



Application for Allotment
[In the case of Indian Citizens/In
Unincorporated
Under section



PAN CARD
PROCESSING
FEE

559267331

Account Number
Accounts incorporated in India/
India]
1961

To avoid mistake (s), please follow the accompanying instructions and examples before filling up the form

Assessing officer (AO code)

14 9925261

Area code	AO type	Range code	AO No.
G U J	W	1 2 0	2



Sir, I/We hereby request that a permanent account number be allotted to me/us.

I/We give below necessary particulars:

1 Full Name (Full expanded name to be mentioned as appearing in proof of identity/address documents: initials are not permitted)

Please select title, ☒ as applicable

☒ Shri ☐ Smt. ☐ Kumari ☐ M/s

Last Name / Surname

CHAUHAN

First Name

LAVJIBHAI

Middle Name

RAMJIBHAI

2 Abbreviations of the above name, as you would like it, to be printed on the PAN card

CHAUHAN LAVJIBHAI. R.

3 Have you ever been known by any other name?

☐ Yes ☒ No

(please tick as applicable)

If yes, please give that other name

Please select title, ☒ as applicable

☐ Shri ☐ Smt. ☐ Kumari ☐ M/s

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

4 Gender (for Individual applicants only)

☒ Male ☐ Female

(please tick as applicable)

5 Date of Birth/Incorporation/Agreement/Partnership or Trust Deed/ Formation of Body of individuals or association of Persons

Day Month Year
13 06 1952 13-06-1952

6 Father's Name (Only 'individual' applicants : Even married women should fill in father's name only)

Last Name / Surname

CHAUHAN

First Name

RAMJIBHAI

Middle Name

GANESH BHAI

7 Address

Residence Address

Flat / Room / Door / Block No.

65 - AKVADA

Name of Premises / Building / Village

AKVADA

Road / Street / Lane/Post Office

NAVAPARASHERI

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

BHAVNAGAR

Town / City / District

BHAVNAGAR

State / Union Territory

Pincode / Zip code

Country Name

GUJARAT 364 002 INDIA

Office Address

Name of office

Flat / Room / Door / Block No.

Name of Premises / Building / Village

Road / Street / Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

State / Union Territory

Pincode / Zip code

Country Name

8 Address for Communication

☒ Residence

☐ Office

(Please tick as applicable)

9 Telephone Number & Email ID details

Country code

Area/STD Code

Telephone / Mobile number

Email ID

10 Status of applicant

Please select status, ☒ as applicable☐ Government☒ Individual☐ Hindu undivided family☐ Company☐ Partnership Firm☐ Association of Persons☐ Trusts☐ Body of Individuals☐ Local Authority☐ Artificial Juridical Persons☐ Limited Liability Partnership

11 Registration Number (for company, firms, LLPs etc.)

12 Please mention your AADHAAR number (if allotted)

13 Source of Income

Please select, ☒ as applicable☐ Salary☐ Capital Gains☐ Income from Business / ProfessionBusiness/Profession code

[For Code: Refer instructions]

☒ Income from Other sources☐ Income from House property☐ No income

14 Representative Assessee (RA)

Full name, address of the Representative Assessee, who is assessable under the Income Tax Act in respect of the person, whose particulars have been given in the column 1-13.

Full Name (Full expanded name : initials are not permitted)

Please select title, ☒ as applicable☐ Shri☐ Smt.☐ Kumari☐ M/s

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

Address

Flat / Room / Door / Block No.

Name of Premises / Building / Village

Road / Street / Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

State / Union Territory

Pincode

15 Documents submitted as Proof of Identity (POI), Proof of Address (POA) and Proof of Date of Birth (DOB)

I/We have enclosed Election card as proof of identity,Election cardas proof of address and Pension Payment order as proof of date of birth.

[Please refer to the instructions (as specified in Rule 114 of I.T. Rules, 1962) for list of mandatory certified documents to be submitted as applicable]

[Annexure A, Annexure B & Annexure C are to be used wherever applicable]

16 I/We Charan Lal Jibhai, R., the applicant, in the capacity of self

do hereby declare that what is stated above is true to the best of my/our information and belief.

