

Application for Allotm [In the case of Indian Officens/In

PROCESSING FEE 559267331

ount Number es incorporated in India/ India]

To avoid mistake (s), please follow the account Assessing officer (AO code)





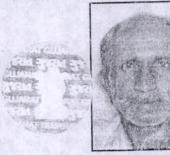
| had | | 5 | U | 7 | | | 1 | V | | | 2 | 0 | | | 2 | _ | | | | | 7 | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------------------------------------|------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|-----------|---------|-------|--------|-------|--------|--------------|--------|---------|---------|-------|--------|-----|
| | | | | | | | | | | | | , | | | | | -101 | 9 | _ | 2511 | 2. | 211 | 816 | 1 |
| , I/We hereby re | equest | that a pe | ermane | ent ac | cour | nt nun | nber | be a | llotte | d to r | ne/us | ./ | | | | | | | | | | | | |
| Ve give below n | ecessa | ry partic | culars: | | | | | | | | | | | | | | | | Signa | ture/Le | ft Thur | nb Im | pressi | on |
| Full Name (F | ull expa | anded n | name to | o be i | men | tione | d as | арр | earin | ıg in | proo | fofi | denti | ty/ac | ddres | doc | umer | its: ir | nitial | s are | not | per | mitte | d) |
| Please select | | _ | | | L | Shri | | | Smi | | | Kun | | | M/s | | | | | | | | | |
| Last Name / S | Surname | 9 | | | 1 | H | A | ul | 1 4 | N | | | | | | N III | | 91 | | | | | T | T |
| First Name | | | | | 1 | A | _ | J: | IB | - | A | I | | | | | | | | 1 | | | | T |
| Middle Name | | | | | R | 1 | _ | | C B | - | - | I | | | | | | | | 1111 | 11 11 | III | | + |
| Abbreviation | s of the | ahove | name | as v | OUV | voule | like | it t | o he | print | ed o | n the | PAN | car | 4 | | 1 | | m | Ш | | M | | + |
| | | | 1 | 14 | | | | | | | | _ | | - I | - | | - | \mathbb{H} | !!!! | 1111 | | 2 | 6 | |
| < H A | UH | AN | - | H | V | JI | B | H | A | I | . P | | | - | | | 4 | 1 | 70 | 00 | 44 | 3 | 1 | - |
| | | | | | 1 | | | _ | Ч | | | | | | | | 1 | | - | | | - | - | L |
| Have you eve | | | | y oth | er na | ame? | | L | Ye | es | L | 4 | lo | | | | | (p | leas | e ticl | (as | appl | icab | le) |
| If yes, please given Please select | | | plicable | 9 | | Shri | | | Smt | | | Kum | ari | | M/s | | | | | | | | | |
| | | | Piloabile | | | 3111 | 1 | + | 19111 | | 4 | Kull | ari | _ | IVI/S | _ | | | T | | | | - | |
| Last Name / S | ourname | | | | | | - | | - | | | - | | | | - | | + | + | - | | | + | + |
| First Name | | | | | - | | | - | + | | | + | + | | | - | | + | + | - | | | - | - |
| Middle Name Gender (for I | ndividu | al appli | icanto | anlıı | | | | 1 | 1 | ale | Г | 7, | | _ | | | | - | | | | | | |
| | Haiviau | al appli | icants | Offity) | ' | | | - | _ IVI | ale | L | ' | emal | е | | | | (þ | ieas | e tick | (as | appi | icab | ie) |
| Date of Birth/ | Month 0 6 | 1 | Year 9 5 | 2 | | 13 | - | 01 | 5- | (9 | 5 | 2 | | | | | | or as | SOC | lation | 1011 | CIS | Olio | |
| Date of Birth/ Day M 13 Father's Name | Month 0 6 ne (Only | 1 'indivi | Year 9 5 | 2 | | 13 | - | 01 | 5- | (9 | 5 | 2 | | | | | | or as | soc | lation | | - | | |
| Date of Birth/ Day Father's Name Last Name / S | Month 0 6 ne (Only | 1 'indivi | Year 9 5 | 2 | cants | 13 s: Ev | en n | O (| ded w | (9 ome | 5 sho | 2 ould | | | | | | or as | ssoc | lation | | | | |
| Date of Birth/ Day N Father's Nam Last Name / S First Name | Month 0 6 ne (Only | 1 'indivi | Year 9 5 | 2 | cants C R | 13 | en n | O(narri | ed w | (9 | 5 sho | 2 ould | fill in | | | | | or as | ssoc | lation | | | | |
| Date of Birth/ Day Father's Name Last Name / S | Month 0 6 ne (Only | 1 'indivi | Year 9 5 | 2 | cants | 13 s: Ev | en n | O (| ed w | (9 ome | 5 sho | 2 ould | | | | | | or as | soc | lation | | | | |
| Date of Birth/ Day Father's Name Last Name / S First Name Middle Name | Month 0 6 ne (Only | 1 'indivi | Year 9 5 | 2 | cants C R | 13 s: Ev | en n | O(narri | ed w | (9 ome | 5 sho | 2 ould | fill in | | | | | or as | SSOC | lation | | | | |
