

नमुना – सात  
( नियम १२३(१) पहा )

1

शासकीय कर्मचा-याच्या निवृत्तीवेतनासंबंधीचे कागदपत्र पाठवतांना लेखापरिक्षा अधिका-याला  
लिहावयाच्या पत्राचा नमुना

जा. क्र.

विभाग, जिल्हा परिषद, परभणी

दिनांक :

/ / 2025

प्रती

विषय :- निवृत्तीवेतन प्राधिकृत करण्यासाठी श्री/श्रीमती/कुमारी

यांच्या निवृत्तीवेतनाचे कागदपत्र .

महोदय.

1 हया विभागातील / कार्यालयातील श्री / श्रीमती / कुमारी

0

यांच्या निवृत्तीवेतनाचे

कागदपत्र आवश्यक त्या पुढील कार्यवाहीसाठी पाठविण्यात येत आहेत .

2 शासकीय कर्मचा-याच्या सेवानिवृत्तीच्या दिवशी अदत्त राहतील अशा आणि सेवानिवृत्ती उपदानाच्या रकमेतून वसूल करणे आवश्यक असलेल्या शासकीय येणे रकमांचा तपशील खाली दर्शविला आहे :-

	रूपये
(ए) घरबांधणी किंवा वाहन अग्रीमाची शिल्लक रक्कम	रु
(बी) रजा वेतनासह वेतन व भत्ते याबाबतची अतिप्रदान केलेली रक्कम	रु
(सी) आयकर अधिनियम 1961 ( 1961 चा 43 ) अन्वये पगारातूनच कापून घ्यावयाचा आयकर	रु
(डी) शासकीय निवासस्थानाचा ताबा घेतल्याबददल लायसन्स फी ची थकबाकी .	रु
(ई) शासकीय निवासस्थान सेवानिवृत्तीच्या दिनांकानंतरही एक महिन्याच्या अनुज्ञेय कालावधीकरिता ठेवून घेतल्याबददल लायसन्स फी ची रक्कम	रु
(एफ) अन्य कोणत्याही निर्धारित येणे रकमा आणि त्यांचे स्वरूप	रु
(जी) अनिर्धारित येणे रकमा , असल्यास , त्यांच्या समायोजनेसाठी रोखून ठेवलेली उपदानाची रक्कम.	रु
	एकूण

3 (ए) श्री/श्रीमती/कुमारी यांच्याविरुद्ध विभागीय चौकशी प्रलंबित नाही किंवा ती करण्याची योजिलेली नाही .

(बी) श्री / श्रीमती / कुमारी

यांच्याविरुद्ध विभागीय चौकशी प्रलंबित आहे . त्यांना दरमहा रु.

इतके तात्पुरते निवृत्तीवेतन दिनांक

---

पासून दिनांक

---

पर्यंत मंजूर करण्यात आले आहे .

- 4 या पत्रासोबत पाठविलेली सहपत्रांची यादी कृपया पहावी .
- 5 या पत्राची कृपया पोच द्यावी आणि निवृत्तीवेतनाच्या संवितरणासाठी संबंधित कोषागार अधिका-यांना आवश्यक त्या सूचना दिल्या असल्याचे या विभागाला / कार्यालयाला कृपया कळवावे .
- 6 आपल्याकडून प्राधिकारपत्र मिळाल्यानंतर , या विभागाकडून / कार्यालयाकडून सेवानिवृत्ती उपदान काढण्यात येईल व ते संवितरित करण्यात येईल .ही रक्कम देण्यापूर्वी, वरील परिच्छेद २ मध्ये उल्लेखिलेल्या वसूल न झालेल्या शासकीय येणे रकमा, सेवानिवृत्ती उपदानातून वसूल करण्यात येतील .

आपला

कार्यालय प्रमुख .

सहपत्रांची यादी :-

- 1 यथोचितरित्या भरलेले नमुना 5 व नमुना 6 .
- 2 असमर्थतेसंबंधीचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र ( रूग्णता निवृत्तीवेतनाची मागणी असल्यास ) .
- 3 होणा-या बचतीसंबंधी विवरणपत्र आणि अन्यत्र नोकरी का मिळू शकली नाही याची कारणे ( भरपाई निवृत्तीवेतन किंवा उपदान यासाठी मागणी असल्यास ) .
- 4 सेवा पुस्तक ( सेवानिवृत्तीचा दिनांक सेवा पुस्तकात नमुद करावा ) .
- 5 (ए) राजपत्रीत शासकीय कर्मचा-याने साक्षांकीत केलेल्या दोन नमुना सहया किंवा स्वतःची सही करण्याइतपत साक्षर नसलेल्या निवृत्तीवेतनधारकाच्या डाव्या हाताचा अंगठा व बोटे यांचे ठसे असलेल्या आणि राजपत्रीत शासकीय कर्मचा-याने यथोचितरित्या साक्षांकीत केलेल्या दोन चिठठया .  
(बी) पत्नीसह किंवा पतीसह ( एकत्र किंवा वेगवेगळ्या ) काढलेल्या छायाचित्राच्या पारपत्र आकाराच्या तीन प्रती .  
(त्या कार्यालय प्रमुखांनी यथोचितरित्या साक्षांकीत केलेल्या असाव्यात ) .  
(सी) उंची व ओळखचिन्हांचा तपशील दर्शविणा-या, राजपत्रीत शासकीय कर्मचा-याने यथोचितरित्या साक्षांकीत केलेल्या 2 चिठठया .
- 6 निवृत्तीवेतनासंबंधीची कागदपत्रे , शासकीय कर्मचा-याच्या सेवानिवृत्तीपूर्वी सहा महिन्यांच्या आत पाठविण्यात आली नसल्यास , विलंबाच्या कारणासंबंधीचे निवेदन .
- 7 महाराष्ट्र नागरी सेवा ( निवृत्तीवेतन ) नियम 1982 मधील नियम 9२१ ( १ ) ( ए ) ( चार ) अनुसार आवश्यक असे शासकीय कर्मचा-याचे कोणतेही , असल्यास , लेखी निवेदन .
- 8 शासकीय कर्मचा-याला सेवेतून निलंबित किंवा सक्तीने निवृत्त केल्यानंतर किंवा काढून टाकल्यानंतर , किंवा बडतर्फ केल्यानंतर त्याला पुन्हा कामावर घेतले असल्यास त्यासंबंधीचे संक्षिप्त निवेदन .
- 9 अंतीम वेतन प्रमाणपत्र

