उसको और से उसके पद के अनुसार ऐसा कोई उखर्दार या बुट्टि हो जाए कि उसके सरकार या किसी व्यक्ति के रुपये का नुकसान हो तो जो गणि कर्मचारी ने अपने पद से अच्छी कार्य के लिये सुरक्षा के रूप में बचत बैंक में रखा है वह सब बचत बन हो सकता है। शासकीय कर्मचारी को परांकन करने की यह एक शर्त है।

(Money deposited in the Saving Bank as security for the proper discharge of his official duties by the official to whom this service book is issued is liable to forfeiture for any misconduct, act or omission on his part in virtue of his official position which involves loss of money either to the Govt. or to any person, this is a condition of his employment in the Government Service)

G.P.F. Account No.

पुस्तक नाम सार्व

1. नाम तथा उपनाम (Name & Surname) बुलाराम शर्मा

2. पिता का नाम (Father's Name) श्री. श्री. शिवराम शर्मा

3. निवास का डाकपता (Postal Address) ग्राम बार्दा 41-1 रा. सं. सरायागाडी जिला बुलाराम प्रखण्ड

4. जन्म तिथि (शब्दों तथा अंकों में) (Date of birth in figure & words) 24.05.1975 दीर्घा मही वन 3मील की वन

5. ठीक उंचाई (Exact Height) 5 फीट 5" 6. जाति धर्म या कौम (Caste Religion or race) हिंदू

7. पहचान के चिह्न (Mark of Identification) बाएँ 218 से 228 दायाँ निशान

8. शैक्षणिक योग्यता (Educational Qualification as on being employed) श्री. श्री. शिवराम शर्मा

(i) 5-वीं 1986 ग्राम: बुलाराम शर्मा श्री. श्री. शिवराम शर्मा

(ii) 2-वीं 1989 श्री. श्री. शिवराम शर्मा श्री. श्री. शिवराम शर्मा

(iii) 10-वीं 1991 श्री. श्री. शिवराम शर्मा श्री. श्री. शिवराम शर्मा

(iv) 12-वीं 1994 श्री. श्री. शिवराम शर्मा श्री. श्री. शिवराम शर्मा

(v) डी.पी. III 2015-18 श्री. श्री. शिवराम शर्मा श्री. श्री. शिवराम शर्मा

9. कर्मचारी के कर्तव्यों के अंगुठे एवं उखर्दार के निशान (Little Finger) श्री. श्री. शिवराम शर्मा

मध्य उंगली (Middle Finger) श्री. श्री. शिवराम शर्मा

अनामिका (Ring Finger) श्री. श्री. शिवराम शर्मा

अंगूठा (Thumb) श्री. श्री. शिवराम शर्मा

10. शासकीय कर्मचारी के हस्ताक्षर के निशान (Signature of Govt. Servant with date after every 5 years)

(1) बुलाराम शर्मा 25/8/14

(2) बुलाराम शर्मा

(3) बुलाराम शर्मा

(4) बुलाराम शर्मा

(5) बुलाराम शर्मा

(6) बुलाराम शर्मा

दिनांक (Date) 25/8/2014

PRINCIPAL
Govt College Pithora
Pranab W. J. Jaramund (C.A.)
प्रमाणित करने अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of attesting Authority

परिवार की सूची / List of Family Members

क्रमांक S. No.	परिवार के सदस्यों का नाम Name of family Members	पृथिव्या से सम्बन्ध Relationship With the employee
1.	सुनील राम शर्मा	पत्नी
2.	श्री. मन्दी बेल मन्दी शर्मा	पुत्री
3.	शु. शशीदेव शर्मा	पुत्र
4.	शु. शशीदेव शर्मा	पुत्र


Govt. College Pithora
Govt. Mahasamund (C.G.)