| Date of Birth/ Day Father's Name Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Ad | Month O 6 ne (Only Surname | / 'indivi | Year 9 5 | 2 | C R G | 13 s: Ev H A | en n | O (narri | ed w | (9 ome N H B | 5 sho | 2 ould | fill in | | | | | or as | SSOC | | | | | |
| Date of Birth/ Day Father's Name Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Address Flat / Room / D | Month O 6 ne (Only Surname | y 'indivi | Year 9 5 dual' a | 2 | C R G | 13 S: EV H A | A M | O (narri | ed w | (9 ome | 5 sho | 2 ould | fill in | | | | | or as | SOC | lation | | | | |
| Date of Birth/ Day Father's Name Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Ad Flat / Room / D Name of Premi | Month O 6 Surname ddress Door / Bl ises / Bu | / 'indivi | Year 9 5 idual' a | 2 | C R G | 13 s:Ev H A A I | A M | O(narri U I J J F A a | ded with the second of the sec | (9 ome N H B | 5 shows A H | 2 Duld | fill in | fath | er's n | | | or as | SOC | lation | | | | |
| Date of Birth/ Day Father's Name Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Address Flat / Room / D | Month O 6 Surname ddress Door / Bl ises / Bu | / 'indivi | Year 9 5 idual' a | 2 | C R G | 13 S: EV H A A I | en n | O() narri U I J J F A A A A A | eed which a state of the state | (9 N H B | 5 in sho | D (| Fill in | | | | | or as | Soc | attor | | | | |
| Date of Birth/ Day Father's Name Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Ad Flat / Room / D Name of Premi | ddress Door / Blises / Burlane/P | ock No. | Year 9 5 idual' a | 2 | C R G A N B | 13 s: Ev H A A I K H | en n | O() narri U I J J J A J | 6-ed w H A B B B B B B B B B B B B B B B B B B | (9 M H B | A H | D I | fill in | fath | er's n | | | or as | Soc | attor | | | | |
| Date of Birth/ Day Father's Name Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Address | ddress Ooor / Blisses / Bu Lane/P | ock No. | Year 9 5 idual' a | 2 | C R G | 13 s: Ev H A A K A | en n | O() narri U I J J J A J | eed which a state of the state | (9 MHB | S: A H | D (| fill in | fath | er's n | | | or as | SOC | attor | | | | |
| Date of Birth/ Day N Father's Name Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Ad Flat / Room / D Name of Premi Road / Street / Area / Locality | ddress Door / Bl Lane/P / Taluka | ock No. uilding / vost Office / Sub- D | Year 9 5 idual' a | 2 applid | CR G A B B | 3 S: Ev A A A A A A A A A | en n | O(narri | ded w H A F B S H H K H H H H H H H H H H H H H H H H H | (9 ome N H B | A H A A A Coode | D I | fill in | fath | er's n | con | ponly) | Name | e | attor | | | | |
| Date of Birth/ Day Father's Name Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Address Residence Address Residence Address Value / Street / Area / Locality Town / City / Disstate / Union | ddress Door / Bl ises / Bu / Lane/P / Taluka | ock No. uilding / vost Office / Sub- D | Year 9 5 idual' a | 2 applid | CR G A B B | 3 S: Ev A A A A A A A A A | en n | O(narri | ded www. | (9 ome N H B | Sin shoot A | D I | fill in | fath | er's n | con | only) | Name | e | attor | | | | |
| Date of Birth/ Day Father's Name Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Ad Flat / Room / D Name of Premi Road / Street / Area / Locality Town / City / Di State / Union | ddress Door / Bl Lane/P / Taluka istrict | ock No. uilding / vost Office / Sub- D | Year 9 5 idual' a | 2 applid | CR G A B B | 3 S: Ev A A A A A A A A A | en n | O(narri | ded w H A F B S H H K H H H H H H H H H H H H H H H H H | (9 ome N H B | A H A A A Coode | D I | fill in | fath | er's n | con | ponly) | Name | e | attor | | | | |
| Date of Birth/ Day N Father's Name Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Ad Flat / Room / D Name of Premi Road / Street / Area / Locality Town / City / Di State / Union Office Addres Name of office | ddress Door / Bl Lane/P / Taluka istrict Territory | ock No. uilding / vost Office / Sub- D | Year 9 5 idual' a | 2 applid | CR G A B B | 3 S: Ev A A A A A A A A A | en n | O(narri | ded w H A F B S H H K H H H H H H H H H H H H H H H H H | (9 ome N H B | A H A A A Coode | D I | fill in | fath | er's n | con | ponly) | Name | e | attor | | | | |