## नमुना – पाच

3

( नियम १२१(१) सी आणि (१) पहा )

निवृत्त होणा-या शासकीय कर्मचा-याकडून त्याच्या / तिच्या निवृत्तीपूर्वी आठ महिने आधी  
कार्यालय प्रमुख यांनी मिळवावयाचा तपशील

1 शासकीय कर्मचा-याचे नाव

---

2 ए) जन्मतारीख

---

बी) निवृत्तीचा दिनांक

---

3 राजपत्रीत शासकीय कर्मचा-याने यथोचितरित्या  
साक्षांकित केलेल्या दोन नमुना सहया  
( स्वतंत्र कागदावर द्यावयाच्या ) .

*सोबत जोडलेले आहे*

4 पत्नीसह किंवा पतीसह एकत्र काढलेल्या  
छायाचित्राच्या पारपत्र आकाराच्या तीन  
प्रती ( कार्यालय प्रमुखांनी त्या साक्षांकित  
केलेल्या असाव्यात ) .

*सोबत जोडलेले आहे*

5 राजपत्रीत शासकीय कर्मचा-याने यथोचितरित्या  
साक्षांकित केलेल्या , उंची व वैयक्तिक ओळखी  
चिन्हांचा तपशील दर्शविणा-या दोन चिठ्ठया .

*सोबत जोडलेले आहे*

6 सध्याचा पत्ता .

---

---

---

---

7 निवृत्तीनंतरचा पत्ता .

---

---

---

---

8 जेथून निवृत्तीवेतन घ्यावयाचे त्या शासकीय  
कोषागाराचे किंवा सार्वजनिक क्षेत्रातील बँकेच्या  
शाखेचे नाव

---

---

9 नमुना ३ मध्ये कुटुंबाचा तपशील

*सोबत जोडलेले आहे*

---

ठिकाण :-

दिनांक :-

धारकाची स्वाक्षरी

कार्यालय प्रमुखाची सही

## नमुना पाच चे सहपत्र

4

निवृत्तीवेतनधारकाचे छायाचित्र



निवृत्तीवेतनधारकाची सही

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील सही व छायाचित्र  
यांचे आहे .

दिनांक :-

कार्यालय प्रमुखाची सही

## नमुना पाच चे सहपत्र

अंगठा व बोटे यांच्या ठशांची चिठ्ठी

करंगळी	अनामिका	मधले बोट	तर्जनी	अंगठा

प्रमाणित करण्यात येते की, डाव्या हाताच्या अंगठ्याचे व बोटांचे ठसे  
यांचे आहेत .

दिनांक :-

कार्यालय प्रमुखाची सही

## नमुना पाच चे सहपत्र

5

सहीच्या नमुन्याची चिठठी

यांच्या सहीचा नमुना

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

प्रमाणित करण्यात येते की , वरील नमुना सही माझ्या समक्ष करण्यात आली .

दिनांक :-

कार्यालय प्रमुखाची सही

( राजपत्रीत शासकीय कर्मचा-याने साक्षांकीत केलेल्या असाव्यात . )

## नमुना पाच चे सहपत्र

वर्णनपट

(एक) उंची \_\_\_\_\_

(दोन) हात, चेहरा इत्यादींवर असल्यास, कोणत्याही वैयक्तिक खुणा

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील ओळखचिन्हे  
यांची आहेत .

\_\_\_\_\_

दिनांक :-

कार्यालय प्रमुखाची सही

( राजपत्रीत शासकीय कर्मचा-याने साक्षांकीत केलेल्या असाव्यात . )

## नमुना – एक

6

( नियम ११५ (१) पहा )

सेवानिवृत्ती उपदान / मृत्यु उपदाना करिता नामनिर्देशन

शासकीय कर्मचा-याला कुटुंब असेल आणि त्यापैकी एका किंवा एकापेक्षा अधिक सदस्यास नामनिर्देशित करण्याची त्याची इच्छा असेल तेंव्हा –

