

## राजस्थान विश्वविद्यालय, जयपुर

## जीवन प्रमाण-पत्र

क्रम संख्या 1

(पेंशनभोगी द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाला प्रमाण-पत्र)

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने पेंशनभोगी डॉ./श्री/श्रीमती .....  
..... को, जो पेंशन भुगतान आदेश सं. (PPO. No./FPPO No.) .....  
का धारक है, आज देखा है और वह जीवित है।

स्थान .....  
दिनांक .....  
हस्ताक्षर पेंशनर .....

हस्ताक्षर  
प्राधिकृत अधिकारी का पूरा नाम  
(राजपत्रित अधिकारी/विश्वविद्यालय  
शिक्षक/प्रशासनिक अधिकारी)  
सील

क्रम संख्या 2

नियोजित नहीं होने का प्रमाण-पत्र

मैं घोषणा करता हूँ कि मैंने विश्वविद्यालय या केन्द्र/राज्य सरकार के किसी विभाग में या केन्द्र सरकार/राज्य सरकार की किसी कम्पनी, निगम, उपक्रम, स्वशासी निकाय, कानूनी निकाय, स्थानीय निकाय, सहकारी समिति या संस्था में जो केन्द्र/राज्य सरकार द्वारा पूर्णतया सार पूर्ण रूप में स्वामित्व प्राप्त या नियन्त्रित है या जो अपने प्रशासनिक व्ययों को वहन करने के लिए सरकार से अनुदान प्राप्त कर रही है या रिजर्व बैंक आफ इण्डिया में या सार्वजनिक क्षेत्र के बैंक या जनरल इश्योरेन्स कम्पनी/जीवन बीमा निगम आदि में अक्टूबर, ..... को समाप्त अवधि के दौरान नियोजन/पुनर्नियोजन/स्थायी रूप से एब्जाव्र किये जाने के लिए कोई पारिश्रमिक प्राप्त नहीं किया है।

स्थान .....  
दिनांक .....

हस्ताक्षर  
पेंशन भोगी का नाम .....  
पी. पी. ओ. संख्या .....

पुनर्नियोजन का प्रमाण-पत्र

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैं अक्टूबर ..... समाप्त अवधि ..... महीनों में पड़ते हैं ..... कार्यालय में जो ..... सरकार का एक भाग है द्वारा वित्त घोषित है, नियोजित/पुनर्नियोजित रहा हूँ और मुझे इस अवधि में निम्नलिखित मासिक दरों पर परिलब्धियाँ प्राप्त हुई हैं।

(क) वेतन  
भत्ते  
(मंहगाई भत्ते, अतिरिक्त मंहगाई भत्ते सहित)

स्थान .....  
दिनांक .....

हस्ताक्षर  
पेंशन भोगी का नाम .....  
पी. पी. ओ. संख्या .....

क्रम संख्या 3

पुनर्विवाह या विवाह न करने का प्रमाण-पत्र

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरा विवाह/पुनर्विवाह नहीं हुआ है और पेंशन विभाग/बैंक को ऐसी घटना की सूचना देने का वचन देता/देती हूँ।

स्थान .....  
दिनांक .....

हस्ताक्षर  
पारिवारिक पेंशन कर्ता.....  
पी. पी. ओ./एफ.पी.ओ. ....

नोट:- जो सम्बन्धित नहीं हो उसे स्पष्टतया काटें।

मैं, मेरी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के आधार पर उक्त घोषणा को सही रूप में प्रमाणित करता हूँ।

स्थान .....  
दिनांक .....  
हस्ताक्षर पेंशनर .....

उत्तरदायी अधिकारी या सुविदित  
व्यक्ति के हस्ताक्षर  
नाम .....  
पद .....

नोट :- भविष्य में उपयोग के लिए कृपया फोटो प्रति करवा कर रखें।