

DR. K.S. KRISHNAN ROAD, NEW DELHI-110012

(SEE RULE 53 (1) )

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 the extent specified below, any gratuity that may be sanctioned by the council of Scientific & Industrial Research in the event 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 be paid at my death:-

P.T.O.



# राष्ट्रीय भौतिक प्रयोगशाला

नई दिल्ली - 110012

नियम 53 1 देखें

डीसीआरजी के लिए नामांकन

जब परिषद कर्मचारी का एक परिवार है और वह परिवार के एक सदस्य अथवा एक से अधिक सदस्यों को नामित करना चाहता है, तत्सम्बन्धी

मैं.....एतद् द्वारा निम्नलिखित व्यक्ति/व्यक्तियों को, जोकि मेरे परिवार का सदस्य है, नामित करता हूँ/करती हूँ तथा उसे/उन्हें सेवा के दौरान मेरी मृत्यु की दशा में सीएसआईआर द्वारा स्वीकृत किसी ग्रेच्यूटी को निम्नलिखित निर्दिष्ट सीमा तक प्राप्त करने को अधिकार प्रदान करता हूँ/करती हूँ तथा मेरी मृत्यु होने पर रिटायरमेंट पर देय किसी बची हुई ग्रेच्यूटी को, निम्नलिखित निर्दिष्ट सीमा तक प्राप्त करने का अधिकार प्रदान करता हूँ/करती हूँ।

| नामित व्यक्ति/व्यक्तियों का नाम व पता | परिषद कर्मचारी के आयु प्रत्येक को अदा की जाने वाली ग्रेच्यूटी के शेयर की राशि | यदि नामित व्यक्ति की परिषद कर्मचारी से पहले मृत्यु हो जाती है अथवा परिषद कर्मचारी की मृत्यु के पश्चात लेकिन ग्रेच्यूटी का भुगतान प्राप्त करने से पूर्व नामित व्यक्ति की मृत्यु हो जाती है तो उस व्यक्ति/व्यक्तियों का नाम, पता, सम्बन्ध और आयु यदि कोई है जिसको नामिति का अधिकार प्रदान किया जायेगा। | प्रत्येक को अदा की जाने वाली ग्रेच्यूटी के शेयर की राशि |
|---------------------------------------|---|--|---|
| 1 .                                   | 2 .   | 3 .  | 4 .   |
| 5 .                                   | 6 .   |  |   |

यह नामांकन मेरे द्वारा दिनांक.....को बनाए गए नामांकन के स्थान पर है जो निरस्त माना जाएगा।

Contd..... from page 1

This nomination supersedes the nomination made by me earlier on \_\_\_\_\_  
which stand cancelled

NOTE : 1) The Council servant shall draw lines across the blank space below the last entry to present the insertion or any name after he has signed.

2) *Strike out which is not applicable.*

Dated this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_

at NEW DELHI

Witnesses to signature :-

(1)

(2)

Signature of Council Servant

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

% This 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 .....

Designation by .....

Office ..... N. P. L.

Signature of Head of Office/Audit Officer

Date \_\_\_\_\_

Designation



टिप्पणी : 1. परिषद कर्मचारी अंतिम प्रविष्ट करने के बाद खाली स्थान में आर पार रेखा खींच दें ताकि उसके हस्ताक्षर करने के बाद अन्य कोई नाम न लिखा जा सके ।

2. जो लागू न हो उसे काट दें ।

दिनांक.....माह.....वर्ष.....

स्थान : नई दिल्ली

गवाहों के हस्ताक्षर

1.

2.

परिषद कर्मचारी के हस्ताक्षर

---

यह कालम इस प्रकार भरा जाए जिससे कि ग्रेच्युटी की पूरी राशि का विवरण आ जाए ।

इस कालम में दर्शायी गई ग्रेच्युटी राशि/हिस्से में मूल उत्तराधिकारीयों को देय समस्त राशि/हिस्सा आ जाना चाहिए ।

कार्यालय प्रमुख/लेखा परीक्षा अधिकारी द्वारा भरा जाए

.....द्वारा नामांकन

पदनाम.....

कार्यालय.....

कार्यालय प्रमुख/लेखा परीक्षा अधिकारी के हस्ताक्षर

तिथि :

पदनाम :