রবীন্দ্র ভারতী বিশববিদ্যালয়

কলকাতা

অবসরকালীন ভাতা/ পারিবারিক অবসরকালীন ভাতা/অক্ষম অবসরকালীন ভাতা প্রাপ্তদের জীবদ্দশা শংসাপত্র

(প্রতিবছরের মার্চ মাসের ১২ তারিখের মধ্যে জমা দিতে হবে)

আর্থিক বছর : ২০ - ২০

১)অবসরকালীন ভাতা/ পারিবারিক অবসরকালীন ভাতা/অক্ষম অবসরকালীন ভাতা প্রাপ্তর নাম । : ________________

২)নির্ভরশীল পরিবারের সদস্যর (যদি থাকে)নাম, সম্পর্ক,জন্মতারিখ । : ________________

৩)অবসরকালীন ভাতা/ পারিবারিক অবসরকালীন ভাতা/অক্ষম অবসরকালীন ভাতাপ্রাপ্তর জন্ম তারিখ । : ________________

৪)অবসর গ্রহণের / মৃত্যুর তারিখ : ________________

৫)বসবাসের ঠিকানা ও দুরভাষ/চলভাষ নং : ________________

৬)অবসর গ্রহণের/মৃত্যুর তারিখে অবসরপ্রাপ্তর /পরিবারের সদস্যের (পারিবারিক অবসরকালীন ভাতা প্রাপ্তদের জন্য) পদ ও বিভাগ । : ________________

(ক) অবসরকালীন ভাতা/অক্ষম অবসরকালীন ভাতা প্রাপ্তদের জন্য

আমি ঘোষণা করছি যে (i) অবসর গ্রহণের পর আমি কোন ধরণের চাকুরীতে নিযুক্ত নই বা (ii) অবসর গ্রহণের পর আমি ________________ দপ্তরে গত ________ ________ তারিখ থেকে ________/- বেতনে নিযুক্ত।

তারিখ: ________________

অবসরকালীন ভাতা/ অক্ষম অবসরকালীন ভাতা প্রাপ্তর স্বাক্ষর

(খ) পারিবারিক অবসরকালীন ভাতা প্রাপ্তদের জন্য

আমি ঘোষণা করছি যে (i) আমি পুনর্বিবাহ করি নাই (স্বামী/স্ত্রী র জন্য) ।
(ii.) আমি বিবাহ করি নাই (অবিবাহিতা কন্যার জন্য) ।
(iii) আমার বয়স ২৫ বছরের নিচে (পুত্র র জন্য) ।
(iii) আমি কোন ধরণের চাকুরীতে নিযুক্ত নই ।

তারিখ: ________________

পারিবারিক অবসরকালীন ভাতা প্রাপ্তর স্বাক্ষর

আমি আজ উক্ত অবসরকালীন ভাতা/ পারিবারিক অবসরকালীন ভাতা/অক্ষম অবসরকালীন ভাতা প্রাপ্তকে জীবিত অবস্থায় দেখে এই শংসাপত্র প্রদান করছি।

তারিখ: ________________

শংসাপত্র প্রদানের উপযুক্ত কর্তৃপক্ষর স্বাক্ষর ও সিলমোহর

বি:দ্র: অবসরকালীন ভাতা/ পারিবারিক অবসরকালীন ভাতা/অক্ষম অবসরকালীন ভাতা প্রাপ্তরা নিজে এসে জমা দিলে এই শংসাপত্র প্রয়োজন নেই
*প্রযোজ্য নয় এমন অংশটি কেটে দিন ।

শংসাপত্র প্রদানের উপযুক্ত কতৃপক্ষ

১. বিশ্ববিদ্যালয়ের যে কোন শিক্ষক বা আধিকারিক।
২.রাজ্য বা কেন্দ্রীয় সরকারের ঘোষিত (গেজেটেড) আধিকারিক
৩. যে কোন সরকারী সাহায্যপ্রাপ্ত বিশ্ববিদ্যালয়ের আধিকারিক।
৪. যে কোন সরকারী সাহায্যপ্রাপ্ত ও বিশ্ববিদ্যালয় অনুমোদিত মহাবিদ্যালয়ের অধ্যক্ষ্য বা উপাধ্যক্ষ্য
৫. যে কোন স্বীকৃত বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক।
৬. যে কোন গ্রাম পঞ্চায়েতের প্রধান ,পৌর সংস্থার প্রধান বা পৌর প্রতিনিধি।
৭. স্থানীয় ডাকঘর বা থানার ভারপ্রাপ্ত আধিকারিক।
৮. যে কোন নিবন্ধনকৃত চিকিৎসক।

কেবলমাত্র বিভাগের কাজের জন্য **পেনশন খতিয়ান নং:**................................