| Date of Birth/ Day Father's Name Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Ad Flat / Room / D Name of Premi Road / Street / Area / Locality Town / City / Di State / Union Office Addres Name of office Flat / Room / D | ddress Door / Bl Lane/P / Taluka istrict Territory | ock No. | Year 95 idual' a Village e Division | 2 applid | CR G A B B | 3 S: Ev A A A A A A A A A | en n | O(narri | ded w H A F B S H H K H H H H H H H H H H H H H H H H H | (9 ome N H B | A H A A A Coode | D I | fill in | fath | er's n | con | ponly) | Name | e | attor | | | | |
| Date of Birth/ Day N Father's Name Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Ad Flat / Room / D Name of Premi Road / Street / Area / Locality Town / City / Di State / Union Office Address Name of office Flat / Room / D Name of Premi | ddress Door / Bl Lane/P / Taluka istrict Territory | ock No. uilding / Vock No. uilding / Vock No. uilding / Vock No. | Year 95 dual' a Village e Village Village | 2 applid | CR G A B B | 3 S: Ev A A A A A A A A A | en n | O(narri | ded w H A F B S H H K H H H H H H H H H H H H H H H H H | (9 ome N H B | A H A A A Coode | D I | fill in | fath | er's n | con | ponly) | Name | e | attor | | | | |
| Date of Birth/ Day Father's Nam Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Ad Flat / Room / D Name of Premi Road / Street / Office Addres Name of office Flat / Room / D Name of Premi Road / Street / Name of Premi Road / Street / Road / Street / | ddress Ooor / Blisses / Buistrict Territory Surname | ock No. uilding / Voost Office ock No. uilding / Voost Office ock No. uilding / Voost Office | Year 95 idual' a Village e Village | 2 applid | CR G A B B | 3 S: Ev A A A A A A A A A | en n | O(narri | ded w H A F B S H H K H H H H H H H H H H H H H H H H H | (9 ome N H B | A H A A A Coode | D I | fill in | fath | er's n | con | ponly) | Name | e | | | | | |
| Date of Birth/ Day Father's Name Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Ad Flat / Room / D Name of Premi Road / Street / Area / Locality Town / City / Di State / Union Office Addres Name of office Flat / Room / D Name of Premi Road / Street / Area / Locality | ddress Door / Bl ises / Bu / Taluka istrict Territory | ock No. uilding / Voost Office ock No. uilding / Voost Office ock No. uilding / Voost Office | Year 95 idual' a Village e Village | 2 applid | CR G A B B | 3 S: Ev A A A A A A A A A | en n | O(narri | ded w H A F B S H H K H H H H H H H H H H H H H H H H H | (9 ome N H B | A H A A A Coode | D I | fill in | fath | er's n | con | ponly) | Name | e | | | | | |
| Date of Birth/ Day Father's Name Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Ad Flat / Room / D Name of Premi Road / Street / Area / Locality Town / City / Di Name of Premi Road / Street / Area / Locality Town / City / Di | ddress Ooor / Blises / Burict Territory ss Ooor / Blises / Burict Territory / Taluka | ock No. uilding / Vost Office / Sub- Dock No. uilding / Vost Office / Sub- Dock No. uilding / Vost Office / Sub- Dock No. | Year 95 idual' a Village e Village | 2 applid | CR G A B B | 3 S: Ev A A A A A A A A A | en n | O(narri | ded when the second of the sec | (9 ome N B B V Zip A Zip | A H A Coodee | D f | fill in | fath | er's n | Coo | untry | Name D1 | e A | | | | | |
| Date of Birth/ Day Father's Name Last Name / S First Name Middle Name Address Residence Ad Flat / Room / D Name of Premi Road / Street / Area / Locality Town / City / Di State / Union Office Addres Name of office Flat / Room / D Name of Premi Road / Street / Area / Locality | ddress Ooor / Blises / Burict Territory ss Ooor / Blises / Burict Territory / Taluka | ock No. uilding / Vost Office / Sub- Dock No. uilding / Vost Office / Sub- Dock No. uilding / Vost Office / Sub- Dock No. | Year 95 idual' a Village e Village | 2 applid | CR G A B B | 3 S: Ev A A A A A A A A A | en n | O(narri | ded w H A F B S H H K H H H H H H H H H H H H H H H H H | (9 ome N B B V Zip A Zip | A H A Coodee | D f | fill in | fath | er's n | Coo | ponly) | Name D1 | e A | | | | | |

