

સામાન્ય નિયુક્તિ ફોર્મ - ૧
(ના.વિ.સ.ક્રમાંક: ડી.પી.પી-૧૦૯૯-૪૯૬-૯૪૫-(૪)-પો. તા. ૨૩-૬-૨૦૦૦
(કર્મચારીને કુટુંબ હોય ત્યારે આપવાની)
આ ફોર્મનું પૃષ્ઠ-૨ આ પૃષ્ઠની પાછળ જ ઘાપેલું હોવું જોઈએ.

..... ની કચેરીમાં
ના હોદ્દા ઉપર ફરજ બજાવતો હું આથી નીચે
જણાવ્યા પ્રમાણેની રકમ અને ચુકવવા પાત્ર થાય તે પહેલા અથવા ચુકવવા પાત્ર થઈ હોય પણ ચુકવવામાં આવી ન હોય અને
મારું અવસાન થાય તે પ્રસંગે તે રકમ મારા કુટુંબના નીચેના સભ્યોને મળે તેવી નિયુક્તિ કરૂં છું.

૧. સામાન્ય ભવિષ્ય નિધિ નિયમો હેઠળના મારા ભવિષ્ય નિધિ ખાતામાં જમા હોય તે રકમ :-
૨. કૃષિ વિમા યોજના હેઠળ મળવાપાત્ર રકમ
૩. સુધારેલા પેન્શનના નિયમો હેઠળ મળવાપાત્ર પેન્શન, ગ્રેજ્યુઈટી, મૃત્યુ સહ નિવૃત્તિ ગ્રેજ્યુઈટી
અને રૂપાંતર પેન્શનની રકમ.
૪. અવસાન સમયે લેણી અને મળવાપાત્ર પગાર અને ભથ્થેની રકમ આ નિયુક્તિની તારીખ પહેલાં
આપેલી નિયુક્તિઓ રદ ગણવા વિનંતી.

| ક્રમ | નિયુક્તિ/નિયુક્તિનું નામ અને પુરુ સરનામું | બચત દાર સાથેનું સગપણ | નિયુક્ત ની ઉંમર અને જન્મ તા. | દરેક નિયુક્તને આપવાપાત્ર હિસ્સો (ટકામાં) | જે આકસ્મિક ઘટના બનતાં નિયુક્તપત્ર અમાન્ય ઠરે તે આકસ્મિક ઘટના | બચતદારની પહેલા નિયુક્તિનું મૃત્યુ થાય તેવા પ્રસંગે નિયુક્તનો હકજે વ્યક્તિ/વ્યક્તિ ઓને મળે તેમના નામ સરનામું અને સગપણ | દરેક નિયુક્તને મળવાપાત્ર હિસ્સો (ટકામાં) |
|------|---|----------------------------|---|--|--|---|--|
| ૧ | ૨ | ૩ | ૪ | ૫ | ૬ | ૭ | ૮ |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

સને ના મહિનાની તારીખ

૧. બચતદારની સહી
૨. બચતદારનું નામ

બે સાક્ષીઓ

૧. નામ સહી (૧)
- સરનામું
૨. નામ સહી (૧)
- સરનામું

કચેરીના વડાની સહી અને હોદ્દો
કચેરીનો સિક્કો

નોંધ:- કર્મચારી નોકરી દરમિયાન આ નિયુક્તિ તેમા ફેરફાર કરી શકશે અને તે પ્રસંગે તેને નવી નિયુક્તિ આપવાની રહેશે.
આવી નવી નિયુક્તિ કચેરીમાં મળ્યા બાદ તેના ઉપર કચેરીના વડાની સહી થયે તે અમલમાં આવશે અને ત્યાર
બાદ તેને સર્વિસ બુકમાં ચોટાડવાની રહેશે.