

ऊर्जा क्षेत्र के पेंशनर




कम्पनी का नाम - उत्तर प्रदेश राज्य विद्युत उत्पादन निगम लि०
कोड संख्या पी०एस० ०२

फोटोग्राफ के लिए स्थान

1-	कोषागार :	आदर्श कोषागार, कलेक्ट्रेट, लखनऊ
2-	पेंशनर/ पारिवारिक पेंशनर	पेंशनर 0
3-	पी०पी०ओ० संख्या	336 / म०प्र०(लेखा)/पेंशन / दि० 08.01.2010
4-	पेंशनर की दशा में:-	
(i)	पेंशनर का नाम	चन्द्र प्रकाश पावा
(ii)	अंतिम धारित पद एवं वेतनमान	उप महाप्रबन्धक 37400 - 67000, GRADE PAY 10000
(iii)	जन्मतिथि	27.03.1952
(iv)	सेवा प्रारम्भ की तिथि	11.09.1976
(v)	सेवानिवृत्ति की तिथि	30.11.2009
(vi)	मूलरूप से स्वीकृत पेंशन	रु० 31080
(vii)	राशिकृत पेंशन का भाग	रु० 12432
(viii)	राशिकरण की तिथि	04.02.2010
(ix)	पुनर्स्थापन की तिथि	04.02.2025
(x)	पेंशन भुगतान का अंतिम माह	फरवरी, 2016
(xi)	वर्तमान में बेसिक पेंशन	रु० 35860 (राशिकृत पेंशन समाहित) कार्यालय आदेश सं० 400 दिनांक 07.03.2014 (संलग्न)
(xii)	मंहगाई राहत की दर	119%
(xiii)	मंहगाई राहत के प्रभावी होने की तिथि	जुलाई, 2015
(xiv)	परिवार का विवरण	
	1. पत्नी	श्रीमती कमलेश पावा
	2	
	3	

हस्ताक्षर

प्रतिहस्ताक्षर

5-	पारिवारिक पेंशन की दशा में:-			
(i)	मृतक कर्मचारी/पेंशनर का नाम	लागू नहीं		
(ii)	अंतिम धारित पद एवं वेतनमान	लागू नहीं		
(iii)	पारिवारिक पेंशन प्रारम्भ तिथि	लागू नहीं		
(iv)	पारिवारिक पेंशन की राशि	लागू नहीं		
	(बढ़ी दर पर अथवा सामान्य, इंगित किया जाये)			
(v)	बढ़ी दर पर पारिवारिक पेंशन की अन्तिम तिथि	लागू नहीं		
(vi)	पारिवारिक पेंशनर का नाम	लागू नहीं		
(vii)	मृतक कर्मचारी/पेंशनर से संबंध	लागू नहीं		
(viii)	पारिवारिक पेंशनर की जन्मतिथि	लागू नहीं		
(vix)	परिवार के अन्य सदस्यों का विवरण	लागू नहीं		
	(पारिवारिक पेंशन की पात्रता के क्रम में)			
	1			
	2			
	3			
6-	संलग्न दस्तावेज			
	(I) पासबुक के प्रथम पृष्ठ की छायाप्रति	संलग्न 10102044700		
	(II) पैन कार्ड की छायाप्रति	संलग्न ADYPP2786K		
	(III) आधार कार्ड की छायाप्रति	संलग्न 4489 8632 1520		
	(IV) मूल पीपीओ एवं प्रपत्र भाग-3	संलग्न 336 / न०प्र०(लेखा)/पेंशन / दि० 08.01.2010		
7-				
	पेंशनर	हस्ताक्षर 	बायें अंगूठे का चिन्ह 	दायें अंगूठे का चिन्ह 
	पारिवारिक पेंशनर	हस्ताक्षर	बायें अंगूठे का चिन्ह	दायें अंगूठे का चिन्ह

स्थान
दिनांक

(पेंशन स्वीकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर)

स्थान
दिनांक

सचिव, उ०प्र० राज्य पावर सेक्टर इम्प्लाईज़ ट्रस्ट के हस्ताक्षर