| 9 Telephone Number & Email ID details | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|---------------|--------|----------|--------|-------|---------|--------|---------|-------|--------|--------|-------|------|--------|---------|-----------|-------|--------|----------|
| Country code Area/ST | D Code | е | | | | Te | leph | none / | Mobi | le nu | mbe | r | | | | | | | | | |
| | | | | n I | | | 9 | 8 | 79 | 0 | 7 | 3 | 1 : | 2 | 7 | | | | | | |
| Email ID | | | | | | | | | | | | | | | | 9,0 | 2 | | | | |
| 10 Status of applicant | B | | | | | | | | | | Y | | - 1 | | | 9 | £ | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | |
| Please select status, ✓ as applicable | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | Gov | ernm | ent | | |
| Individual Hindu undivide | d fami | ily | | Cor | mpany | , | | | P | artne | rshi | p Fir | m | | | | Ass | ociati | on o | f Per | sons |
| Trusts Body of Individ | luals | | | Loc | al Aut | hority | , | [| A | rtifici | al Ju | ıridic | al Pe | erso | ns | | Limi | ted L | iabil | ity Pa | artners |
| 11 Registration Number (for company, fire | ms, LL | Ps e | tc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | T | | | | I | T | | | | T | T | T | | | | | | |
| 12 Please mention your AADHAAR number | r (if al | lotted | 1) | | | | | 1.15 | | | 1 | | | | | | | | | | |
| | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| to a state of the same | | J | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 | | |
| 13 Source of Income | | | | | | | | | | | | | | | P | lease | seled | ct, v | 1 | as ap | plicable |
| Salary | | | | | | | | | | | | | | | L | С | apital | Gain | S | | |
| Income from Business / Profession | Busin | ess/P | rofes | sion | code | Г | T | [F | or Co | de: R | efer | inst | ructio | ns] | L | In | come | from | Oth | er so | ources |
| 174.28 | | | | | | | | | | | | | | | | _ | | | | | |
| Income from House property | | | | | | | | | | | | | | | L | N | o inco | me | | | |
| 14 Representative Assessee (RA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. | Asses | ssee, | who | is as | ssessi | ble u | nder | the I | ncom | e Tax | Act | in re | espe | ct of | the | perso | on, wh | nose | parti | cular | s have |
| Full Name (Full expanded name : initia | ls are | not p | ermi | itted | 1) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Please select title, 🗸 as applicable | S | hri | Γ | 3 | Smt. | | K | umar | Г | М | /s | | | | | | | | | | |
| Last Name / Surname | Ħ | 1 | | | | T | T | | | T | Т | | | | T | T | T | П | 1 | T | 7 |
| First Name | | T | 30 | | 71 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | | |
| Middle Name | | | | | | B | 31 | | | | - 1 | | | | | | | | 1 | | |
| Address | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 0 | | | | 1 |
| Flat / Room / Door / Block No. | | | | | | T | | | 1 | T | | | | | - | | | | | _ | |
| Name of Premises / Building / Village | | + | | | | | A | | | + | | | | + | + | + | + | \forall | + | + | = |
| Road / Street / Lane/Post Office | | + | | | | 1 | | | | | | | | + | 1 | + | + | | + | + | = |
| Area / Locality / Taluka/ Sub- Division | | 1 | | | | + | | | + | 1 | | | | + | + | + | + | | - | + | |
| Town / City / District | | + | | | + | + | | | + | + | | | | 1 | + | + | + | | 7 | | |
| State / Union Territory | | | P | inco | de | - | _ | | | | | | | | | | - | | - | | _ |
| | | | Ť | T | | | T | | | | | | | | | | | | | | |
| If Decuments submitted as Breef of Ideal | /D/ | 21\ D | | - F A | ddess | - /D/ | 241 | | | - 4 D | | | -4- // | 200 | | | | | | | |
| 15 Documents submitted as Proof of Ident | | | | OT A | aares | S (PC | JA) | and H | root | | | | | | | | | | | | |
| I/We have enclosed Electidu | 1 | as | _ | | | | | entity | | - | | C1 | 40 | 4 | | Cen | 20 | | | | |
| as proof of address and Pension | n P | ay | me | mt | ora | a va | s pr | Bof 6 | date | of bir | th. | | | | | | | | | | |
| [Please refer to the instructions (as specif | ied in | Rule | 114 | of I.T | . Rule | s, 19 | 62) | for lis | t of n | nanda | atory | cert | tified | doc | umei | nts to | be s | ubmit | ted : | as ap | plicabl |
| [Annexure A, Annexure B & Annexure C are | to be | used t | where | ever | applica | able] | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 I've chay hery Lan Jibh | 011 | R | _ | ٦. | the ap | nlicar | at in | the | conoc | ity of | | | 9 | e | 1 | | | | - | | |
| do hereby declare that what is stated abo | | | the h | | | | | | | | | | | | | | 1911 | | | | |
| | Standard Co. | NAME AND ADDRESS OF | Market Market | 7 | Oi tily/ | our II | IIOII | Hatio | i anu | Delle | 1. | | | | | | | | | | |
| RECE | Vy p | | , | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Place: Bharney gur. | | _ | | | 0 | -100 | 3 | | 2012 | . 21 | 1516 | 61 | | | | | | | | | |
| Place: 13harne gur. | / 201 | 5 | / | | 6 | 100 | 3 | | 2012 | . 21 | 1516 | 61 | | | | | | | | | |
| D D M M 2 1 MA | (201 5 C | 5 | | | 6 | ia | 3 | | 2012 | , 21 | 1516 | 61 | | | | | | | | | |
| D D M M 2, 1, MA | / 201 5 C | | | P | 6 | | | | / Left | | | | ession | n of | Ap | plicar | nt (ins | ide th | ne bo | ox) | |