RECEIVED

Place :

Bhavnagar

Date :

21 MAY 2015

18 05 2015

IT PAN SERVICE CENTRE
BHAVNAGAR, GUJ 204Charan Lal Jibhai 2012, 2015/16/1

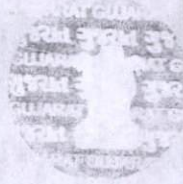
Signature / Left Thumb Impression of Applicant (inside the box)



**ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD**

ભારતનું ચૂંટણી પંચ

ઓળખ પત્ર LNW2095818



Elector's Name	: Chauhan Lavjibhai
મતદારનું નામ	: ચૌહાણ લવજીભાઈ
Father's Name	: Ramjibhai
પિતાનું નામ	: રામજીભાઈ
Sex / જાતિ	: Male / પુરુષ
Age as on 1.1.2002	: 49 Years
૧.૧.૨૦૦૨નાં રોજ ઉંમર	: ૪૯ વર્ષ

Address : 65, Akvada-1, Akvada, Ta.
Bhavnagar Taluko, Dist. Bhavnagar-
364002

સરનામું : 65, અકવાડા-1, અકવાડા, તા.ભાવનગર
તાલુકો, જિ. ભાવનગર - 364002

(Signature)

Electoral Registration Officer
For 58 Bhavnagar (south) Constituency

મતદાર નીચીલ અધિકારી
૫૮ ભાવનગર (દક્ષિણ) મતદાર જાગીરા

Place : Bhavnagar
રજુ : ભાવનગર
Date : 08/05/2003
તારીખ : ૦૮/૦૫/૨૦૦૩

This card may be used as identity card
under different government schemes.
આ અભિયાનકારી જરૂરી સરકારી યોજનાઓમાં
અભિયાન તરીકે ઉપયોગ કરી શકાય.



(Large handwritten signature)

પી.પી.ઓ. નં. જીએમબી/પે/ ૩૮૫૪ (૧) ૨૮-૧૮

મુખ્ય કારોબારી અધિકારી
અને ઉપાધ્યક્ષશ્રીની કચેરી
ગુજરાત મેરીટાઈમ બોર્ડ
ગાંધીનગર.

પેન્શન ચુકવણી હુકમ

૧. કર્મચારીનું નામ	શ્રી તિલક રામ રાજીવ
૨. નિવૃત્તિની તારીખે હોદ્દો	સહાયક
૩. કચેરીનું નામ અને સરનામું	૨૮-૨૮ ભાગનાગર
૪. જન્મ તારીખ	૨૩-૬-૧૯૫૨
૫. નોકરીમાં દાખલ તારીખ	૭-૬-૧૯૭૬
૬. નિવૃત્તિની તારીખ	૩૦-૬-૨૦૧૨
૭. કુલ નોકરી	વર્ષ ૩૫ માસ ૧૦ દિવસ ૨૩
૮. બિન પેન્શનપાત્ર નોકરી (પત્રક ૧ મુજબ)	
૯. પેન્શનપાત્ર નોકરી	૧૮૩૩૯૯
૧૦. પેન્શનપાત્ર પગાર (પત્રક ૨ મુજબ)	૧૧૨૧૦૮
૧૧. નિવૃત્તિની તારીખ પગાર ધોરણ અને છેલ્લો પગાર	૧૧૨૧૦૮ ૩૦-૬-૨૦૧૨
૧૨. નોશનલ નોકરીનો સમય જો હોય તો (પત્રક ૩ મુજબ)	

