

132

is a member/parent.  
Rules to receive the amount that  
has become payable, or having

Fund...

21 शा. 2 भा. 1 पृ.

19 54  
Signature  
Date

# फार्म क्रमांक - 8

131

म०प्र० शासकीय कर्मचारी समूह बीमा योजना 1995 के अन्तर्गत लाभों के लिए नाम निर्देशन जब शासकीय कर्मचारी का कोई परिवार हो और वह उसके सदस्य या एक से अधिक का नाम निर्देशित करना चाहता/चाहती हो।

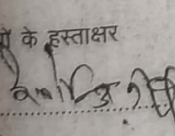
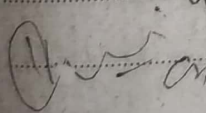
मैं गतद् द्वारा सेवा में रहते हुए मेरी मृत्यु के समय असदत् रही ऐसी किसी भी रकम को जो कि म० प्र० शासन द्वारा म० प्र० शासकीय कर्मचारी समूह बीमा योजना 1995 के अन्तर्गत मंजूर की जाए, नीचे निर्दिष्ट परिणाम में प्राप्त करने के लिए नीचे उल्लिखित व्यक्ति/व्यक्तियों को, जो मेरे परिवार का/के सदस्य है/हैं, नाम निर्देशित करता/करती हूँ, और उसे उन्हें उक्त रकम प्राप्त करने का अधिकार प्रदान करता/करती हूँ।

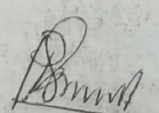
नाम निर्देशित/निर्देशितियों का/ के नाम तथा पते	शासकीय कर्मचारी से सम्बन्ध	आयु	प्रत्येक को कितना हिस्सा संदत्त किया जावेगा	किन घटनाओं के घटित होने पर नाम निर्देशित अविधिमान्य हो जावेगा	उस व्यक्ति का नाम पता तथा संबंध यदि कोई हो जिसे शास. कर्मचारी की मृत्यु होने की स्थिति में नाम निर्देश का अधिकार संप्रदान हो जावेगा
	2	3	4	5	6
1 श्रीमति रेखा शर्मा पत्नी - पुनम शर्मा	पत्नी	मरिच 26 वर्ष	पूरी	युव रक्षा	शशोक पुन
2					
3					

नोट - खाली स्थान काट दीजिए ताकि अन्य नाम अन्तःस्थापित न हो सके।

दिनांक माह 11 19 99 स्थान मोपाल

दो साक्षियों के हस्ताक्षर

1)  (20.11.1999)  
2) 

  
शासकीय कर्मचारी के हस्ताक्षर



# **Nomination for Death-Cum-Retirement GRATUITY**

(When the Government Servant has a Family and Wishes to nominate one member, or more than one member thereof)

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 in the event of my death while in service or after retirement.

(Original nominees)	Name and address of nominee/nominees	श्रीमति रश्मा शमी पत्नी - पुनड शमी
	Relationship with the Govt. Servant	पत्नी
	Age	मात्र 26 वर्ष
	Amount of share of gratuity payable to each*	पुत्रविवाह
(Alternate nominee(s))	Name address, relationship and age of the person, or persons if any, to whom the right conferred on, the nominee, nominees shall pass in the event of the predeceasing the Govt. Servant or the nominee dying after the death of the Government Servant but before receiving payment of gratuity.	(1) शशंक शमी पुत्र
	Amount of Share Gratuity, payable to each**	पुत्र

\* This nomination superseeds the nomination made by me earlier on 5-1999 which stands cancelled.

Note :—The Government shall draw lines across the blank space below the last entry to prevent the insertion of any name after he has signed.

\*(ii) Strike out if not applicable

Dated, 12-12-2009 at witness to signature

Signature of Government Servant

1. श्रीमति रश्मा शमी पत्नी  
2. श्री शशंक शमी पुत्र

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

\*\* The amount/share of the gratuity shown in this column should cover the whole amount/share payable to the original nominee(s) To be filled in by the Head of Office/Audit Officer)

Nomination by पुनड शमी

Designation डालकारी आरक्षक

Office पिना डालकारी कार्यालय

Signature of Head of Office/Audit Officer

Date 12-12-2009

Designation मोवाल (म.प्र.)



