

भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद
INDIAN COUNCIL OF MEDICAL RESEARCH

प्रपत्र-1 FORM - 1
नियम 53 (1) देखे (See Rules 53 (1))

मृत्यु सह सेवानिवृति उपदान के लिए नामांकन
Nomination for death-cum-Retirement Gratuity

(जब सरकारी कर्मचारी का अपना परिवार हो तथा वह अपने परिवार में से एक व्यक्ति या एक से अधिक व्यक्तियों को नामित करने की इच्छा रखता हो)

(When the Government servant has a family and wishes to nominate one member, or more than one members, thereof).

मैं नीचे बताए गए व्यक्ति/व्यक्तियों को नामित करता हूँ जो मेरे परिवार के सदस्य है। उसे/ उन्हें नीचे निर्दिष्ट द्वारा मंजूर किया जाने वाला कोई भी उपदान तथा ऐसा उपदान जो मेरी सेवानिवृति पर देय होगा, जिसका मेरी मृत्यु से पूर्व भुगतान नहीं किया गया है।

Ihereby 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 Council in the even 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 :-

मूल रूप से नामित / Original nominee(s)			वैकल्पिक रूप से नामित / Alternate Nominee(s)	
नामित व्यक्तियों के नाम और पते Names & addresses of nominee / nominees	सरकारी कर्मचारी से संबंध और उसकी आयु Relationship with the Govt. Servant & his Age	प्रत्येक नामित को देय उपदान राशि Amount or share of gratuity payable to each*	नामित व्यक्ति की सरकारी कर्मचारी से पूर्व मृत्यु हो जाने की अवस्था में, जिस व्यक्ति या व्यक्तियों को, यदि कोई हो, जिसे नामित व्यक्ति का अधिकार दिया जाए, उसका नाम और पता तथा उसकी आयु एवं उससे रिश्ता Name, address, relationship & age of the person of persons, if any to whom the right conferred on the nominee shall pass in the event of the nominee pre-deceasing the Govt. servant or the nominee dying after the death of the Govt. servant but before receiving payment or gratuity.	प्रत्येक नामित को देय उपदान की राशि Amount of share of gratuity payable to each
1	2	3	4	5

यह नामांकन पहले दिनांक को किए गए मेरे नामांकन के अधिक्रमध में है जो अब रद्द हो गया है।

This nomination supersedes the nomination made by me earlier on which stands Cancelled

टिप्पणी: (1) सरकारी कर्मचारी अंतिम प्रविष्टि के निचे खाली स्थान पर रेखा खींच दें। ताकि उनके हस्ताक्षर करने के पश्चात उसमें कोई और नाम न लिखा जा सके।

NOTE :- (i) The Government Servant shall lines across the blank space below the last entry to prevent the insertion or any name after he has signed.

(2) जो लागू न हो, उसे काट दें।

(ii) Strike out which is not applicable

दिनांकदिन..... को बजे हस्ताक्षर किए।
Dated thisdays ofat

साक्षियों के हस्ताक्षर

Witness to signature.

1.

2.

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर
Signature of Government Servant

(कार्यालय प्रमुख/लेखा अधिकारी द्वारा भरा जाए)
(To be filled in by the Head of Office/Account Officer)

..... द्वारा नामित
Nomination by-----

पदनाम

Designation -----

कार्यालय / Office -----

कार्यालय प्रमुख/लेखा अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Head of Officer/Account Officer

दिनांक:

Date :

पदनाम/ Designation.....