

उ.प्र. पं. दीन दयाल उपाध्याय पशुचिकित्सा विज्ञान विश्वविद्यालय एवं गो अनुसंधान संस्थान, मथुरा ।

Form A

Nomination For Death-Cum-Retirement Gratuity

आनुतोषिक (Gratuity) के लिए नामांकन

सं० 1857/सैंतीस-2-2003-2(39)/2002 दि० 28.05.03 एवं सं०-1858/सैंतीस-2-2003-2(39)/2002दि० 28.05.03 एवं संख्या 1302/सैंतीस-2-2013-3(2/12 दिनांक 21.04.

2014 तथा सं०-638/37-3-2019-5(08)/2018 दिनांक 26.07.2019 एवं विश्वविद्यालय के परिनियमावली के अध्याय x तथा परिनियम सं०-7(2) के अधीन अनुमन्य (जबकि कर्मचारी का परिवार हो और वह उसके एक व्यक्ति का नामांकन करना चाहते हो।)

मैं एतद् द्वारा निम्नलिखित को नामांकित करता हूँ जो मेरे परिवार का सदस्य है और उसे सेवाकाल एवं सेवानिवृत्ति के उपरान्त में मेरी मृत्यु हो जाने की दशा में कोई भी ऐसा आनुतोषिक प्राप्त करने का अधिकारी प्रदान करना चाहता हूँ जो सरकार द्वारा स्वीकृत किया जायें।

नामित व्यक्ति का नाम	कर्मचारी से सम्बन्ध	जन्मतिथि	संभावित स्थितियों जिनके घटित होने पर नामांकन अवैध हो जायेगा।	उस व्यक्ति/व्यक्तियों का पूरा नाम पता व सम्बन्ध यदि कोई हो जिन्हें अभिदाता से पहले नामित की मृत्यु हो जाने की दशा में नामित/नामितों के भुगतान प्राप्त करने का अधिकार स्वतः प्राप्त हो जायेगा।	अभ्युक्ति
1	2	3	4	5	6

दिनांक.....

प्रतिहस्ताक्षरित

अभिदाता के पूर्ण हस्ताक्षर

हस्ताक्षर के दो साक्षी पदनाम एवं विभाग

1.....

2.....

विभागाध्यक्ष का नाम/पदनाम

मोहर

पदनाम.....

विभाग/अनुभाग.....

\*नामित व्यक्ति/व्यक्तियों के निम्नलिखित दस्तावेजों में जो उपलब्ध हो संलग्न करे।  
आधार कार्ड/ड्राईविंग लाईसेन्स/वोटर आई.डी. कार्ड।