

मुंबई पोर्ट ट्रस्ट - वित्त विभाग
प्रपत्र "एस"

Form FM-I

मृताच्या परिवारासंबंधी माहिती
मृतक के परिवार संबंधी जानकारी

फॉर्म भरण्यापूर्वी कृपया मागे लिहीलेल्या सूचना वाचाव्यात
फॉर्म भरने से पहले कृपया पीछे लिखी हुई सूचनाएँ पढ़िये

श्री/ श्रीमती -----

हुद्दा/ पदनाम -----

विभाग/ आस्थापना -----

त्यांच्या कुटुंबियांना फॅमिली पेंशन मिळण्यासाठी अर्ज
के परिवार को फॅमिली पेंशन मिलने के लिए आवेदन पत्र.

- 1) कर्मचार्याच्या पेंशनरच्या मृत्यूची तारीख : -----
- 2) धर्म : -----
- 3) मृत व्यक्तीच्या जीवित कुटुंबियांचे नाव व वय : -----
मृतक के परिवार सदस्यों के नाम व उमर : -----
जन्म दिनांक : -----
जन्मतारखेचा दाखला : -----
जन्म दिनांक का प्रमाणपत्र : -----

सोबत जोडणे/ साथ में जोड़ना

आवश्यक कागदपत्रे/ जरूरी कागजाद

पत्नी : 1. -----
2. -----

मुलगे/ पुत्र :
1. -----
2. -----
3. -----

- i. रेशनकार्ड झेरॉक्स सत्यप्रत
- ii. निवडणूक कार्ड झेरॉक्स सत्यप्रत
- iii. मृत्यूचा दाखला झेरॉक्स सत्यप्रत
- iv. तीन फोटो पाठीमागे प्रमाणित केलेले.
- v. बँक फॉर्म.
- vi. पॅनकार्ड फोटोकॉपी
- vi. आधार कार्ड झेरॉक्स सत्यप्रत
- vii. पेंशन बुक

viii. बँक बुकच्या पहिल्या पानाची
सत्यप्रत -

अविवाहीत मुली
अविवाहीत पुत्रीयाँ

- 1) -----
- 2) -----
- 3) -----
- 4) -----

- 4) कर्मचार्यांच्या मृत्यूनंतर मुलं आहे का ?
किंवा होणार आहे का (अर्थात मरणोपरांत)
क्या कर्मचारी की मृत्यू के बाद कोई बच्चा पैदा होने की संभावना है ?
या पैदा हुआ है ? (अर्थात मरणोपरांत)
- 5) विधवा/ विधुरा या सख्ख्या व सावत्र मुलामुलींची नावे द्यावीत
कौनसे पुत्र और पुत्रिया विधवा/ विधुरके बच्चे हैं तथा कौनसे सौतेले बच्चे हैं ?
- 6) कर्मचार्यांच्या किंवा पेन्शन धारकाच्या एखाद्या विवाहीत मुलाच्या मृत्यू झाला आहे का ?
क्या मृत कर्मचारी के कोई विवाहित लडके मर चुके हैं ?
- 7) वर उल्लेख केलेली सर्व मुले औरस संतती आहे की कोणी अनौरस संतती आहे ?
क्या मृत कर्मचारी का/ के उपरोक्त बच्चा/ बच्चे वैध रूपसे पैदा हुआ/ हुए हैं अथवा
अन्य दंपत्ती से पैदा हुआ/ हुए हैं ?
- 8) स्वर्गीय श्री/ श्रीमती यांच्या पत्नी/ पतीची वर्णनात्मक माहिती
स्वर्गीय श्री/ श्रीमती की विधवा/ विधुर का वर्णनात्मक विवरण
 1. जन्मतारीख/ जन्मतिथि : -----
 2. उंची/ कद : -----
 3. ओळख पटविणाऱ्या दोन खुणा : 1) -----
पहचान चिन्ह - दो : 2) -----
 4. सही/ किंवा उजव्या / डाव्या अंगठ्याची निशाणी (मराठी/ इंग्रजीमध्ये सही करता)
(येणाऱ्या अंगठ्याचा ठसा/ बोटांचे ठसे लावण्यासाठी गरज नाही.)
हस्ताक्षर अथवा दाहिने/ बाये अंगुठे की निशानी (हिंदी या अंग्रेजी हस्ताक्षर करनेवाले
व्यक्ती को अंगुठा या उंगलियों के निशान लगाने की जरूरत नहीं).