ELECTION COMMISSION OF INDIA IDENTITY CARD ભારતનું ચૂંટણી પંચ

ઓળખ પત્ર LNW2095818



Elector's Name મતદારનું નામ

: Chauhan Lavjibhai : ચૌહાણ લવજીભાઈ

Father's Name

: Ramjibhai : રાયજીભાઈ

पितानुं नाम Sex/mla

: Male / पुरुष

Age as on 1.1.2002

: 49 Years

૧.૧.૨૦૦૨નાં રોજ ઉંમર : ૪૯ વર્ષ

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

364002

તાલુકો, જિ. ભાવનગુર- 364002 सरमाभुं : 65, अडवारा-1, अडवारा-1 अडवारा, ता.भावनगर

For 58 Bhavnagar (south) Constituency Electoral Registration Officer

पर जावनगर (हिन्निया) मनहार विजाग िंगडिमार मिथमार आसम

Place : Bhavnagar

Date : 08/05/2003

ऑजम तरीहे उपयोग इसी शहाशे. मिल्सिमश्रीय दिख्डा स्टिश्चित्र मिरमार्गणीय अव under different government schemes. This card may be used as identity card પા.પા.ઓ. નં. જીએમબી/પે/ ઉપ્પ્યું કારોબારી અધિકારી મુખ્ય કારોબારી અધિકારી અને ઉપાધ્યક્ષશ્રીની કચેરી ગુજરાત મેરીટાઈમ બોર્ડ ગાંધીનગર.