छत्तीसगढ़ शासकीय कर्मचारी समूह बीमा योजना 1985 फार्म क्रमांक 8

छत्तीसगढ़ शासकीय कर्मचारी समूह बीमा योजना 1985 के अन्तर्गत लाभों के लिए नाम निर्देशन जब शासकीय कर्मचारी का कोई परिवार न हो और वह एक व्यक्ति या एक से अधिक व्यक्तियों को नाम निर्देशित करना चाहता/चाहती हो

मैं एतद् द्वारा सेवा में रहते हुए मेरी मृत्यु हो जाने पर देय हुई या में द्वारा अधिवाधकों को आयु पूरी कर लेने पर संदेय हुई किन्तु मेरी मृत्यु के समय असदस्त रही ऐसी किमी भी रकम को जो, कि छत्तीसगढ़ शासन द्वारा छत्तीसगढ़ शासकीय कर्मचारी समूह बीमा योजना 1985 के अन्तर्गत मंजूर की जाय, नीचे विनिर्दिष्ट परिणाम में प्राप्त करने के लिए उल्लिखित व्यक्तियों जो कि मेरे परिवार का /के सदस्य हैं के नाम निर्देशित करता / करती हूँ और उसे / उन्हें उक्त रकम प्राप्त करने का अधिकार प्रदान करता / करती हूँ।

क्र.	नाम निर्देशित/निर्देशितियों का/के नाम तथा पता/पते	शासकीय कर्मचारी से संबंध	आयु	* प्रत्येक को फितना हिस्सा सदस्त कि या जाएगा	* * किन घटनाओं के घटित होने पर नाम निर्देशित अधिधाम्य हो जाएगा	उस व्यक्ति का नाम, पता तथा सम्बन्ध यदि कोई हो जिस शासकीय कर्मचारी को मृत्यु के पूर्व नाम निर्देशन की मृत्यु हो जाने को स्थिति में नाम निर्देशन का अधिकार संकांत हो जाएगा
1	श्री. मन्दी बेल मन्दी शर्मा	पत्नी	50	100%	मृत्यु	सुनील राम शर्मा
2	शु. शशीदेव शर्मा	पुत्र				
3	शु. शशीदेव शर्मा	पुत्री				

दिपणी - शासकीय कर्मचारी को अपनी अन्तिम प्रविष्ट के नीचे खाली स्थान के आर पार एक रेखा खींच देनी चाहिए ताकि उसके हस्ताक्षर के बाद कोई भी नाम स्थापित न किए जा सके।

दिनांक 25/08/14 माह अगस्त 2014 सी नगर राधा प्रसि. 05/12/14

दो साक्षियों के हस्ताक्षर
 1. **Principal Govt. College Pithora**
 2. **Govt. Mahasamund (C.G.)**
 स्थान **Pithora**
 शासकीय कर्मचारी के हस्ताक्षर

* यह खाना इस प्रकार भरा जाना चाहिए कि बीमा योजना के अन्तर्गत सन्देश सम्पूर्ण रकम का समावेश हो जाए।
 * * जहां कोई ऐसा शासकीय कर्मचारी निर्देशन करता हो, जिसका कोई परिवार न हो, वह इस खाने में विनिर्दिष्ट करेंगा कि यदि उसका कोई परिवार हो जाता है तो तत्पश्चात् निर्देशन अधिधाम्य हो जाएगा।

Nomination For Family Pension

(REFERRED TO IN RULE 117)

I hereby nominate the person/persons mentioned below who, are the members of my family to receive in the order shown below the family pension which may be granted by Government in the event of my death after completion of 25 years qualifying superior services

Name and address of Nominee	Relationship with Government Servant	Age	Whether Married or unmarried
Smt. Belamuti Sao	wife	30	married
X	X	X	X

N.B- The Government servant should draw lines across the blank space provided after the last entry to prevent the insertion of any name after he has signed

Dated.....day of.....

at

Witnesses Two signature

Signature of Government Servant

- (1) Randora (31.12.2014)
- (2) Subikar

(To be filled in by Head of office in the case of a Non Gazetted Govt)

Nomination by Tula Ram Sao

Signature of head of office

Designation Subikar

PRINCIPAL

Office Govt College Pithora

Govt College Pithora
Principal
M. V. Ashmund (C.S.)

