

नमुना १
FORM 1

[महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम ११५ (१) पहा]
[Rule 115 (1) of Maharashtra Civil Services (Pension) Rules, 1982]

मृत्यू-नि-सेवानिवृत्ती उपदानाकरिता नामनिर्देशन

NOMINATION FOR DEATH-CUM-RETIREMENT GRATUITY

शासकीय कर्मचाऱ्याला कुटुंब असेल आणि त्यापैकी एक किंवा एकापेक्षा अधिक सदस्यांस नामनिर्देशित करण्याची
त्याची इच्छा असेल तेव्हा

*When the Government servant has a family and wishes to nominate one member or
more than one member, thereof*

मी,, याद्वारे खाली निर्दिष्ट केलेल्या माझ्या कुटुंबातील सदस्याला / सदस्यांना
नामनिर्देशित करित आहे आणि सेवेत असताना माझा मृत्यू झाल्यास, महाराष्ट्र शासनाकडून मंजूर करण्यात येईल असे, खाली विनिर्दिष्ट केलेल्या
मर्यादितपर्यंतचे कोणतेही उपदान स्वीकारण्याचा अधिकार आणि सेवानिवृत्तिनंतर माझा मृत्यू झाल्यास, त्यावेळी अदत्त राहिल असे अनुज्ञेय झालेले,
खाली विनिर्दिष्ट केलेल्या मर्यादितपर्यंतचे उपदान स्वीकारण्याचा अधिकार त्याला/त्यांना प्रदान करित आहे :--

I,, hereby nominate the person/persons mentioned below who
is/are member(s) of my family, and confer on him/them the right to receive, to the extent specified below, any gratuity that may be
sanctioned by the Government of Maharashtra in the event of my death while in service and the right to receive on my death, to
the extent specified below, any gratuity which having become admissible to me on retirement may remain unpaid at my death :—

मूळ नामनिर्देशित सदस्य Original nominee(s)				पर्यायी नामनिर्देशित सदस्य Alternate nominee(s)	
नामनिर्देशित सदस्याचे /सदस्यांची नावे व पत्ते Name(s) and address(es) of nominee/nominees	शासकीय कर्मचाऱ्याशी असलेले नाते Relationship with the Government servant	वय Age	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम किंवा त्याचा हिस्सा* Amount or share of gratuity payable to each*	नामनिर्देशित सदस्य हा शासकीय कर्मचाऱ्याच्या अगोदर मृत्यू पावला किंवा शासकीय कर्म- चाऱ्याच्या मृत्यूनंतर परंतु उपदानाची रक्कम प्राप्त होण्यापूर्वी मृत्यू पावला तर त्याबाबतीत नामनिर्देशित सदस्याला प्रदान केलेला अधिकार ज्या कोणत्याही, असल्यास, व्यक्तीला/व्यक्तींना प्राप्त होईल त्या व्यक्तीचे/व्यक्तींची नावे, पत्ते, नाते व वय Name, address, relationship and age of the person or persons, if any, to whom the right conferred on the nominee shall pass in the event of the nominee predeceasing the Government servant or the nominee dying after the death of the Government servant but before receiving payment of gratuity	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम किंवा त्याचा हिस्सा† Amount or share of gratuity payable to each†
१	२	३	४	५	६

* उपदानाच्या संपूर्ण रकमेचा समावेश होईल अशा प्रकारे हा स्तंभ भरावा.

* This column should be filled in so as to cover the whole amount of the gratuity.

† या स्तंभामध्ये दर्शविलेल्या उपदानाच्या रकमेत / हिश्यात मूळ नामनिर्देशित सदस्याला / सदस्यांना देय असलेल्या; संपूर्ण रकमेचा / हिश्याचा
समावेश असला पाहिजे.

† The amount/share of the gratuity shown in this column should cover the whole amount/share payable to the original
nominee(s).

१	२	३	४	५	६

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

This nomination supersedes the nomination made by me earlier on _____ which stands cancelled.

टीप.-- (एक) शासकीय कर्मचार्याने नामनिर्देशनावर सही केल्यानंतर त्यामध्ये आणखी कोणतेही नाव समाविष्ट करता येऊ नये म्हणून शेवटची नोंद केल्यानंतर रिकाम्या जागेत तिरप्या रेषा काढाव्यात.

(दोन) लागू नसलेला मजकूर खोडावा.

Note.— (i) The Government servant should draw lines across blank space below the last entry to prevent the insertion of any name after he has signed.

(ii) Strike out which is not applicable.

ठिकाण _____ दिनांक _____

Dated this _____ day of _____ 200 _____ at _____

सहीकरिता साक्षीदार :

Witness to Signature :

(१) _____

(२) _____

शासकीय कर्मचार्याची सही
Signature of the Government servant.

(कार्यालय प्रमुख / लेखापरीक्षा अधिकारी यांनी भरावयाचा)
(To be filled in by the Head of Office / Audit Officer)

नामनिर्देशन करणाऱ्या व्यक्तीचे नाव _____

Nomination by :

पदनाम : Designation by :

कार्यालय : Officer :

कार्यालय प्रमुख/लेखापरीक्षा अधिकारी यांची सही.
Signature of Head of Officer / Audit Officer.

दिनांक :

Date

पदनाम :

Designation :

कार्यालय प्रमुख / लेखापरीक्षा अधिकारी यांना नामनिर्देशनाचा नमुना मिळाल्याबद्दलच्या पोचपावतीचा नमुना
Proforma for acknowledging the receipt of the Nomination Form by the Head of Office / Audit Officer

प्रति / To

महोदय/महोदया,

Sir / Madam,

आपल्या उपदानाच्या संबंधात, दिनांक _____ रोजी केलेले नामनिर्देशन पत्र / यापूर्वीचे _____

नमुन्यातील दिनांक _____ रोजी रद्द केलेले नामनिर्देशनपत्र मिळाले असून, ते यथोचितरीत्या अभिलेखामध्ये ठेवण्यात आले आहे.

In acknowledging the receipt of your nomination dated the _____ / cancellation dated the _____ of the nomination made earlier in respect of gratuity in Form _____

I am to state that it has been duly placed on record.

ठिकाण :

कार्यालय प्रमुख / लेखापरीक्षा अधिकारी यांची सही.

Place :

Signature of Head of Office / Audit Officer.

दिनांक :

पदनाम :

Date :

Designation :

टीप.---नामनिर्देशित केलेल्या सदस्यांच्या हिताच्या दृष्टीने शासकीय कर्मचाऱ्यांने नामनिर्देशनपत्रे, संबंधित नोटीसा व पोच पावत्या यांच्या प्रती सुरक्षितपणे ठेवाव्यात म्हणजे त्याच्या मृत्यूनंतर त्याच्या लाभाधिकाऱ्यांना त्या प्रती उपलब्ध होऊ शकतील.

Note.—The Government servant is advised that it would be in the interest of his nominees if copies of the nominations and the related notices and acknowledgements are kept in safe custody so that they may come into the possession of the beneficiaries in the event of his death.