फार्म घ FORM D

मृत्यु-व-सेवानिवृत्ति अनुदान के लिए नामांकन Nomination for Death-cum-Retirement Gratuity

यदि अधिकारी का परिवार नहीं है तथा एक से अधिक सदस्यों को नामित करना चाहता है । When the officer has no family and wishes to nominate more than one person.

मेरा परिवार नहीं है । मैं निम्नलिखित व्यक्तियों को नामित करता हूँ तथा निम्न उल्लेखानुसार सेवाकाल में मेरी मृत्यु हो जाने पर सरकार द्वारा स्वीकृत किए जाने वाले उपदान को प्राप्त करने का अधिकार देता हूँ तथा मृत्यु के बाद निम्न उल्लेखानुसार सेवा-निवृत्ति पर मुझे मिलने वाले उपदान जिसकी अदायगी मृत्यु के समय तक न हुई हो को प्राप्त करने का भी अधिकार देता हूँ ।

I, having no family hereby nominate the persons mentioned below and confer on them the right to receive, to the extent specified below, any gratuity (the payment of which may be authorised by the Central Government) 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 unpaid at my death :-

extent specified below any gratuity which having become admissible to the off retirement may remain unpaid at my death								
नामित का नाम	अधिकारी के साथ	आयु	* प्रत्येक को दी	वे आकस्मिक	यदि नामित व्यक्ति अधिकारी से पहले मर			
और पता	संबंध	Age	जाने वाली उपदान	घटनाएं जिनसे	जाए तो उसके बाद यह अधिकार पाने वाले			
Name & Adress of	Relationship with the		की रकम अथवा	नामांकन अमान्य	व्यक्ति, यदि कोई हो का नाम, पता और			
nominee (s)	Officer		हिस्सा	हो जाएगा	अधिकारी के साथ संबंध			
			* Amount of share are gratuity payable to each	Contigencies on the happening on which the nomination shall become invalid.	Name adress relationship of the person, if any, to whom the right conferred on the nominee shall pass in the event of the nominee predeceasing the Officer.			
1	2	3	4	5	6			

नोट/Note:- (i) अधिकारी अन्तिम प्रविष्टि के बाद नीचे के रिक्त स्थानों में आर-पार इस प्रकार रेखा खींच लें ताकि हस्ताक्षर के बाद किसी का नाम न जोड़ा जाए।

The Officer should draw lines across the blank space below the last entry to prevent the insertion of any name after he has signed.

namo anor no nao dignoa.			
दिनांक/Datedमाह/Month	200	कापोर्ट ब्ले	यर
साक्षी के हस्ताक्षर/Witness to signature			
1			
2			

अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of Officer

*	ਟੀ	ष⁄N	ote
	_	1 1/ T.4	Ou

*यह कॉलम इस प्रकार भरा जाना चाहिए कि उपदान की सारी रकम पूरी हो जाए।

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

(अराजपत्रित अधिकारी के मामले में कार्यालय प्रमुख द्वारा भरा जाए) (To be filled in by the Head of Office in the case of a non-gazetted officer)

द्वारा नामांकन	कार्यालय प्रमुख का हस्ताक्षर
Nomination by	Signature of Head of Officer
पदनाम/Designation	दिनांक/Date
कार्यालय/Office	पदनाम/Designation