OFFICEOF THE



BALURGHAT MUNICIPALITY

SOVA MAJUMDER SARANI BALURGHAT: DAKSHIN DINAJPUR

E-mail - <u>bmpality@gmail.com</u>
Web site : www.balurghatmunicipality.org

Memo No 2936/A-8

Date 28:16-2024

নোটিস

এতদ্বারা বালুরঘাট পৌরসভার সকল অবসর প্রাপ্ত কর্মী পেনশনারদের অবগত করা হচ্ছে যে, প্রত্যেক বছরের মতো এই বছরও ২০২৪-২৫ সালের জন্য জীবিত থাকার শংসাপত্র (Life Certificate) আগামী >লা নভেম্বর থেকে ২৫ সে নভেম্বর (ছুটির দিন ব্যতিত) এর মধ্যে অফিসে জমা করতে অনুরোধ করা হচ্ছে। উক্ত ফর্ম এই অফিসের পার্সোনাল ফাইল সেকশনে পাওয়া যাবে।

জীবিত থাকার শংসাপত্র জমা দেওয়ার সময় পেনশনারকে অফিসে উপস্থিত থেকে সঙ্গে প্রয়োজনীয় তথ্য , যেমন – ১) প্যান কার্ড (PAN Card) , ২) আধার কার্ড (Aadhar Card), ৩) পি পি ও বই (PPO Book), ৪) ব্যাংক অ্যাকাউন্টের বই (Bank Account PassBook) অবশ্যই সঙ্গে নিয়ে আসতে হবে অথবা কোনরকম সমস্যা থাকলে চিঠি মারফং এই অফিসে সাত (০৭) দিনের মধ্যে কতৃপক্ষকে অবগত করতে হবে । অন্যথায় কতৃপক্ষের সিধান্ত চূড়ান্ত বলেই মান্যতা করা হবে ।

কার্য্য নির্বাহী আধিকারিক বালুরঘাট পৌরসভা

Date 2840 +2024

Memo No2936/161921/4-8

Copy forwarded for information to: -

- 1. The Chairman, Balurghat Municipality.
- 2. The Finance Officer, Balurghat Municipality.
- 3. The Head Clerk, Balurghat Municipality.
- 4. The Asst. Head Clerk, Balurghat Municipality.
- 5. The Accountant, Balurghat Municipality.
- 6. Municipal Notice Board for information.
- 7. All Sectional Heads, Balurghat Municipality.
- 8. Personal file Section, Balurghat Municipality.
- IT Section, Balurghat Municipality requested to upload this notice on Municipal Website.
- 10. All Pensioners, Balurghat Municipality.

কার্য্য নির্বাহী আধিকারিক ²² বালুরঘাট পৌরসভা





OFFICEOF THE BALURGHAT MUNICIPALITY BALURGHAT: DAKSHIN DINAJPUR LIFE CERTIFICATE

To be Submitted in every November)

Control of the American Control of	Control of the state of the sta	be Submitted by pensioners)		or accombandative	
PART - I	P	lease fill in and Secure your pensio	n		
nna in			Pension Type		
PPO ID	Own pension		Tick the correc	t space ()
	Family pension (if any)				
	(ii any)				
PPO No.	Own pension		Own Pension	Family Pension	Minor Pension
					1
	Family pension (if any)				
Bank Name		PAN No.			
Branch Name		Aadhaar No.			
A/C No.		IFSC Code.	*		
Name of Pensioner		Mobile No.			
Date of Birth					
For family pension	and minor pension valid documents, self attested	d copy should be submitted.			
Certificate	that I have seen the Pensioner			l	holder of
Pension Payme	ent Order (PPO) No	and that he	/she is alive on	this date.	
Place:					
Date:					
		Signature	e & Designation (Se		rised Office
			(50	aij	
	PART - (II) N	ON- EMPLOYMENT CERTIFICATE			
	1 √] (Tick whichever is applicable)			
			- 54h - C 1 C-		Chaha
	re that have not received any remuneration for s t or Government undertaking or from a local Fur			overnment or	State
* I declar	e that I have been employed / re- employed in t t of the following emolument's	the office of the	e period.		an
	e that , I have / have not accepted any employm staining sanction of the Government.	ent under any Government under any Gove	rnment outside	India after obt	taining /
without of	taining sanction of the Government.				
□ * I declar	e that of the than abovementioned pension I also	o get the following pension :			
PPO ID	PPO No		Bank Name	e &	
Branch		. A/L No		••••	
□ *Whethe	er enrolled in West Bengal Health for all employe	ees and Pensioners cash less Medical Treatr	nent Scheme 20	14.	
Place:					
Date:					
Date.					
			Signa	ture	

Name of the Pensioner : PENSION PAYMENT ORDER (PPO) NO.

