

**कार्यालय रक्षा लेखा प्रधान नियंत्रक (पेंशन) इलाहाबाद
OFFICE OF THE PRINCIPAL C.D.A. (PENSIONS) ALLAHABAD**

पेंशन आदेश संख्या / PENSION PAYMENT ORDER No.: **7/NA/21327/2015**

PENSIONER ID : 18720152132730W
वेतनमान / PAY-BAND : PB-II 9300-34800 6th CFC

अभिलेख कार्यालय / RECORD OFFICE **A.O.C., नॉर्थ असेसिभल प्राकलन / DEBIT : CIVIL ESTIMATES**

अ : मृतक का विवरण / A: DECEASED PARTICULARS

1. रेगिमेंटल नंबर / REGIMENTAL NUMBER	2. मृतक का नाम / NAME OF DECEASED	3. राष्ट्रियता / NATIONALITY
4. अं.आ.ह.मू.वे. / महंगाई वे. / BASIC ID. PAY LAST DRAWN	5. वर्गीकृत भत्ता / गुण पं. / CLASS ALLOWANCES GP	6. एम.एस.पी. / स्टैगई / MSP/Stag Iner
7. महंगाई भत्ता / D. ALLOWANCE (FOR DCRG)	8. अर्हक सेवा / QUALIFYING SERVICE	9. मृतक का पेंशन / DECEASED PENSION
10. मृतक का पेंशन/आ. / P.P.O. NUMBER OF THE DECEASED	11. जन्मतिथि / DATE OF BIRTH	12. आ. धा. पर / RANK LAST HELD
13. वर्ग / GROUP	14. मृत्यु/ता. तिथि / DATE OF DEATH MISSING	15. अ. तिथि / Discharge Date

ब : स्वीकृत परिवार पेंशन / B: FAMILY PENSION SANCTIONED

16. परिवार पेंशनर का नाम / NAME OF FAMILY PENSIONER	17. सम्बन्ध / RELATIONSHIP	18. जन्मतिथि / DATE OF BIRTH	19. राष्ट्रियता / NATIONALITY
20. अभिभावक का नाम / GUARDIAN NAME	21. परिवार पेंशनर का पें.आ. यदि कोई है / FAMILY PENSIONER'S PPO No. IF ANY	22. अतिरिक्त पेंशन / PENSION NOW NOTIFIED	23. अतिरिक्त पेंशन / GRATUITY NOW NOTIFIED
24(A) ENHANCED RATE OF ORDINARY FAMILY PENSION	24(B) ORDINARY FAMILY PENSION	25. प्रतिमाह देय चिकित्सा भत्ता / MEDICAL ALLOWANCE PAYABLE PER MONTH :-	26. देय शौर्य पुरस्कार / GALLANTRY - AWARDS PAYABLE :-

11970/- RUPEES: ELEVEN THOUSAND NINE HUNDRED and SEVENTY ONLY
WITH EFFECT FROM 04/03/2015 TO 03/03/2025
OR MARRIAGE/REARRIAGE WHICHEVER IS EARLIER

7182/- RUPEES: SEVEN THOUSAND ONE HUNDRED and EIGHTY TWO ONLY
OR MARRIAGE OR DEATH WHICHEVER IS EARLIER. IN CASE OF RE-MARRIAGE, CLAIM BE FORWARDED TO THIS OFFICE THROUGH RO FOR RE-NOTIFICATION

27. सकल मू.ओ.सी.ओ. / GROSS DCRG	27R इस्तीफागत / ECHS	28. मांग / DEMAND	29. देय ल. ज. अर्थात् / PEA AMT. PAID	30. शुद्ध उपदान / NET GRATUITY
---------------------------------	----------------------	-------------------	---------------------------------------	--------------------------------

1000000 OVERPAID LTA : 0
39000 0
70000
761000/- RUPEES NINE LACH SIXTY ONE THOUSAND ONLY

31. एकमुश्त क्षतिपूर्ति अं.सं. / 31. EX-GRATIA LUMP SUM COMPENSATION :-
0/- RUPEES NIL ONLY

स : भुगतान की एजेंन्सी व स्थान / C: AGENCY AND PLACE OF PAYMENT

32. पेंशन कार्यालय / PENSION DISBURSEMENT OFFICE	33. बैंक शाखा / उपकोषागार / BANK BRANCH / SUB TREASURY
34. स्टेशन / STATION	35. बैंक खाता संख्या / BANK ACCOUNT NUMBER
36. राज्य / STATE	37. विकलांग बच्चे का नाम / NAME OF HANDICAPPED CHILD
38. सम्बन्ध / RELATION	39. पेंशन का तिथि / DATE

39. पेंशन का तिथि / DATE: **25 JAN 2016**

IMPORTANT : (i) PLEASE SEE INSTRUCTIONS & CLARIFICATORY NOTES ON REVERSE.
(ii) AMOUNT OF PEA IS TO BE ADJUSTED BEFORE MAKING FIRST PAYMENT.
(iii)

प्रतिलिपि : TO the Chief Manager, C.F.P.D., STATE BANK OF INDIA,
1. T-651 & T-751 ITC, CBD, BELAPUR, NAVIMUMBAI-400148
2. प्रमारी अधिकारी सी.ओ.ओ. अनुभाग (स्थानीय)
2. OFFICE-INCHARGE C.H. SECTION (LOCAL)
3. अभिलेख कार्यालय
3. RECORD OFFICE
कृपया शीट रोल को उपयुक्त रूप से प्रमाणित कर / SHEET ROLL MAY BE ENDORSED SUITABLY

कृत रोलॉफिनो (पेंशन)
For C.D.A. (PENSIONS)