પેન્શન ચુકવણી હુકમ

| ۹. | કર્મચારીનું નામ | In Cherry Ins Linescon |
|-----|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ٧. | નિવૃત્તિની તારીખે હોદૃો | 20ma |
| 3. | કચેરીનું નામ અને સરનામું | er-Lh convant |
| 8. | જન્મ તારીખ | Q3-5-215-12/1 |
| ч. | નોકરીમાં દાખલ તરીખ | M 9-1-8495 |
| ξ. | નિવૃત્તિની તારીખ | 30-5-2092 |
| 9. | કુલ નોકરી | वर्ष 3 न भास ८० हिवस 23 |
| ۷. | બિન પેન્શનપાત્ર નોકરી (પત્રક ૧ મજબ) | |
| ૯. | પેન્શનપાત્ર નોકરી | 5 = 33 ca) |
| ۹٥. | પેન્શનપાત્ર પગાર (પત્રક ૨ મુજબ) | 992901 |
| 99. | નિવૃત્તિની તારીખ પગાર ધોરણ અને છેલ્લો પગાર | 29290 - 120020 292901 - 120020 5500 990 |
| 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 :-

| ۹. | પેન્શનરનું પુરેપુરું નામ | heray In 1200 |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| ٦. ٠ | નિવૃત્તિ સમયે હોદૃો | 2420 |
| 3. | જન્મ તરીખ/આશરે જન્મ તારીખ | 9-5-911 |
| 8. | ચહેરા અને હાથ પર અંગત ઓળખ માટે કોઈ ઓળખ ચિન્હ હોય તો તે | ornana |
| ч. | નિવૃત્તિ પછીનું સરનામું | of. Endensi |
| ٤. | ધર્મ અને રાષ્ટ્રિયતા | (23 muzoly) |
| 9. | पेन्शनरना पत्नि/प्रितनुं नाम _ र् | Marca Dala Queles |
| 4. | પેન્શન ે નો પ્રકાર | com. |
| C. | પેન્શન શરૂ થયા તારીખ | 9-9-92 |
| 90. | મંજૂર કરેલ માસિક પેન્શનની રકમ રૂપિયા (પત્રક ૨ મુજબ) | 75071 |
| 99. | . મંજૂર કરેલ પેન્શન પૈકી રૂપાન્તર રૂપિયા કરેલ પેન્શનની રકમ (પત્રક ૨ મુજબ) | 22 /2/ |
| 92 | . પેન્શનનું મૂડીકૃત રૂપાન્તર કર્યા પછી મળવાપાત્ર રૂપિયા ઘટાડેલા દરના માસિક પેન્શનની રકમ | 33531 |
| 13 | . નિવૃત્તિ સમયે મંજૂર કરેલ પેન્શન ઉપર મળવા પાત્ર કામ ચલાઉ વધારાની (ટી.આઈ.) ટકાવારી | |

સરકારી કર્મચારીના પતિ/પત્નીના પ્રમાણિત કરેલ સંયુક્ત ફોટગાફ.

| (July and and, willet) | કારી લેવાની પ્રથમ ચુકવણી વખતે પેન્શનરની | ۶۶. |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------|
| | પેન્શનનું પુનઃ સ્થાપન (Restoration) કર્યાની તારીખ (લાગુ પડતું હોય તો) | .05 |
| ि दिल्ला निर्म १८६ मिश्रेर | પેન્શનની ચુકવણી જે જિલ્લા/પેટા-તિજોરી પાતે કરવાની હોય તેનું નામ | .ગ્રા |
| . મુ. એ. મું. જી. એમ. બી./ડીસીઆરજી જો. પી. ઓ. નં. જી. એમ. બી./ડીસીઆરજી તા. | ડી. સી. આર. જી. ની મંજૂરી કરેલ રકમ અને તેના જી. પી. ઓ. નંબર (પત્રક-૨ મૂજબ) | .51 |
| . કે. જે. બી/પેન્શન રૂપાંતર\ ને.જી. એમ. બી/પેન્શન રૂપાંતર\ ના. | પેન્શનના મૂડીકૃત રૂપાન્તરની મંજુર કરેલ ત્યારીખ તારીખ | .ខរ |
| | પેન્શનનું મુદીકૃત રૂપાન્તર કર્યાની તારીખ | .31 |

નોંધ : પેન્શનરની મૃત્યુની તારીખ લિધવા/વિધુરુના પુન: લગ્ન અથવા મૃત્યુની તારીખ.

(આ વિગત તિજીરી અથવા ચુકવણી કરનાર શાખાએ ભરીને પ્રમાણિત કરવાની છે.)