मी , रुत्स्थ/ याद्वारे खाली निर्दिष्ट केलेल्या माझ्या

कुटुंबातील सदस्याला / सदस्यांना नामनिर्देशित करित आहे आणि सेवेत असतांना माझा मृत्यू झाल्यास, महाराष्ट्र शासनाकडून मंजूर करण्यात येईल असे , खाली विनिर्दिष्ट केलेल्या मर्यादेपर्यंतचे कोणतेही उपदान स्वीकारण्याचा अधिकार आणि सेवानिवृत्तीनंतर माझा मृत्यू झाल्यास , त्यावेळी अदत्त राहिल असे अनुज्ञेय झालेले , खाली विनिर्दिष्ट केलेल्या मर्यादेपर्यंतचे उपदान स्वीकारण्याचा अधिकार त्याला / त्यांना प्रदान करित आहे :-

मूल नामनिर्देशित सदस्य				पर्यायी नामनिर्देशित सदस्य	
नामनिर्देशित सदस्याचे / सदस्यांची नावे व पत्ते	शासकीय कर्मचा-याशी असलेले नाते	वय	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम हिस्सा किंवा त्याचा हिस्सा	नामनिर्देशित सदस्य हा शासकीय कर्मचा-याच्या अगोदर मृत्यू पावला किंवा शासकीय कर्मचा-याच्या मृत्यूनंतर परंतु उपदानाची रक्कम प्राप्त होण्यापूर्वी मृत्यू पावला, तर त्या बाबतीत नामनिर्देशित सदस्याला प्रदान केलेला अधिकार ज्या कोणत्याही, असल्यास, व्यक्तीला / व्यक्तींना प्राप्त होईल त्या व्यक्तीचे / व्यक्तींची नावे, पत्ते, नाते व वय	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम किंवा त्याचा हिस्सा
1	2	3	4	5	6

या नामनिर्देशनामुळे , मी यापूर्वी दिनांक \_\_\_\_\_ रोजी केलेले नामनिर्देशन रद्द ठरले आहे .

टीप – (एक) शासकीय कर्मचा-याने नामनिर्देशनावर सही केल्यानंतर त्यामध्ये आणखी कोणतेही नाव समाविष्ट

करता येऊ नये म्हणून शेवटची नोंद केल्यावर रिकाम्या जागेत तिरप्या रेषा काढाव्यात .

(दोन)

लागू नसलेला मजकूर खोडावा .

ठिकाण :-

दिनांक :- / /

सहीकरिता साक्षीदार

1)

2)

**शासकीय कर्मचा-याची सही**

( कार्यालय प्रमुख / लेखापरीक्षा अधिकारी यांनी भरावयाचा )

नामनिर्देशन करणा-या व्यक्तीचे नाव :

\_\_\_\_\_

पदनाम :

\_\_\_\_\_

कार्यालय :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**कार्यालय प्रमुखाची सही**

नमुना – तीन  
( नियम ११६(१४) पहा )  
कुटुंबाचा तपशील

7

- 1 शासकीय कर्मचा-याचे नाव \_\_\_\_\_
- 2 पदनाम \_\_\_\_\_
- 3 जन्म तारीख \_\_\_\_\_
- 4 नियुक्तीचा दिनांक \_\_\_\_\_
- 5 दिनांक / / रोजी माझ्या कुटुंबात असलेल्या सदस्यांचा तपशील

अ.क्र.	कुटुंबातील सदस्याचे नाव	जन्म तारीख	शासकीय कर्मचा-याशी असलेले नाते	कार्यालय प्रमुखाची सही	शेरा
1					
2					
3					
4					
5					

वरील तपशीलात कोणतीही भर पडल्यास किंवा फेरबदल झाल्यास त्यासंबंधीची माहिती कार्यालय प्रमुखास / लेखापरीक्षा अधिका-यास कळवून हा तपशील अद्यावत ठेवण्याची मी याद्वारे हमी घेतो.

ठिकाण :-

शासकीय कर्मचा-याची सही

दिनांक :-

कार्यालय प्रमुखाची सही .

# नमुना – सहा

9

( नियम १२०,१२२,१२३(१) व (३) आणि (१) पहा )

निवृत्तीवेतन व उपदान यांच्या निर्धारणासाठी नमुना

( दुस-या लेखा परीक्षा मंडळामधून रक्कम प्रदान करावयाची असल्यास दोन प्रती पाठवाव्यात )

## भाग – एक

- 1 शासकीय कर्मचा-याचे नाव \_\_\_\_\_
- 2 वडिलांचे नाव ( महिला शासकीय  
कर्मचा-याच्या बाबतीत पतीचे नाव ) \_\_\_\_\_
- 3 जन्म तारीख ( इसवी सनानुसार ) \_\_\_\_\_
- 4 धर्म \_\_\_\_\_
- 5 गाव, शहर, जिल्हा व राज्य दर्शविणारा  
कायम राहण्याचा पत्ता \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 6 सध्याची किंवा त्यापूर्वीची नियुक्ती व आस्थापनेचे नाव –  
(एक) स्थायी *स्थायी* \_\_\_\_\_  
(दोन) असल्यास, स्थानापन्न \_\_\_\_\_
- 7 सेवा सुरु झाल्याची तारीख \_\_\_\_\_
- 8 सेवा समाप्त झाल्याची तारीख \_\_\_\_\_
- 9 (एक) निवृत्तीवेतन किंवा उपदान मंजूर  
केलेल्या सैनिकी सेवेचा एकूण कालावधी  
(दोन) सैनिकी सेवेबद्दल मिळालेल्या  
कोणत्याही निवृत्तीवेतनाची / उपदानाची  
रक्कम व त्याचे स्वरूप \_\_\_\_\_
- 10 पूर्वीच्या नागरी सेवेबद्दल मिळालेल्या  
कोणत्याही निवृत्तीवेतनाची / उपदानाची  
रक्कम व त्याचे स्वरूप \_\_\_\_\_
- 11 नियुक्तीच्या क्रमानुसार ज्या शासनाची  
सेवा केली असेल ते शासन  
वर्ष महिने दिवस  
1) हैद्राबाद 01-11-56 पुर्वी  
2) मुंबई 01-11-56 पुर्वी  
3) मुंबई 01-11-56 नंतर  
4) महाराष्ट्र शासन  
5) जिल्हा परिषद  
*एकुण* \_\_\_\_\_
- 12 लागू असलेला निवृत्तीवेतनाचा प्रकार \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



