

भाकृअनुप-राष्ट्रीय पशु आनुवंशिक संसाधन ब्यूरो
जीटी रोड, करनाल.

पेंशन बिल

परिमंडल करनाल

पीपीओ नं
पेंशन भोगी का नाम

मैंने दिनांक से दिनांक तक
की अवधि के लिए रुपये की दर पर पेंशन व सहायता राशि प्राप्त की.

कुल पेंशन

सहायता राशि

कटौती की : क) निधि में अंशदान

ख) डाक बीमा निधि में अंशदान

ग) आयकर

जीवन बीमा के लिए दी गईरु.

(प्रीमियम रसीद या सत्यापित प्रति संलग्न है)

कुल राशी रु.(शब्दों में)

पेंशन भोगी के हस्ताक्षर या यदि वह अशिक्षित हो
तो बाएं/दायें हाथ के अंगूठे का निशान व पता

.....
.....

पेंशनभोगी निम्नलिखित प्रमाण पत्र पर हस्ताक्षर करें:

1. मैं घोषणा करता हूँ कि मैंने इस अवधि के दौरान जिस अवधि के लिए इस बिल में दावा की गई पेंशन की रकम देय है, या तो सरकारी स्थापना में किसी प्रकार की सेवा का कोई पारिश्रमिक या सरकार द्वारा चालू स्थानीय निधि से कोई पारिश्रमिक प्राप्त नहीं किया है.
2. मैं घोषणा करता हूँ कि मेरी कार्यालय में प्रतिमाहरु के वेतन पर इस अवधि के दौरान पुनः नियुक्ति हो गई है. सेवा निवृत्ति पेंशन के दौरान मेरा वेतनरु. प्रतिमाह था.
3. मैं घोषणा करता हूँ कि मैंने पुत्र विवाह नहीं किया है.

पेंशन भोगी के तारिख सहित हस्ताक्षर

..... रु. (शब्दों में) अदा करें.

वरिष्ठ वित्त एवं लेखा अधिकारी