

**RABINDRA BHARATI UNIVERSITY
KOLKATA**

Life Certificate for Pensioner/ Disabled Pensioner/Family Pensioner

(To be submitted within 12th Of March of the year)

For the Financial Year : 20__ - 20__

1.Name of the Pensioner :

2.Name of the dependent Family Member (If any) with relation & Date of Birth :

3.Date of Birth of the Pensioner :

4.Date of Retirement :

5. Full Address with Phone/Mobile No. :

6.Designation with department served last by the Pensioner :

(A) In case of Pensioner

/I declare that (i) That I have not accepted any remunerative employment/ engagement after retirement
or

(ii) That I have been re-employed in the office NA

Date: _____

Signature of the Pensioner

(B) In case of Family Pensioner

I declare that (i) That I have not remarried (For spouse, widow/divorcee daughter)
(ii.) That I have not married (For unmarried daughter)
(iii) That I have not attained 25 yeas of age (For son/Unmarried daughter below 25years)
(iii) That I am not employed

Date: _____

Signature of the Family Pensioner

I certify that I have seen the Pensioner/ Disabled Pensioner/Family Pensioner today and He/She is alive.

Date: _____

Signature of with Seal of the **Certifying Authority

N.B: No certificate is required if deposited by the Pensioner/ Disabled Pensioner/Family Pensioner Him/Herself

*** Strike out which is not applicable**

****Certifying Authority**

1. Teacher/Officer of Rabindra Bharati University
2. Gazeted Officer of Union/State Government
3. Statutory officer of any State Aided University
4. Principal or Vice-Principal of a College affiliated to a University.
5. Headmaster of a recognized Secondary School
6. Pradhan-Gram Panchayet /Chairman/ Councillor –Local Civic Body
7. Local Postmaster/Officer in Charge of P.S.
8. Registered Medical Practitioner

For departmental use only: Pension Ledger Folio No.....

রবীন্দ্র ভারতী বিশ্ববিদ্যালয়

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 ভাতা প্রাপ্তর 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 ধরনের 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 নই (স্বামী/স্ত্রী র জন্য)।

(ii.) আমি বিবাহ করি নই (অবিবাহিতা কন্যার জন্য)।

(iii) আমার বয়স ২৫ বছরের নিচে (পুত্র র জন্য)।

(iii) আমি কোন ধরনের 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 কর্তৃপক্ষের 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 কর্তৃপক্ষ

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 অধ্যক্ষ বা উপাধ্যক্ষ

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: _____