(एक) महाराष्ट्र नागरी सेवा ( निवृत्तीवेतन नियम, 1982 मधील नियम 119 अन्वये संबंधीत कार्यकारी अभियंता यांच्याकडून 'ना-मागणी प्रमाणपत्र' मिळविणे .

---

(दोन) महाराष्ट्र नागरी सेवा ( निवृत्तीवेतन नियम, 1982 मधील नियम 121 अन्वये निवृत्ती वेतनासाठी अर्हताकारी सेवा व वेतन निर्धारित करणे .

---

(तीन) महाराष्ट्र नागरी सेवा ( निवृत्तीवेतन नियम, 1982 मधील नियम 134 अन्वये शासकीय निवासस्थानांच्या वापराच्या संबंधातील शासकीय येणे रकमांव्यतिरीक्त इतर येणे रकमा निर्धारित करणे .

---

14 महाराष्ट्र नागरी सेवा ( निवृत्तीवेतन नियम, 1982 मधील नियम 121 अन्वये सेवापुस्तकातील हिशोबात न घेतलेल्या अपूर्णता व उणीवा यासंबंधीचा तपशील

---

15 अर्हताकारी सेवेचा एकूण कालावधी ( खंडीत कालावधीची बेरीज करण्यासाठी तीस दिवसांचा एक महिना समजण्यात येतो.)

वर्ष	महिने	दिवस

16 अनर्हताकारी सेवेचे कालावधी -

पासून

पर्यंत

वर्ष

महिने

दिवस

(एक) महाराष्ट्र नागरी सेवा ( निवृत्तीवेतन नियम, 1982 मधील नियम 48 अन्वये सेवेतील क्षमापित केलेला खंड .

---

---

---

---

---

(दोन) निवृत्तीवेतनासाठी अनर्हताकारी म्हणून विशेषरीत्या मंजूर केलेली असाधारण रजा

---

---

---

---

---

(तीन) अर्हताकारी म्हणून मानला न जाणारा निर्लंबनाचा कालावधी .

---

---

---

---

---

(चार) अर्हताकारी म्हणून मानली न जाणारी अन्य कोणतीही सेवा असाधारण रजा

---

---

---

---

---

एकूण

17 उपदानासाठी जमेस धरलेले वेतन

रु.

18 सरासरी निवृत्तीवेतनार्ह वेतन

रु.

धारण केलेले पद	पासून	पर्यंत	वेतन	वैयक्तिक वेतन / विशेष वेतन / महागाई वेतन / त्यावसाय	एकूण	रक्कम
1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

19 शासकीय कर्मचा-याकडून नमुना ५ भरून घेतल्याचा दिनांक ( शासकीय कर्मचा-याच्या निवृत्तीच्या दिनांका-आधी आठ महिने घेण्यात यावा )

20 (एक) प्रस्तावित सेवा निवृत्तीवेतन

(दोन) निवृत्तीवेतनावरील प्रस्तावित वाढ

रु.

शासकीय नियमानुसार

21 प्रस्तावित सेवानिवृत्ती उपदान

रु.

22 निवृत्तीवेतन सुरु होणार असेल तो दिनांक

23 तात्पुरत्या निवृत्तीवेतनाची प्रस्तावित रक्कम (निवृत्तीपूर्वी शासकीय कर्मचा-याविरुद्ध विभागीय किंवा न्यायिक कार्यवाही दाखल करण्यात आली असेल तर )

---

24 उपदानातून वसूल करावयाच्या शासनाच्या येणे रकमांचा तपशील आणि त्या ज्याखाली जमा करावयाच्या ते लेखाशिर्ष -

(एक) शासकीय निवासस्थान मिळाल्याबद्दल

लायसन्स फी ( महाराष्ट्र नागरी सेवा

( निवृत्तीवेतन ) नियम, 1982 मधील

१३३ चे पोटनियम (२), (३) व (४) पहा )

(दोन) महाराष्ट्र नागरी सेवा ( निवृत्तीवेतन )

नियम, 1982 मधील नियम १३४ मध्ये

उल्लेखिलेल्या येणे रकमा .

---

---

25 खालील गोष्टींसाठी नामनिर्देशन करण्यात

आले आहे काय -

(एक) ( सेवानिवृत्ती उपदान / मृत्यु उपदान )

होय

(दोन) लागू असल्यास, कुटुंब निवृत्तीवेतन, 1950

लागू नाही

26 शासकीय कर्मचा-याला कुटुंब निवृत्तीवेतन, 1964

लागू आहे काय आणि असल्यास -

लागू आहे

(एक) कुटुंब निवृत्तीवेतनासाठी जमेस धरलेले वेतन

(दोन) सेवानिवृत्तीनंतर मृत्यु झाल्यास शासकीय कर्मचा-याच्या कुटुंबाला देय होणारी कुटुंब निवृत्तीवेतनाची रककम -

(ए) वयाची 65 वर्षे पूर्ण होण्यापूर्वी , किंवा

रु.