## Nomination for Family Pension

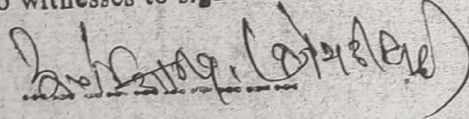
I hereby nominate the persons mentioned below, who are members of my Family to receive in the order shown below the Family Pension which may be granted by Government in the event of my death after completion of 5 years qualifying superior service :—

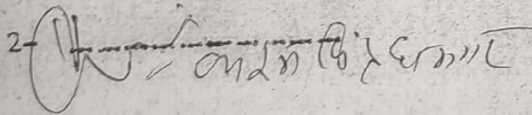
N. B : The government servant should draw lines across blank space provided for the last entry to prevent the insertion of any name after he has signed.

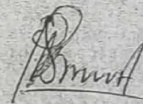
1. Name and address nominee	रखा शर्मा कुमारी पत्नी - युनाइटेड शर्मा
2. Relationship with Government Servant	पत्नी
3. Age	लगभग - 26 वर्ष
4. Whether married or unmarried	विवाहित

Dated this ..... day of ..... 19५९ at ..... मोवादा

Two witnesses to signature :-

1- 

2- 

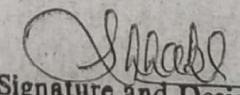
  
Signature  
Government Servant

(To be filled in by the Head Office in the case of a None-gazetted Officer)

Nomination by ..... युनाइटेड शर्मा

Designation, ..... सावकारी सारक

Office ..... जिला सावकारी कार्यालय

  
Signature and Designation  
of Head of Office .....  
Date ..... 19



1.	नाम तथा उपनाम (Name and Surname)	पमोद कुमार शर्मा			G.P.F. Account No. ....
2.	पिता का नाम (Father's Name)	स्व. श्रीराम श्याम शर्मा			
3.	निवास के डाक का पता (Postal Address)	26- नंदीपुरा, इमामी गेट, भोपाल			
4.	जन्म तिथि (शब्दों तथा अंकों में) (Date of Birth in figures and words)	28-03-1965	प्रमाणित (Attested)		
5.	ठीक ऊँचाई (Exact Height)	5-7" पांच फिट सात इंच	<b>DISTRICT EXCISE OFFICE</b> <b>BHOPAL (M.P.)</b>		
6.	(ए) धर्म (Religion)	हिन्दू (नाहमण)			
	(बी) यदि कर्मचारी अनुसूचित जाति या जनजाति का सदस्य हो तो जाति/जनजाति का विवरण (If a member of Scheduled Castes/Scheduled Tribes, Particulars of castes/tribes)				
7.	पहचान के निशान (Marks of Identification)	चहरे पर स्थित नाक पर कट का निशान			
8.	शैक्षणिक योग्यता नियुक्ति के समय (Education Qualification)	परीक्षा का नाम	वर्ष	बोर्ड या वि. वि. श्रेणी	विषय
	(i) हायर सेकेंडरी	1980		कैल्य	
	(ii) एम. ए. काम	1985		—	इकाउन्टन्स
	(iii) एल. एल. बी	1988		—	विधि
	(iv)				
9.	कर्मचारी के बायें हाथ के अँगुठे एवं उंगलियों के निशान (Thumb and figure impression of left hand)				
	कनिष्ठ उंगली (Little finger)				
	मध्य उंगली (Middle finger)				
	अँगूठा (Thumb)				
		अनामिका उंगली (Ring finger)			
		तर्जनी उंगली (Fore finger)			
10.	शासकीय कर्मचारी के हस्ताक्षर व दिनांक (Signature of Govt. Servant with date, after every 5 years)				
(1)					
(2)					
(3)					
(4)					
(5)					
(6)					
		<b>DISTRICT EXCISE OFFICE</b> <b>BHOPAL (M.P.)</b>			
		प्रमाणिकरण अधिकारी के हस्ताक्षर एवं दिनांक (Signature of Attesting Authority)			

