#### फार्म/FORM ‘A’

मृत्यु-सह-सेवानिवृत्ति उपदान के लिए नामांकन प्रपत्र

NOMINATION FORM FOR DEATH-CUM-RETIREMENT GRATUITY

(जब अधिकारी का परिवार हो और वह उसके एक सदस्य को मनोनीत करना चाहता हो)

***(When the Officer has a family and wishes to nominate one member thereof)***

|  |
| --- |
|  मैं एतद्द्वारा नीचे उल्लिखित व्यक्ति को नामित करता हूं जो मेरे परिवार का सदस्य है और उसे सेवा के दौरान मेरी मृत्यु की स्थिति में सरकार द्वारा स्वीकृत किसी भी और मेरी मृत्यु पर उपदान प्राप्त करने का अधिकार प्रदान करता हूं।, जो सेवानिवृत्ति पर मुझे देय हो गया है, पर मेरी मृत्यु तक अवैतनिक रह सकता है: - I hereby nominate the person mentioned below who is a member of my family and confer on him/her the right to receive any gratuity that may be sanctioned by Government in the event of my death while in service and the right to receive on my death any gratuity, which having become admissible to me on retirement may remain un-paid at my death :- |
| नामांकित व्‍यक्ति का नाम और पता/Name & address of nominee | अधिकारी के साथ संबंधRelation-ship with officer | आयु/Age | आकस्मिकताएं जिसके घटित होने पर नामांकन अमान्य हो जाएगा/Contingen-cies on the happening of which the nomination shall become invalid | उस व्यक्ति (व्यक्तियों) का नाम और पता और संबंध, यदि कोई हो, जिसे नामिती ने उपहार प्राप्‍त करने का अधिकार दिया हो, नामिती के अधिकारी की मृत्यु के बाद अधिकारी की मृत्यु के बाद उपहार भुगतान प्राप्त करने से पहले नामिती की मृत्यु की स्थिति में नामिती द्वारा नामित व्‍यक्ति को दिया जाएगा। Name & address & relationship of the person(s), if any to whom the right conferred on the nominee shall pass in the event of the nominee pre-deceasing the officer of the nominee dying after the death of the officer before receiving payment of the gratuity | प्रत्येक को देय उपदान की राशि या हिस्साAmt. Or share of gratuity payable of each |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |

 यह नामांकन मेरे द्वारा पहले …………….. को किए गए नामांकन का स्थान लेता है जिससे पहले वाले नामांक को रद्द कर दिया जाता है।This nomination supersedes the nomination made by me earlier on…………….. which stands cancelled.

हैदराबाद में, दिनांक.................का दिन..........Dated this……….day of ………………………………at Hyderabad

***गवाह के हस्ताक्षर/Witness to Signature:***

1.

1. **अधिकारी का हस्‍ताक्षर**

**Signature of the Official**

नोट:- उपदान की पूरी राशि को शामिल(कवर) करने के लिए अंतिम कॉलम भरा जाना चाहिए (गैर राजपत्रित अधिकारी के मामले में कार्यालय प्रमुख द्वारा भरा जाना है)/Note:- The last column should be filled in to cover the whole amount of gratuity (to be filled in by the HEAD OF OFFICE in the case of a Non-Gaz. Officer)

## कार्यालय प्रमुख का हस्‍ताक्षर

## Signature of Head of Office