



कर्मचारी भविष्य निधि संगठन
क्षेत्रीय कार्यालय, कानपुर
(निधि भवन - सर्वोदय नगर, कानपुर - 208 005)

पेंशनभोगियों द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाला जीवन / पुनर्विवाह प्रमाण पत्र

क- स्वयं का विवरण (पेंशनभोगियों द्वारा भरा जाए)

पेंशनभोगी का नाम _____ जन्म तिथि _____
पिता का नाम _____ माता का नाम _____

ख- जीवन प्रमाणपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने पेंशनभोगी _____ (पेंशनभोगी का नाम)
जिनका पेंशन भुगतान आदेश सं० _____ है, को देखा है तथा यह आज की तारीख तक
जीवित हैं ।

पेंशनभोगी का हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान _____
बैंक बचत खाता संख्या _____ नाम _____
बैंक एवं शाखा का नाम _____ प्राधिकृत अधिकारी का पदनाम _____

मुहर

ग- पुनर्विवाह न करने का प्रमाणपत्र

मैं एतद्द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि मैंने पुनर्विवाह नहीं किया है तथा ऐसा करने पर मैं
इसकी सूचना तत्काल पेंशन संवितरण प्राधिकारी / बैंक को दूँगा / दूँगी ।

स्थान _____ हस्ताक्षर _____
दिनांक _____ पेंशनभोगी का नाम _____
पी०पी०ओ० सं० _____

मैं अपनी अधिकतम जानकारी तथा विश्वास के साथ प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपर्युक्त
घोषणा सही है ।

उत्तरदायी अधिकारी/ गणमान्य व्यक्ति के हस्ताक्षर _____
स्थान _____ नाम _____
दिनांक _____ पदनाम _____