ગુજરાત મેરીટાઈમ બોર્ડ

ખાતે ઉધારવા પાત્ર

હિસાબનું સદર

પેન્શન એન્ડ અધર્સ રીટાયરમેન્ટ બેનીફીટ્સ

-: પેન્શનર અને પેન્શન વિગેરેની વિગત :-

૧. પેન્શનરનું પુરેપુરું નામ	હિસાબનું સદર
૨. નિવૃત્તિ સમયે હોદ્દો	અધિકારી
૩. જન્મ તારીખ/આશરે જન્મ તારીખ	૦૩-૬-૧૯૫૫
૪. ચહેરા અને હાથ પર અંગત ઓળખ માટે કોઈ ઓળખ ચિન્હ હોય તો તે	અધિકારી
૫. નિવૃત્તિ પછીનું સરનામું	મુ. અધિકારી (અ. અધિકારી)
૬. ધર્મ અને રાષ્ટ્રિયતા	હિન્દુ - ભા. રા. ભા. રા.
૭. પેન્શનરના પત્ની/પ્રતિનું નામ	અધિકારી
૮. પેન્શનનો પ્રકાર	અધિકારી
૯. પેન્શન શરૂ થયા તારીખ	૧-૭-૯૨
૧૦. મંજૂર કરેલ માસિક પેન્શનની રકમ _____ રૂપિયા (પત્રક ૨ મુજબ)	૫૬૦૫/-
૧૧. મંજૂર કરેલ પેન્શન પૈકી રૂપાન્તર _____ રૂપિયા કરેલ પેન્શનની રકમ (પત્રક ૨ મુજબ)	૨૨૪૨/-
૧૨. પેન્શનનું મૂડીકૃત રૂપાન્તર કર્યા પછી મળવાપાત્ર રૂપિયા ઘટાડેલા દરના માસિક પેન્શનની રકમ	૩૩૬૩/-
૧૩. નિવૃત્તિ સમયે મંજૂર કરેલ પેન્શન ઉપર મળવા પાત્ર કામ ચલાઉ વધારાની (ટી.આઈ.) ટકાવારી	

(આ વિગત નીચેની અથવા ચક્રવર્તી કરતો રાખવાને બદલે પ્રમાણિત કરવાની છે.)

મી: પુનરાગતની મૂલ્યની માટીના વિધવા/વિધુરના પુત્ર: હવે અથવા મૂલ્યની માટીના.

૨૧. મધ્ય ચક્રવર્તી વખતે પુનરાગતની સહી લેવાની	(2007) 2018, 2019/
૨૦. પુનરાગત પુન: સ્થાપન (Restoration) કરાવી માટીના (લાગુ પડતું હોય તો)	—
૧૯. પુનરાગતની ચક્રવર્તી જે જિલ્લા/પીટી-નિર્ણય બાદ કરવાની હોય તેનું નામ	જિલ્લા નિર્ણય ૨૦૧૮ માટે નિર્ણય
૧૮. ડી. સી. આર. જી. ની મંજૂરી કરેલ રકમ અને તેના જી. પી. આ. નંબર (પૃષ્ઠ-૨ મુજબ)	૩૦૪૨૦૪/— જી. પી. આ. નં. જી. એમ. બી./ડીસીઆર/—
૧૭. પુનરાગત મંજૂર રકમ અને પુનરાગતની મંજૂર કરેલ મંજૂર રકમ અને મંજૂરીની હકમની નંબર માટીના	૨૨૦૪૫૧/— જી. એમ. બી./પુનરાગત રેખા/—
૧૬. પુનરાગત મંજૂર રકમ અને પુનરાગતની માટીના	—

સરકારી કમ્પાઉન્ડિંગ પાસ/પાસીના પ્રમાણિત કરેલ સંયુક્ત ફોટોગ્રાફ.

(૪)

મુખ્ય કારોબારી અધિકારીશ્રી અને ઉપાધ્યક્ષશ્રી ની કચેરી
સેક્ટર-૧૦ 'એ' એરફોર્સ સ્ટેશનની સામે, છ રોડ,
નવા સચિવાલય પાસે, ગાંધીનગર - ૩૮૨ ૦૪૩.