PART - (III) MARRIAGE / RE- MARRIAGE CERTIFICATE
(Applicable only for Family Pensioners)
Yearly declaration of Pensioners whose pension are terminable of their marriage or remarriage
(This certificate is to be submitted in November every year)

I hereby declare that I have not remarried during the last year ending on 3 the Office of the Balurghat Municipality.	31st October 20 and undertake to report such an event promptly to
Date:	
	Signature Widower / Widow / (Unmarried / Widow Daughter)
(To be signed by an authorized Officer)	
I certify to the best of my knowledge and belief that the above declaration	is correct.
	Signature with seal

Pension Payment Order (PPO) No -

Note: Copies of these Should be available at the Personal File and Pension Section to the Office of the Balurghat Municipality & the Pensioner / Family Pensioner must be present in the Office while submitting the form. If any Pensioner / Family Pensioner has any problem, then he / she should be reported in details to this Office within one week through letter.

পার্ট – ১		অবশ্যই পূরণ করুন ও আপনার	পেনশন সুনিশি	ণ্টত করুন			
			পেনশনের ধরন				
পি পি ও আই ডি	নিজস্থ পেনশন			সঠিক স্থানে (🗸) দিন			
	ফ্যামিলি পেনশন (যদি থাকে)						
PPO No.	নিজস্ব পেনশন			নিজস্ব পেনশন	ফ্যামিলি পেনশন	নাবালক পেনশন	
	ফ্যামিলি পেনশন (যদি থাকে)						
ব্যাঙ্ক্ষের নাম			প্যান নম্বর			E INTERNAL TO A	
শাখার নাম			আধার নম্বর				
অ্যাকাউন্ট নম্বর			আই এফ এস সি কোড				
পেনশনার এর নাম			মোবাইল নম্বর				
জন্ম তারিখ							
এটি শুধুমাত্র ফ্যামিনি	ন পেনশন ও নাবালক পেনশ	নর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য এবং উপযুক্ত সেল্ফ অ্যাট	স্টেড নথিসহ জম	া করুন।			
মহাশয় / মহাশয়		, পেনশনার / অবসর – ভাতা প্রাপক শ্রী / র্ন্ট নতা প্রদানের আদেশ (P.P.O. No.) বৃত্যক্ষ করিলাম ।					
			Ŧ	নয়িত্বপ্রাপ্ত আধি জীক		াক্ষর	
				(শাল	মোহর)		
		(পার্ট - ২) কর্মে নিযুক্ত হওয়ার / না নিযুক্ত	হওয়ার ঘোষণাণ	াত্র			
		তারিখ হইতে অক্টোবর ২০, পর্যন্ত সময় সংস্থা অথবা প্রতিষ্ঠানের তহবিল হইতে সেবা প্রদ নালের মধ্যে আমি					
হইয়াছি এবং		সুবিধা গ্রহণ করিয়াছি।					
* আমি ঘোষ	াণা করিতেছি যে, আমি সরকা	র সম্মতিপূর্বক / সম্মতি ব্যতিরেকে ভারতে / ভা	রতের বাইরে বাণি	জ্য সম্বন্ধীয় কারে	ৰ্থ নিযুক্ত হইয়াৰ্	ছি / হই নাই।	
		অ ব	সর- ভা <mark>তা</mark> প্রাপকে	র স্বাক্ষর			
		অব	সর- ভাতা প্রাপকে	র নাম			
		(পার্ট – ৩) বিবাহ / পুনঃবিবাহ না করার বাণ	সুরিক ঘোষণা প্	<u>a</u>			
সারে গোরফ	হুই মাই।	ù					
আমি এতদ্বা	রা ঘোষণা করিতেছি যে, গত াাট পৌরসভাকে জানাইবো।	এক বছরে ৩১ শে অক্টোবর ২৪ বংসরান্তের ম	ধ্য পুনঃবিবাহ করি	i নাই এবং এই ধ	রণের ঘটনা ঘট	টলে তৎক্ষণাৎ	
আমি প্রয়াত		এর বিপত্নীক / বিধবা /	অবিবাহিত কন্যা	/ বিধবা কন্যা।			
পারিবারিক	অবসর- ভাতা প্রাপকের স্বাক্ষ	র					
পারিবারিক	অবসর- ভাতা প্রাপকের নাম						
			দায়িত্বপ্রাপ্ত	আধিকারিক / ব	বহু পরিচিত ব আহর)	্যক্তির স্বাক্ষর	

(Note : শংসাপত্র প্রদানকারী ও স্বক্ষারকারী সর্বপক্ষ শংসাপত্রে বর্ণিত তথ্যের / বক্তব্যের গ্রহণযোগ্যতা তথা সত্যতার প্রশ্নে ব্যক্তিগতরূপে দায়বদ্ধ থাকিবেন এবং সঠিক পি. পি.ও নং লিথিবেন। উক্ত ফর্ম বালুরঘাট পৌরসভার পার্সোনাল ফাইল সেকশনে পাওয়া যাবে। ফর্ম জমা দেওয়ার সময় পেনশনার / ফ্যামিলি পেনশনারকে অবশ্যই অফিসে স্থ- উপস্থিত থাকতে হবে। কোনোরকম সমস্যা থাকিলে সেটি এক সপ্তাহের মধ্যে চিঠি মারফত অফিসকে অবগত করিতে হইবে)

(অপ্রয়োজনীয় অংশ কার্টিয়া দিতে হইবে)