[See Rule A (6) (a)]

NOMINATION FOR DEATH CUM- RETIREMENT GRATUITY

When the Govt. Servant has a family and wishes to nominate one there members these or these of I hereby nominate the person mentioned below who is member of my family and confer him the right to receive any gratuity as sanctioned by Government in the event of my death

- Name & address of nominee Smt - Belamuti Sao
- Relationship with Govt. Servant wife
- Age 30 years
- Contingencies on the happening of which the nomination shall become invalid मृत्यु के बाद उत्तराधिकार
- Name, address & relationship of person, if any to whom the right conferred on the nominee shall pass in the event of the nominee predeceasing the Govt. servant. 1) श्रीवराज साह
2) शबोहर साह

DATED THIS 25/8/2014 DAY OF अगस्त

AT पिठोरा

Two witnesses Signature

- (1) Randora (31.12.2014)
- (2) Subikar

Signature of Govt. servant

Designation

(To be filled in by Head of Office in the case of a Non- Gazetted Officer)

Nomination by Tula Ram Sao

Designation Subikar Office Govt College Pithora

Signature & designation of Head of Office

PRINCIPAL
Govt College Pithora
M. V. Ashmund (C.S.)

पद का नाम एवं वर्गीकरण	वर्गीकरण का आधार	वर्गीकरण का आधार	वर्गीकरण का आधार	वर्गीकरण का आधार	वर्गीकरण का आधार	वर्गीकरण का आधार	वर्गीकरण का आधार
1	2	3	4	5	6	7	8
Name of Post and Scale of pay	Whether substantive or temporary	Pay in substantive appointment	Other allowances falling under the term pay	Additional pay in cases of officiating	Date of Government of Appointment	Signature of Government	
श्री सुला राम शर्मा (अधीनस्थ) 4750-7440 G.P.-1300	अधीनस्थ	₹ 4750	₹ 7440	₹ 1300	15/01/2014		
<p>प्रमाणित किया जाता है कि श्री सुला राम शर्मा को 15/01/2014 को पद पर नियुक्त किया गया है।</p> <p>यह नियुक्ति के अन्तर्गत है कि श्री सुला राम शर्मा को 15/01/2014 को पद पर नियुक्त किया गया है।</p> <p>यह नियुक्ति के अन्तर्गत है कि श्री सुला राम शर्मा को 15/01/2014 को पद पर नियुक्त किया गया है।</p>							

वर्गीकरण का आधार	वर्गीकरण का आधार	वर्गीकरण का आधार	वर्गीकरण का आधार	वर्गीकरण का आधार	वर्गीकरण का आधार	वर्गीकरण का आधार	वर्गीकरण का आधार
9	10	11	12	13	14	15	
Signature and designation of the Head of the Office or other assisting Officer in charge of documents	Date of Verification of appointment	Reasons of Verification (such as Promotion or Discharge etc)	Signature of the Head of the Office or other assisting Officer	Letter of the Head of the Office or other assisting Officer	Signature of the Head of the Office or other assisting Officer	Signature of the Head of the Office or other assisting Officer	Signature of the Head of the Office or other assisting Officer
अधीनस्थ पद पर नियुक्ति का आधार	15/01/2014	अधीनस्थ पद पर नियुक्ति का आधार	अधीनस्थ पद पर नियुक्ति का आधार	अधीनस्थ पद पर नियुक्ति का आधार	अधीनस्थ पद पर नियुक्ति का आधार	अधीनस्थ पद पर नियुक्ति का आधार	अधीनस्थ पद पर नियुक्ति का आधार
<p>यह नियुक्ति के अन्तर्गत है कि श्री सुला राम शर्मा को 15/01/2014 को पद पर नियुक्त किया गया है।</p> <p>यह नियुक्ति के अन्तर्गत है कि श्री सुला राम शर्मा को 15/01/2014 को पद पर नियुक्त किया गया है।</p> <p>यह नियुक्ति के अन्तर्गत है कि श्री सुला राम शर्मा को 15/01/2014 को पद पर नियुक्त किया गया है।</p>							