તારીખ: ૨૬-૧૨

પી. પી. ઓ. નંબર જી.એમ.બી. / પેન્શન/પી/ ૩૫૧૮

શ્રીમાન,

૧. બીજી જાણ કરવામાં ન આવે ત્યાં સુધી અને દરેક મહિનો પુરો થયે શ્રી/શ્રીમતી સુધી ને
આ હુકમનો પેન્શનનો ભાગ રજૂ કર્યે અને માંગણી કરનાર પાસેથી રાબેતા મુજબના ફોર્મમાં પહોંચ
લઈને ભૂતપૂર્વ સુધી તરીકેની પેન્શનની રકમ રૂ. ૫૬૦૫૧ અંકે રૂપિયા ૫૬૦૫૧
૫૬૦૫૧ (આવક વેરો બાદ કર્યા બાદ) ચુકવશો આ ચુકવણી
તારીખ ૨૬-૧૨ થી શરૂ કરશો.
૨. રૂ. _____ ના માસિક દર પ્રમાણેની તા. _____ થી તા. _____
સુધીની પેન્શન/કુટુંબ પેન્શનની અને તેના ઉપર મળવાપાત્ર કામચલાઉ વધારાની બાકી નીકળતી રકમ પણ
સ્વ. શ્રી/શ્રીમતી _____ નાં
કાયદેસરના વારસદારોને ચુકવવી.
૩. બીજી જાણ કરવામાં ન આવે ત્યાં સુધી અને મહિનો પુરો થયે સ્વ. શ્રી/શ્રીમતી _____
વિધવા/વિધુર શ્રી/શ્રીમતી _____ ને
કુટુંબ પેન્શનની નીચે દર્શાવેલી દરે ચુકવણી કરવી.
 - (૧) રૂ. _____ (અંકે રૂપિયા _____) પ્રતિમાસ
તા. _____ થી તા. _____ સુધી અથવા તેણી ના/તેમના પુનર્લગ્ન
અથવા આ જીવન એ ત્રણમાંથી જે વહેલું હોય ત્યાં સુધી મળવાપાત્ર છે અને ત્યાર પછી
 - (૨) રૂ. _____ (અંકે રૂપિયા _____) પ્રતિમાસ
તા. _____ થી પુનર્લગ્ન અથવા આજીવન એ બંમાંથી જે વહેલું હોય ત્યાં સુધી
મળવાપાત્ર છે.

2066100

Carly.

‘ဖွဲ့ ဖွဲ့နွဲ့နွဲ့ ဖွဲ့နွဲ့’

‘युक्

(၇)

(۱۷)

ଉତ୍ତରାଧିପତି ଯୁଗେ ମୃତ୍ୟୁ ହେବ

• རྒྱ་མཚོ།

2.

[illegible][illegible][illegible]

ਪ੍ਰਾਪਤ ੩. — ਯਾ ਤੇ ਸਿਰਫ਼ ੧੫੨ ੩. ੨. ੧੧.

୩. କର୍ତ୍ତାବଳୀ/ଆମାନ୍ ଦସ ଓ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ନିୟମାବଳୀ : ୧୮

[illegible]

‘Յ ԿԻՆԵՆԻ ԵՅԻՇ ԵՆ

ਮਾਤ੍ਰਿਕਾ ਦੇ ਪ੍ਰਾਸਿਦੀ ਲਿਖੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ ੧੧-੧੨/੧੧-੧੨/੧੧-੧੨ ਦੇ ਸਮੇਂ

2. मासिक 3. 3500 रु (2013 ईपूमा 25 मा 24)

ଆମେ ଏହି ଦିନଟି ପ୍ରତି ଆମ ମାନବ ଚିନ୍ତା ଓ ପ୍ରାଣୀଜାତି ନିମ୍ନେ ଗହଳ

[illegible]

9. मासिक ३. २५० रु. (२५३३ रु. - २२८३ रु.)

[illegible][illegible][illegible]

7/10/2020 10:10:10 AM

2. 21/2/2017 (Sat) And again

(h)