नाम/चाकला

चन्द्रा नन्दो शर्मा

स्थान ५१

# नसबन्दी शल्य क्रिया प्रमाण-पत्र

PPCR-N-1098

जारी करने का दिनांक 20.1.2020

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती

रेखा लाल

पति प्रमोद शर्मा

जाति ब्राह्मण

निवास/विभाग लाला इ. पूरा की रोड भोपाल

मे कार्यरत है का नसबन्दी आपरेसन

दिनांक 7.10.99

को डॉ. एस. दुबे

द्वारा

किया गया।

रजिस्ट्रेशन नम्बर दिनांक 7.10.99

PPCR-N-1098

जीवित बच्चों की संख्या लड़के 2 लड़की 0 कुल 2

हस्ताक्षर  
Chandra Narayan's Home  
सर्जन/संस्था प्रभारी  
T. R. P. Colony DEWAS  
Dr. A. K. Dubey & Dr. S. Dubey

सहायक आयुक्त आवकाली  
जिला भापाल

५६

वृद्ध:- नसबंदी उपरांत वृद्ध वृद्धियों का लाभ दिने जाने कावेता।

संदर्भ:- सामान्य प्रशासन विभाग के शाप क्र. 146/91/113) 79 दि. 29/7/99

माननीय महोदय,

सविनय निवेदन है कि संदर्भित शाप दिनांक 29/7/99 के

द्वारा शासन ने नसबंदी कराने वाले शासकीय सेवकों को उद्दिष्ट वृद्ध  
वृद्धियों स्वीकृत करने का निर्देश किया है।

प्रार्थी द्वारा पूर्व में आवेदन प्रस्तुत कर उक्त लाभ  
प्राप्त करने का अनुरोध किया था। प्रार्थी द्वारा वर्ष 7-10/99 में  
दो जीवित बच्चों के बाद नसबंदी आपरेशन कराया था। जिससे  
मानवसुधार दो उद्दिष्ट वृद्धों स्वीकृत की जानी चाहिये थी।

प्रकरण में कामोन्मीलन आदेश क्रमांक 959 दिनांक 21-6-07  
द्वारा एक वृद्ध स्वीकृत की गई जो निमानुसार नहीं है।

अतः निवेदन है कि संदर्भित शाप दि. 29/7/99 के  
अनुसार दो उद्दिष्ट वृद्धों वृद्धों वृद्धों 1999 से स्वीकृत करने  
का कष्ट करें।

दिनांक 21-6-07

प्रार्थी

प्रमोद शर्मा

आ. आरक्षक वृद्ध ।  
जिला भापाल



--: : कार्यालय सहायक आयुक्त आबकारी, जिला-भोपाल, म. प्र. : :  
=====

क्रमांक/आब./स्था./1691  
प्रति,

भोपाल, दिनांक 7-11-03

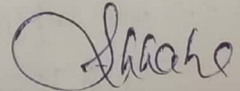
संस्था प्रभारी,  
ब चन्द्रा नर्सिंग होम,  
जिला देवास ।

विषय:- श्रीमती रेखा शर्मा, पत्नी श्री प्रमोद शर्मा के परिवार नियोजन के  
शल्य चिकित्सा के संबंध में ।

--: 0: --

उक्त संदर्भित विषय में लेख है कि आपके नर्सिंग होम में श्रीमती रेखा  
शर्मा, पत्नी श्री प्रमोद शर्मा निवासी बड़ाईपुरा, पीरगैह, भोपाल का परिवार  
नियोजन का आपरेशन दिनांक 07. 10. 99 को दो जीवित बच्चों के होते  
डॉ० एस. दुबे द्वारा कराया गया था, जिसकी रजिस्ट्रेशन नं. पी. पी. सी. पी.  
नं. 1098 था ।

अतः उक्त की प्रमाण पत्र कृपया शीघ्र भेजने का कष्ट करें ।

  
सहायक आयुक्त आबकारी  
जिला-भोपाल  
जुनागढ़ हाउस, करबला रोड  
भोपाल