(बी) वयाची 65 वर्षे पूर्ण झाल्यानंतर

रु.

(तीन) नमुना ३ मध्ये दिलेला कुटुंबाचा संपूर्ण व अद्यावत तपशील -

अ.क्र.	कुटुंबातील सदस्याचे नाव	जन्मतारीख	शासकीय कर्मचा-याशी असलेले नाते
1			
2			
3			
4			
5			
6			

27 उंची

28 ओळखचिन्हे

29 निवृत्तीवेतन देण्याचे ठिकाण ( शासकीय कोषागार किंवा सार्वजनिक क्षेत्रातील बँकेची शाखा )

30 निवृत्तीवेतन व उपदान खर्ची घालावयाचे लेखाशीर्ष

निवृत्तीवेतन व त्याविषयक लाभ

## निवृत्तीवेतन परिगणना पत्रक

- 1 नाव \_\_\_\_\_
- 2 सेवानिवृत्तीच्या वेळी धारण केलेल्या पदाचे पदनाम \_\_\_\_\_
- 3 अखेरीस काम करीत असेल ते कार्यालय / विभाग \_\_\_\_\_
- 4 जन्मतारीख ( अक्षरी व अंकी ) \_\_\_\_\_
- 5 नियत वयमानाची / सेवानिवृत्तीची तारीख \_\_\_\_\_
- 6 ज्या नियमांप्रमाणे निवृत्तीवेतन विषयक लाभ निश्चित करण्यात आले ते नियम *महाराष्ट्र नागरी सेवा ( निवृत्तीवेतन ) नियम 1982*
- 7 निवृत्तीवेतनासाठी अर्हताकारी सेवेचा कालावधी :  
 (एक) अर्हताकारी सेवेतील भर, उदा. महाराष्ट्र नागरी सेवा ( निवृत्तीवेतन ) नियम, 1982 मधील नियम 53 अनुसार, आणि  
 (दोन) अर्हताकारी सेवेचा कालावधी अनर्हताकारी म्हणून धरण्याची कारणे प्रत्येकाच्या समोर दर्शवावीत
- | वर्ष | महिने | दिवस |
|------|-------|------|
|      |       |      |
|      | ---   |      |
|      | ---   |      |
- 8 सेवानिवृत्तीच्या / नियत वयमानाच्या लागतपूर्वीच्या दहा महिन्यात मिळालेले वेतन ( वेतनश्रेणीसह )  
 ---
- 9 ज्यावर निवृत्तीवेतन निश्चित करण्यात आले त्या निवृत्तीवेतनाह वेतनाची परिगणना *शेवटचे वेतन*
- 10 निवृत्तीवेतन व कुटुंब निवृत्तीवेतनाची एकूण अनुज्ञेय रक्कम  
 निवृत्तीवेतन \_\_\_\_\_  
 कुटुंब निवृत्तीवेतन \_\_\_\_\_
- 11 निवृत्तीवेतनाच्या अंशराशीकरणाचा तपशील :-  
 (एक) अंशराशीकरण केलेल्या मासिक निवृत्तीवेतनाच्या टक्केवारीची रक्कम  
 (दोन) निवृत्तीवेतनाच्या अंशराशीकृत मूल्याची प्राधिकृत रक्कम  
 पुढील जन्मदिनी होणारे वय – वर्षे
- 12 सेवानिवृत्ती उपदानाची परिगणना  
 शेवटचे वेतन
- 13 सेवानिवृत्ती उपदानाची रक्कम
- 14 अभिप्राय

## उपविभाग 1

लेखापरीक्षा अभिप्राय

1 नियत वयमान निवृत्तीवेतन किंवा पूर्णसेवा निवृत्तीवेतन किंवा रूग्णता निवृत्तीवेतन किंवा भरपाई निवृत्तीवेतन किंवा अनुकंपा निवृत्तीवेतन आणि उपदान मंजूर करण्यासाठी स्वीकृत केलेला अर्हताकारी सेवेचा एकूण कालावधी व ( या नमुन्याच्या भाग एकमध्ये दर्शविलेल्या नामंजुरी-व्यतिरीक्त ) ते कोणत्याही कारणास्तव नामंजूर करण्यात आले असल्यास ती कारणे .

वर्ष	महिने	दिवस

2 नियत वयमान निवृत्तीवेतन किंवा पूर्णसेवा निवृत्तीवेतन किंवा रूग्णता निवृत्तीवेतन किंवा भरपाई निवृत्तीवेतन किंवा अनुकंपा निवृत्तीवेतन अथवा उपदान यांची स्वीकृत रक्कम .

*निवृत्तीवेतन  
उपदान*

3 नियत वयमान निवृत्तीवेतन किंवा पूर्णसेवा निवृत्तीवेतन किंवा रूग्णता निवृत्तीवेतन किंवा भरपाई निवृत्तीवेतन किंवा अनुकंपा निवृत्तीवेतन अथवा उपदान जेव्हापासून अनुज्ञेय असेल तो दिनांक .

4 नियत वयमान निवृत्तीवेतन किंवा पूर्णसेवा निवृत्तीवेतन किंवा रूग्णता निवृत्तीवेतन किंवा भरपाई निवृत्तीवेतन किंवा अनुकंपा निवृत्तीवेतन अथवा उपदान खर्ची घालावयाचे लेखा शीर्ष .

