

परिशिष्ट ब

(शासन निर्णय क्रमांक : निवेयो -१००७/प्र.क्र.१२०/कोषा प्र-५, दिनांक १८ ऑगस्ट, २००८ चे जोडपत्र)

शपथपत्र

मी, श्री/श्रीमती _____ वय _____ राहणार _____

_____, महाराष्ट्र शासनाच्या
निवृत्तीवेतनधारक / निवृत्तीवेतनधारीका असून माझे / माझी पती / पत्नी श्री / श्रीमती _____

_____, यांना/हिला माझ्या पश्चात मी कुटुंब निवृत्तीवेतनासाठी
प्राधिकृत केले आहे. माझे निवृत्तीवेतन _____ या

बँकेतील खाते क्र. _____ मध्ये जमा करण्यात येते. वृद्धापकाळामुळे मी प्रत्येकवेळी पैसे काढण्यासाठी बँकेत जाऊ शकत नसल्यामुळे मी माझे/माझी पती/पत्नी यांना/हिला माझ्या वर नमूद केलेल्या खाते क्र. _____ मध्ये सहखातेदार म्हणून अंतर्भूत करून इच्छितो/इच्छिते.

२. निवृत्तीवेतन हे केवळ हयातीतच देय असल्याने माझ्या मृत्यूची माहिती अधिदान व लेखा अधिकारी / कोषागार अधिकारी तसेच वर नमूद केलेल्या बँकेस जास्तीत जास्त लवकर व कोणत्याही परिस्थितीत मृत्यूच्या दिनांकापासून एक महिन्याच्या आत कळविण्याची जबाबदारी माझ्या पतीची/पत्नीची राहिल.

३. माझ्या मृत्युनंतर चुकीने संयुक्त खात्यात निवृत्तीवेतनाची रक्कम जमा केली गेली किंवा अतिप्रदान झाले तर अतिप्रदानाची रक्कम कुटुंब निवृत्तीवेतनातून, संयुक्त खात्यातून किंवा माझ्या पतीच्या / पत्नीच्या नावे असलेल्या वैयक्तिक खात्यातून किंवा कायदेशीर वारसदार यांचेकडून वसूल करण्यात यावी.

४. माझ्या मृत्युनंतर प्राप्त अतिप्रदानाची रक्कम माझ्या पतीने/पत्नीने शासनास तात्काळ भरणा न केल्यास त्याची वसुली त्यांच्या/तिच्या देय होणा-या कुटुंबनिवृत्तीवेतनातून करण्यात यावी.

स्वाक्षरी (निवृत्तीवेतनधारक)

स्वाक्षरी(सहखातेदार)