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

तारीण: रिन् वर

| ીમા• | |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | બીજી જાણ કરવામાં ન આવે ત્યાં સુધી અને દરેક મહિનો પુરો થયે શ્રી/શ્રીમતી <u>જિલ્લ</u> ને |
| | આ હુકમનો પેન્શનનો ભાગ રજૂ કર્યે અને માંગણી કરનાર પાસેથી રાબેતા મુજબના ફોર્મમાં પહોંચ લઈને ભૂતપૂર્વ <u>ટેપ્પેપ્પે</u> તરીકેની પેન્શનની રકમ રૂ. પુક્લપ્પ અંકે રૂપિયા પ્યાપ્ય <u>લઈને ખૂતપૂર્વ પ્રાપ્ય પ્રાપ્ય (આવક વેરો બાદ કર્યા બાદ) ચુકવશો આ ચુકવર્યાં તારીખ વિલ્લ વેરો બાદ કર્યા બાદ) ચુકવર્યાં તારીખ</u> |
| 3. | રુ ના માસિક દર પ્રમાણેની તા થી તા થી તા સુધીની પેન્શન/કુટુંબ પેન્શનની અને તેના ઉપર મળવાપાત્ર કામચલાઉ વધારાની બાકી નીકળતી રકમ પણ સ્વ. શ્રી/શ્રીમતી ન કાયદેસરના વારસદારોને ચુકવવી. બીજી જાણ કરવામાં ન આવે ત્યાં સુધી અને મહિનો પુરો થયે સ્વ. શ્રી/શ્રીમતી |
| | વિધવા/વિધુર શ્રી/શ્રીમતી કુટુંબ પેન્શનની નીચે દર્શાવેલી દરે ચૂકવણી કરવી. |
| (٩) | ર (અંકે રૂપિયા) પ્રતિમાર તા થી તા સુધી અથવા તેણી ના/તેમના પુનર્લગ્ |
| | અથવા આ જીવન એ ત્રણમાંથી જે વહેલું હોય ત્યાં સુધી મળવાપાત્ર છે અને ત્યાર પદ |

| | 2106410 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | · priss |
| (म्१३-५) हिम्हिमिलिसिह | ,કિ કિક્સીમ્બ ફિલ્ફ્સી |
| cil si comopued | 'મુ κ |
| | (h ₀) |
| | (re) |
| | 🐠 અન્ય વસુલાવો અને સુચાઓ નીચે પ્રમાણે છે. |
| | માંગવા નિકિ. |
| મને એલ.પી.સી./મેળવ્યા બાદ ચુકવણું કરવું/ | ह. निवृत्तिनी तारीभ पछी आपेस धीय तेवा र्रोडाए। ८ |
| જે વહેલી તારીખ હોપ ત્યાં સુધી મળવાપાત્ર છે. ?: તા દારા કામચલાઉ જે તા પછી આ ચુકવધું કરવું. અને સરભર કર્યા પછી | નોષે: વધારેલા દરનું કુટુંબ પે-શન કમચારીના અવસાનની તારીખ પ દ પ વર્ષની ઉમરે પહોચ્ચા હોય તે તારીખ સુધી એ બેમાંથી પ. કચેરીના/ખાતાના વડા દ્વારા તેમની કચેરીનાં ધુકમ નંબ: પેન્શન રૂ. અને કામચલાઉ વધારો રૂ. થી ચુકવવાપાત્ર ગણીને મંજૂર કરેલ છે. તે સરભર કર્યા આગોતરા પેન્શનના ધુકમના બન્ને ભાગો રદ કરવા પર |
| ા તૈનલ્ગ્ન અથવા મેબે એમાંથી જે વહેલું હોય | . છ જાળવાપાત્ર છે. |
| 169 2 LAD IN JOHN 74 | |
| તૈંકવવે અને પ્યા બાદ કે વે કે મેની અથવા તેથીના/તેમના પુનલંગ્ન | પ્રતિમાસ સાત વર્ષ માટે અથવા તારીખ્ર િ હ અથવા મૃત્યુ એમાંથી જે વહેલું હોય ત્યાં સુધી અ |
| (25 2m 2/13 - 2274) | ाभगेड़ रेंग्ड) <u>र ५२ ८ .</u> इ.सी.म .१ |
| | કામચલાઉ વધારાની નીચે જણાવ્યા પ્રમાણે ચુકવણી કર |
| | (વિષવા/વિષેટ તરફથી મૃત્યુ પ્રમાણપત્ર અને અરજી ફો |
| | मुख थाय भेवा प्रसंह हिंद्र । हिंद प्राप्त कृति । १००० मानि हिंद्र के प्रमानि । |
| | 8. 8 SIVALIANT COURT 18 4.8 |
| | (h) |