*निवृत्तीवेतन व त्याविषयक लाभ*

5 सेवानिवृत्तीनंतर शासकीय कर्मचा-याचा मृत्यु झाल्यास कुटुंबातील हक्कदार सदस्यांना देय होणारी कुटुंब निवृत्तीवेतन, 1964 ची रक्कम .

रु.

कार्यालय प्रमुखाची सही .

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| 1 शासकीय कर्मचा-याचे नाव   | _____                             |
| 2 निवृत्तीवेतनाचा प्रकार किंवा उपदान   | _____                             |
| 3 निवृत्तीवेतनाची प्राधिकृत रक्कम  | रु. _____                         |
| 4 उपदानाची प्राधिकृत रक्कम   | रु. _____                         |
| 5 निवृत्तीवेतन सुरु झाल्याचा दिनांक  | _____                             |
| 6 सेवानिवृत्तीनंतर मृत्यु झाल्यास कुटुंब निवृत्तीवेतन म्हणून द्यावयाची रक्कम –<br>एक) वयाच्या 65 व्या वर्षापूर्वी मृत्यु झाल्यास , किंवा<br>एक) वयाच्या 65 व्या वर्षानंतर मृत्यु झाल्यास | रु. _____<br>रु. _____            |
| 7 निवृत्तीवेतनावरील अनुज्ञेय वाढीची रक्कम  | <i>शासकीय नियमानुसार</i><br>_____ |
| 8 उपदानाचे प्रदान प्राधिकृत करण्यापूर्वी यातून वसूल करण्यायोग्य शासकीय येणे रक्कम .  | _____<br>_____                    |
| 9 निर्धारित न केलेल्या शासकीय येणे रक्कमांच्या समायोजनासाठी रोखून ठेवलेली उपदानाची रक्कम .   | _____<br>_____                    |
| 10 लेखापरीक्षा अधिका-याला निवृत्ती-वेतनाबाबतचे कागदपत्र मिळाल्याचा दिनांक .  | _____<br>_____                    |

कार्यालय प्रमुखाची सही .

प्रमाणित करण्यात येते की , श्री / श्रीमती \_\_\_\_\_  
रुग्ण!

यांना तात्पुरते निवृत्तीवेतन व सेवा उपदान मान्य करण्यात आलेले आहे / नाही .

तात्पुरते निवृत्तीवेतन रूपये \_\_\_\_\_ दरमहा दिनांक \_\_\_\_\_ ते \_\_\_\_\_

पर्यंत आणि सेवा उपदान रूपये \_\_\_\_\_ आदेश क्रमांक \_\_\_\_\_

अन्वये मान्य करण्यात आली आहे .

कार्यालय प्रमुखाची स्वाक्षरी

घटना न घडल्याबाबतचे प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की , श्री / श्रीमती \_\_\_\_\_

यांना निवृत्तीवेतन कार्यवाही सादर केल्यापासून ते प्रत्यक्ष सेवानिवृत्त होईपर्यंत अशी कोणतीही घटना घडली नाही की , ज्यामुळे त्यांच्या निवृत्तीवेतनावर किंवा सेवा उपदानावर परिणाम होईल .

कार्यालय प्रमुखाची स्वाक्षरी

खाते चौकशी प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की , श्री / श्रीमती \_\_\_\_\_

यांचे विरुद्ध कोणत्याही प्रकारची खाते चौकशी प्रलंबित अथवा प्रस्तावित नाही .

कार्यालय प्रमुखाची स्वाक्षरी

प्रमाणित करण्यात येते की , श्री / श्रीमती

यांचे कडील खाली दर्शविलेल्या शिवाय शासकीय कोणत्याही प्रकारची थकीत बाकी नाही .

1	विद्युत कर	:	_____
2	मोटार	:	_____
3	वाहन खरेदी कर्ज	:	_____
4	घर भाडे	:	_____
5	दुरवाणी शुल्क	:	_____
6	घर बांधणी कर्ज व्याजासह	:	_____
7	जादा अदाई थकबाकी	:	_____
8	ईतर	:	_____
	एकुण		_____

कार्यालय प्रमुखाची स्वाक्षरी

जादा अदाई प्रमाणपत्र

मी

अशी हमी देतो की , जर माझ्याकडे वेतन , रजावेतन , थकबाकी अग्रीम जादा अदाई रक्कम निघाल्यास ती रक्कम मला मिळणा-या निवृत्तीवेतन अथवा उपदानातून वसुल करण्यात यावी .

कार्यालय प्रमुखाची सही .

धारकाची स्वाक्षरी

घोषणापत्र

मी

घोषित करतो की, माझे निवृत्तीवेतन कार्यवाही व्यतिरीक्त इतर कोणत्याही सेवेच्या भागविषयी निवृत्तीवेतन व सेवा उपदान मिळणेस्तव अर्ज केलेला नाही .

कार्यालय प्रमुखाची सही .

धारकाची स्वाक्षरी



( नियम ५(२), १२, १३(३), १४(१) आणि १५(३) पहा )

निवृत्तीवेतन प्रदान देताना निवृत्तीवेतनाच्या अंशराशीकृत मूल्याचे प्रदान प्राधिकृत करण्यात यावे अशी अर्जदाराची इच्छा असेल त्यावेळी वैद्यकीय तपासणीशिवाय नियत वयमान निवृत्तीवेतनाच्या काही भागाचे अंशराशीकरण करण्यासाठी अर्जाचा नमुना .

