



भा.कृ.अनु.प-राष्ट्रीय मृदा सर्वेक्षण एवं भूमि उपयोग नियोजन ब्यूरो
अमरावती रोड, नागपुर - 440033 (महाराष्ट्र)
क्षेत्रीय केन्द्र, नई दिल्ली/उदयपुर/बैंगलुरु/कोलकाता/जोरहाट



पेंशनार्थियों की पहचान पत्र हेतु आवेदन

Application for Pensioner's I-Card

1	आवेदक का नाम (साफ अक्षरों में) Name of the Applicant (In bold letters)	
2	पिता/पति का नाम Father's/Husband's name	
3	कार्यालय का नाम जहां से सेवानिवृत्त हुए हैं Office from where retired	
4	आवासीय पता Residential address	
5	दूरभाष सं Telephone No.	
6	रक्त समूह Blood Group	
7	पहचान चिह्न Mark of Identification	
8	जन्म तिथि Date of Birth	
9	सेवानिवृत्ति की तिथि Date of Retirement	
10	सेवानिवृत्ति के समय धारित पद का नाम Post held on Retirement	
11	वेतनमान Pay Scale	
12	अंतिम वेतन Last Pay	
13	औसत शुद्ध वेतन Average Emoluments	
14	अर्हक सेवा Qualifying Service	
15	स्वीकृत मूल पेंशन Pension originally Sanctioned	
16	पीपीओ सं. एवं तिथि PPO No. & Date	
17	जारी करने का कारण Reason for issue	

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त सूचनाएं सही हैं।
Certified that the aforesaid information is correct

पुराना पहचान पत्र सं..... दिनांक..... संलग्न है अथवा पुराना पहचान पत्र गुम हो गया है एवं संलग्न रसीद सं..... दिनांक..... द्वारा पुलिस को रिपोर्ट किया गया है (जो लागू नहीं है उसे काट दें।)

The old Identity Card No. Dated is enclosed or the old Identity Card is lost and the matter has been reported to the Police vide receipt No. datedenclosed herewith. (Delete whichever is inapplicable)

आवेदक का हस्ताक्षर
Signature of the Applicant
तारीख Date :

भाग -II
PART-II

आवेदक द्वारा दिए गए उपर्युक्त सूचनाओं को कार्यालय अभिलेख तथा आवेदक को जारी पीपीओ से सत्यापित किया गया और सही पाया गया तथा इसकी प्रविष्टि उक्त प्रयोजन हेतु संधारित रजिस्टर में कर दी है। आवेदन की दूसरी प्रति को कार्यालय अभिलेख में रख लिया गया है।

The information furnished by the applicant has been verified from office record and PPO issued to the applicant and found correct and has been entered in the register maintained for the purpose. Duplicate copy of the application for has been kept in the office record.

कार्यालय मुहर
Office Seal

प्रायोजक पदाधिकारी के हस्ताक्षर
नाम/पदनाम/कार्यालय मुहर
Signature of the Sponsoring Authority
Name /Designation/office stamp

प्रशासनिक अधिकारी(लेखा) को अग्रेषित
भा.कृ.अनु.प.-केन्द्रीय कपास अनुसंधान संस्थान, नागपुर
Forwarded to Admn. Officer
ICAR-Central Institute for Cotton Research, Nagpur

भा.कृ.अनु.प.-केन्द्रीय कपास अनुसंधान संस्थान
प्रशासन प्रभाग
ICAR-Central Institute for Cotton Research
Administration Division

सं.....

दिनांक :

मूल में इस टिप्पणी के साथ वापस की जाती है
Returned in original with remarks that

1. आवेदन अधूरी है (क्रम सं. भाग-1)
Application Form is incomplete (Sl. Noof Part-I).
2. आवेदन के साथ रूपए का बैंक चालान, 3×3 सेमी. की फोटो/विकृत कार्ड के संबंध में पुरानी फोटो पास/गुम होने के संबंध में पुलिस रिपोर्ट की प्रति संलग्न नहीं है।
The requisition form is not accompanied by the bank challan of Rs., Photos of 3X3 cms/the old photo pass in case of mutilated card/copy of Police Report in case of loss.

भा.कृ.अनु.प.-केन्द्रीय कपास अनुसंधान संस्थान
ICAR-Central Institute for Cotton Research

सेवा में
To

.....
.....

कृपया नोट करें Please Note :

1. कार्ड में प्रिंट किए जाने वाली आवासीय दूरभाष का ही उल्लेख करें।
The residential telephone no. to be printed on the card should only be mentioned.
2. कृपया वैसी पहचान चिन्ह दर्शाएं जो आसानी से दिखता हो और सहजता से दिखाया जा सके।
Please give identification mark which is easily visible and can be shown without discomfort.
3. महंगाई भत्ता छोड़कर मूल वेतन का उल्लेख करें।
Indicate Basic pay exclusive of DA.
4. /- रूपए के बैंक चालान की एक प्रति संलग्न करें।
Enclose one copy of Bank Challan for Rs.
5. दो फोटो (3×3 सेमी.) संलग्न करें।
Enclose two photographs (3X3 cms.)