

कर्मचाऱ्याचा सेवा निवृत्ती वेतन प्रकरणाचा नमुना

कृषि उत्पन्न बाजार समिती ..... जिल्हा .....

१. कर्मचाऱ्यांचे नांव :
२. वडिलांचे / पतीचे नांव :
३. हुद्दा :
४. पणन संचालक किंवा सक्षम अधिकाऱ्याने  
मंजूर केलेल्या नियुक्तिचा क्रमांक व तारीख :
५. जन्मतारीख :
६. प्रथम नियुक्ती दिनांक :
७. सेवेत कायम झाल्याचा दिनांक :
८. भविष्य निर्वाह निधी कपात दिनांक :
९. सेवा निवृत्तीचा प्रकार  
(नियत ,स्वेच्छा, रूग्णता , कुटुंब ) :
१०. नियतवयोमानानुसार सेवा निवृत्ती दिनांक :
११. नियतवयोमाना पुर्वी सेवा निवृत्ती दिनांक  
(असल्यास ) :
१२. नियतवयोमाना पुर्वी सेवा निवृत्तीचे कारण :
१३. संपूर्ण सेवेचा कालावधी : वर्ष महिने
१४. अपात्र सेवेचा कालावधी (पात्र सेवेमध्ये  
समाविष्ट न केलेला कालावधी ) : वर्ष महिने
१५. एकुण पात्र सेवेचा कालावधी : वर्ष महिने
१६. राहण्याचा कायमचा पत्ता :
१७. संपर्क क्रमांक ( मोबाईल अथवा फोन ) :

:

१८ सोबत जोडावयाची सहपत्रके

१. बाजार समितीचे शिफारस पत्र :-
२. सेवा निवृत्तीच्या तारखे पर्यंत अंशदान जमा केले बाबतचा बाजार समितीचा दाखला :-
३. कर्मचाऱ्यास जर निलंबित तथा पदावरून दूर केले असेल आणि त्यानंतर पुनस्थापित केले असेल तर त्यासंबंधीचा तपशीलवार तक्ता :-
४. कर्मचाऱ्याचा सेवा निवृत्ती वेतन मागणी अर्ज :-
५. कर्मचाऱ्याचे सोबत जोडलेल्या नमुन्यातील संमतीपत्र १०० रु. स्टॅम्प पेपरवर :-
६. कर्मचाऱ्याचे डाव्या हाताच्या बोटांचे ठसे (प्रमाणित) :-
७. कर्मचाऱ्याचे नमुना सहया (प्रमाणित) :-
८. कर्मचाऱ्याचा सहपत्नी एकत्रित फोटो (प्रमाणित) :-
९. कुटुंबातील सदस्यासंबंधीचा तपशील :-

अ.क्र.	कुटुंबातील सदस्याचे नांव	जन्मतारीख	कर्मचाऱ्याशी असलेले नाते
१.			
२.			
३.			

१०. कर्मचाऱ्याचे स्टेट बँक ऑफ इंडिया / हैद्राबाद खात्यांची माहिती :-  
कर्मचाऱ्याचे नाव व खाते क्रमांक , शाखेचे नाव , शाखेचा आय एफ एस सी कोड क्रमांक असलेली बँकेच्या पासबुकची झेरॉक्स प्रत
११. शपथ पत्रासह सादर केलेली सेवा पुस्तिकी छायांकित प्रत (प्रमाणित) :-
१२. जर रुग्णता निवृत्ती वेतनाची मागणी केली असेल तर रुग्णतेसंबंधीचा वैद्यकीय दाखला :-

सभापती / सचिव सही

अर्जदार कर्मचाऱ्याची / वारसाची सही :-

कृषि उत्पन्न बाजार समिती

कृषि उत्पन्न बाजार समिती

दिनांक :-

दिनांक :-

## अंशदायी पेन्शन संमती पत्र – कर्मचारी

मी श्री / सौ ..... कृषि उत्पन्न बाजार समिती ..... जिल्हा ..... येथे दिनांक ..... पासून सेवत होतो. दिनांक ..... रोजी सेवानिवृत्त झाल्यामुळे माझी सेवा समाप्त झाली आहे.

मी महाराष्ट्र राज्य कृषि पणन मंडळाचे मार्फत राबविण्यात येणाऱ्या “बाजार समिती कर्मचारी सेवा निवृत्ती वेतन योजना ” चा सभासद आहे.

मी श्री / सौ. .... आज दिनांक ..... रोजी संमतीपत्र देतो कि, “महाराष्ट्र राज्य बाजार समिती कर्मचारी सेवा निवृत्ती वेतन योजना ” यांचे परिपत्रक क्र. सेनिवे/७०१/१३-१४ दिनांक २९.११.२०१३ रोजीचे परिपत्रक वाचले असून सदर परिपत्रकानुसार दिनांक १ एप्रिल २०१३ पासून लागू करण्यात आलेली नवीन अंशदायी सेवा निवृत्ती वेतन योजना मला मान्य आहे.

मी या योजनेद्वारे प्रतिवर्षी घोषित होणाऱ्या दराने सेवा निवृत्ती वेतन स्वीकारण्यास तयार आहे. तसेच प्रतिवर्षी घोषित होणाऱ्या दरामुळे अदा पेन्शन रक्कमेत जर काही रक्कम येणे देणे निघाल्यास तिचे माझ्या देय पेन्शन रक्कमेतून समायोजन करण्यास मी तयार आहे.

माझे भारतीय स्टेट बँक शाखा ..... येथे बचत खाते असून त्याचा खाते क्र. .... व आय एफ एस सी कोड क्र. .... आहे. प्रतिमाह माझी पेन्शन रक्कम या खात्यात जमा करण्यात यावी.

माझे पश्चात माझी पत्नी श्रीमती ..... यांना योजनेच्या नियमाप्रमाणे कुटुंब सेवानिवृत्ती वेतन मंजूर करण्यात यावे याबाबतचा मी विकल्प स्विकारला आहे/ स्विकारला नाही.

तसेच सेवानिवृत्ती वेतन बंद झाल्यानंतर वरील दिलेल्या विकल्पाप्रमाणे या सेवानिवृत्ती वेतन योजनेअंतर्गत माझ्या खात्यात जमा असणाऱ्या निधीच्या रक्कमेतून योजनेच्या काही रक्कमा देय असल्यास त्या वजा जाता उर्वरित रक्कम खाली नामनिर्देशित केलेल्या व्यक्तींना परत करण्यात याव्यात.

अ.क्र.	नाव	नाते	जन्मदिनांक	देय रक्कमेचे प्रमाण
१				
२				
३				

दिनांक:-

श्री/सौ/श्रीमती .....

संमतीपत्र लिहून देणार

टिप : वरील नमुन्यात १०० रु. स्टॅम्प पेपरवर संमती पत्र तयार करावे.