( सेवानिवृत्तीच्या तारखेपुर्वी किमान तीन महिन्यांच्या आंत दोन प्रती सादर कराव्यात )

**भाग एक**

विषय :- वैद्यकीय तपासणीशिवाय निवृत्तीवेतनाचे अंशराशीकरण

महोदय ,

महाराष्ट्र नागरी सेवा ( निवृत्तीवेतनाचे अंशराशीकरण ) नियम 1984 मधील तरतुदीनुसार खाली दर्शविण्यात आल्याप्रमाणे मला माझ्या काही भागाचे अंशराशीकरण करावयाचे आहे . आवश्यक तपशील खाली दिला आहे.

- 1 संपूर्ण नाव \_\_\_\_\_
- 2 वडीलांचे नाव / पतीचे नाव \_\_\_\_\_
- 3 पदनाम \_\_\_\_\_
- 4 जेथे काम करित असेल त्या कार्यालयाचे  
/ विभागाचे नाव \_\_\_\_\_
- 5 जन्मतारीख ( इसवी सनानुसार ) \_\_\_\_\_
- 6 नियत वयमान सेवानिवृत्तीची तारीख \_\_\_\_\_
- 7 अंशराशीकरणासाठी प्रस्तावित केलेला  
नियत वयमान निवृत्तीवेतनाचा भाग \_\_\_\_\_
- 8 सेवानिवृत्तीनंतर जेथून निवृत्तीवेतन  
घ्यावयाचे ते संवितरण प्राधिकरण  
ए) कोषागार / उपकोषागार ( कोषागाराचे  
/ उपकोषागाराचे संपूर्ण नाव व पत्ता )  
बी) (एक) राष्ट्रीयकृत बँकेची शाखा व  
तिचा संपूर्ण डाक पत्ता \_\_\_\_\_  
(दोन) मासिक निवृत्तीवेतन ज्या बँक खाते  
क्रमांकावर प्रत्येक महिन्यात जमा करावयाचे तो खाते क्रमांक \_\_\_\_\_

सध्याचा डाक पत्ता :-

ठिकाण :-

दिनांक :- / /

सेवानिवृत्तीनंतरचा डाक पत्ता :-

धारकाची स्वाक्षरी

भाग दोन
नमुना - बी

श्री / श्रीमती

यांच्याकडून वैद्यकीय तपासणीशिवाय निवृत्तीवेतनाचे अंशराशीकरण करण्यासंबंधातील नमुना 'बी' च्या भाग एक मधील अर्ज मिळाला .

ठिकाण :-

दिनांक :- / /

कार्यालय प्रमुख

भाग तीन
---------

1 लेखापरिक्षा अधिकारी

यांच्याकडे खालील शे-यासह रवाना .

(एक) अर्जदाराने भाग एक मध्ये दिलेला तपशील पडताळून पाहण्यात आला आणि तो बरोबर आहे .

(दोन) वैद्यकीय तपासणीशिवाय निवृत्तीवेतनाच्या काही भागाचे अंशराशीकरण करण्यास अर्जदार पात्र आहे .

(तीन) सध्या लागू असलेल्या तक्त्यानुसार निर्धारित करण्यात आलेले निवृत्तीवेतन अंशराशीकृत मुल्य रूपये \_\_\_\_\_ रु. इतके आहे आणि

(चार) अंशराशीकरण केल्यानंतर अवशिष्ट निवृत्तीवेतनाची रक्कम \_\_\_\_\_ इतकी होईल .

2 सर्व बाबतीत पुर्ण करण्यात आलेले अर्जदाराचे निवृत्तीवेतन विषयक कागदपत्र या विभागाचे / कार्यालयाचे पत्र क्र. \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_

अन्वये आपणाकडे पाठविण्यात आले होते .

निवृत्तीवेतन प्रदान आदेश देतेवेळी निवृत्तीवेतनाच्या अंशराशीकृत मुल्याचे प्रदान प्राधिकृत करण्यात यावे व तो आदेश अर्जदाराच्या सेवा निवृत्तीवेतनाच्या एक महिना अगोदर देण्यात यावा अशी विनंती आहे .

3 या नमुन्याच्या भाग एकची पोच ,भाग दोन मध्ये देण्यात आली असून तो \_\_\_\_\_ रोजी अर्जदाराकडे स्वतंत्ररित्या पाठविण्यात आला आहे .

4 निवृत्तीवेतनाचे अंशराशीकृत मुल्य वित्त विभागाखालील ' मागणी क्रमांक ' निवृत्तीवेतन व ईतर निवृत्ती लाभ - बी - निवृत्तीवेतनाचे अंशराशीकृत मुल्य या लेखाशिर्षाखाली खर्ची घालावयाचे आहे .

ठिकाण :-

दिनांक :- / /

(नियम ५(२)५(१), १२, १३(१)व(२), १४(१)व(२), १५(१)व(२) आणि १६(१)व(२) पहा )  
वैद्यकीय तपासणीशिवाय नियत वयमान निवृत्तीवेतनाच्या काही भागाचे अंशराशीकरण  
करण्यासाठी अर्जाचा नमुना .  
(सेवानिवृत्तीनंतर परंतू सेवानिवृत्तीच्या तारखेपासून एक वर्षाच्या आंत दोन प्रती सादर कराव्यात )

भाग एक

प्रति,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

महाराष्ट्र नागरी सेवा ( निवृत्तीवेतनाचे अंशराशीकरण ) नियम 1984 मधील तरतुदीनुसार खाली दर्शविण्यात आल्याप्रमाणे मला माझ्या काही भागाचे अंशराशीकरण करावयाचे आहे . आवश्यक तपशील खाली दिला आहे .

- 1 संपूर्ण नाव \_\_\_\_\_
- 2 वडीलांचे नाव / पतीचे नाव \_\_\_\_\_
- 3 पदनाम \_\_\_\_\_
- 4 जेथे काम करित असेल त्या कार्यालयाचे  
/ विभागाचे नाव \_\_\_\_\_
- 5 जन्मतारीख ( इसवी सनानुसार ) \_\_\_\_\_
- 6 नियत वयमान सेवानिवृत्तीची तारीख \_\_\_\_\_
- 7 निवृत्तीवेतनाचा प्रकार \_\_\_\_\_
- 8 प्राधिकृत करण्यात आलेली निवृत्तीवेतनाची  
रक्कम (निवृत्तीवेतनाची अंतीम रक्कम प्राधिकृत  
करण्यात आली नसेल तर, महाराष्ट्र नागरी सेवा  
(निवृत्तीवेतन) नियम 1982 मधील नियम 136  
अन्वये मंजूर करण्यात आलेल्या तात्पुरत्या निवृत्ती  
वेतनाची रक्कम नमुद करावी. \_\_\_\_\_
- 9 अंशराशीकरणासाठी प्रस्तावित केलेला  
निवृत्तीवेतनाचा भाग \_\_\_\_\_
- 10 निवृत्तीवेतन प्राधिकृत करणा-या लेखापरिक्षा  
अधिका-याचे पदनाम व निवृत्तीवेतन प्रदान आदेश  
देण्यात आला असेल तर, त्याचा क्रमांक व दिनांक \_\_\_\_\_
- 11 निवृत्तीवेतनाच्या प्रदानासाठी संवितरण प्राधिकरण  
ध्यावयाचे ते संवितरण प्राधिकरण  
ए) कोषागार / उपकोषागार ( कोषागाराचे  
/ उपकोषागाराचे संपुर्ण नाव व पत्ता ) \_\_\_\_\_  
बी) (एक) राष्ट्रीयकृत बँकेची शाखा व  
तिचा संपुर्ण डाक पत्ता \_\_\_\_\_  
(दोन) मासिक निवृत्तीवेतन ज्या बँक खाते  
क्रमांकावर प्रत्येक महिन्यात जमा करावयाचे तो खाते क्रमांक  
सध्याचा डाक पत्ता :- \_\_\_\_\_

ठिकाण :- \_\_\_\_\_

दिनांक :- / / \_\_\_\_\_

धारकाची स्वाक्षरी

श्री / श्रीमती

यांच्याकडून वैद्यकीय तपासणीशिवाय निवृत्तीवेतनाचे अंशराशीकरण करण्यासंबंधातील नमुना 'ए' च्या भाग एक मधील अर्ज मिळाला .

ठिकाण :-

दिनांक :- / /

कार्यालय प्रमुख

भाग तीन
---------

1 लेखापरिक्षा अधिकारी

यांच्याकडे खालील शे-यासह रवाना .

(एक) अर्जदाराने भाग एक मध्ये दिलेला तपशील पडताळून पाहण्यात आला आणि तो बरोबर आहे .

(दोन) वैद्यकीय तपासणीशिवाय निवृत्तीवेतनाच्या काही भागाचे अंशराशीकरण करण्यास अर्जदार पात्र आहे .

(तीन) सध्या लागू असलेल्या तक्त्यानुसार निर्धारित करण्यात आलेले निवृत्तीवेतन अंशराशीकृत मुल्य रूपये \_\_\_\_\_ रु. इतके आहे आणि

(चार) अंशराशीकरण केल्यानंतर अवशिष्ट निवृत्तीवेतनाची रक्कम \_\_\_\_\_

इतकी होईल .

2 सर्व बाबतीत पुर्ण करण्यात आलेले अर्जदाराचे निवृत्तीवेतन विषयक कागदपत्र या विभागाचे / कार्यालयाचे

पत्र क्र. \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_

अन्वये आपणाकडे पाठविण्यात आले होते .

निवृत्तीवेतन प्रदान आदेश देतेवेळी निवृत्तीवेतनाच्या अंशराशीकृत मुल्याचे प्रदान प्राधिकृत करण्यात यावे व तो आदेश अर्जदाराच्या सेवा निवृत्तीवेतनाच्या एक महिना अगोदर देण्यात यावा अशी विनंती आहे .

3 या नमुन्याच्या भाग एकची पोच ,भाग दोन मध्ये देण्यात आली असून तो \_\_\_\_\_ रोजी

अर्जदाराकडे स्वतंत्ररित्या पाठविण्यात आला आहे .

4 निवृत्तीवेतनाचे अंशराशीकृत मुल्य वित्त विभागाखालील ' मागणी क्रमांक ' निवृत्तीवेतन व ईतर

निवृत्ती लाभ - बी - निवृत्तीवेतनाचे अंशराशीकृत मुल्य या लेखाशिर्षाखाली खर्ची घालावयाचे आहे .

ठिकाण :-

दिनांक :- / /