आंगठा
अंगुठा

तर्जनी

मध्यमा

अनामिका

कनिष्ठीका

- 9) पेन्शन घेण्याचे ठिकाण : -----
भुगतान का स्थान : -----

अर्जदाराचा संपूर्ण पत्ता :

आवेदक का पुरा पता :

प्रमाणित केले
प्रमाणित किया

साक्षीद्वार
साक्षी

1)

1)

2)

2)

फॉर्म भरण्यासाठी सूचना/प्रपत्र भरने के लिए अनुदेश

- 1) पेंमिलीपेन्शन साठी अर्ज करणा-या व्यक्तीने स्वतःच्या हस्ताक्षरात हे फॉर्म भरावेत.
मृत कर्मचारी की परिवार पेन्शन के लिये यह आवेदनपत्र आवेदक द्वारा भरा जाना चाहिए.
- 2) वरील क्र.8 मधील अर्जदाराची वर्णनात्मक माहिती, सहसा; अंगठा/बोटांचे ठसे इ. दोन राजपत्रित अधिकारी किंवा सरपंच, पोलीस पाटील; एस.ई.एम. किंवा गावातील प्रतिष्ठित व्यक्तींकडून प्रमाणित केलेले असावेत.
आवेदक जहा रहता है/रहती है उस शहर गाँव अथवा परगने के दो राजपत्रित अधिकारी अथवा सम्मानित व्यक्ती द्वारा प्रमाणित किए गये आवेदक के हस्ताक्षर / अंगुठे के निशान और सभी उंगलियों के निशान की दो प्रतियाँ तथा मद 8 के अनुसार आवेदक की उंचाई तथा वैयक्तिक पहचान चिन्ह की दो प्रतियाँ आवेदक को प्रेषित करनी चाहिये.
- 3) मुस्लीम कर्मचा-याचे बाबतीत अज्ञान बालकाचे आजोबा/(आईचे वडील) हे त्याचे पालक समजले जातात म्हणून अज्ञान बालकांना देय असलेली रक्कम ही त्यांना देय आहे.
मुस्लीम कर्मचारी के बारे में नाना/(मातामह) मृत कर्मचारी के नाबालीग बच्चों का स्वाभाविक संरक्षक माना जाता है इस प्रकार यदि नाबालीग बच्चों को यदि उनका हिस्सा देय है तो उन बच्चों की ओर से वह राशि नाना/मातामह को देने योग्य है.
- 4) मृत कर्मचा-याच्या जर एकापेक्षा अधिक विधवा असतील तर अर्जातील क्र. 3 च्या रकान्यात प्रत्येक विधवेच्या मुलामुलीची नावे स्वतंत्रपणे दाखवावीत.
मद 3 में दर्शाये गए के अनुसार यदि मृतक एक से अधिक विधवा छोड गया है तो ऐसी स्थिती में विधवाएं और उनके बच्चों के नाम मद 3 में अलग अलग लिखे जाय.

- 5) जर कर्मचा-यांच्या कायदेशीर पत्नीने कर्मचा-याच्या मृत्यूपूर्वी घटस्फोट घेतला असेल अथवा ती मरण पावली असेल तर अशा पत्नीपासून झालेली मुले स्वतंत्रपणे दाखवावीत.
यदि वैध रूपसे विवाहीत कर्मचारी को स्त्री का संबंध विच्छेद, कर्मचारीकी मृत्यु के पहले हो गया है अथवा उसकी मृत्यु कर्मचारी से पहले हो गई तो ऐसी स्त्री के बच्चों के नाम अलग से इंगित किए जाए.
6. मृत्युचा दाखला, ठराविक नमुन्यामधील मृत्यू व वारस दाखला आणि अर्जादाराचे 3 पासपोर्ट साईज फोटो (मागील बाजूस प्रमाणित केलेले) एसईओ/गॅसेटेड ऑफिसर/सरपंच यांचेकडून प्रमाणित करून अर्जासोबत जोडावेत.
निर्धारित प्रपत्र में मृत्यू प्रमाणपत्र, मृत्यू व उत्तराधिकार प्रमाण पत्र तथा दावेदार के पासपोर्ट आकार के 3 नवीनतम छायाचित्र किसी राजपत्रित अधिकारी अथवा विशेष कार्यकारी दण्डाधिकारी द्वारा सत्यापित करवाकर इस आवेदन पत्र के साथ संलग्न करें.
7. फॉर्मली पेन्शनसाठी करावयाच्या अर्जावर राजपत्रित अधिकारी/एसईओ/सरपंच/पोलिस पाटील यासारख्या दोन जबाबदार व्यक्तींच्या सहया असाव्यात.
परिवार पेन्शन का आवेदनपत्र दो जिम्मेदार व्यक्तीया जैसे राजपत्रित अधिकारी या विशेष कार्यकारी अधिकारी द्वारा सत्यापित किया जाना चाहिये.

मुंबई पोर्ट ट्रस्ट- वित्त विभाग

Form FM-V

कै. श्री. / श्रीमती _____

माजी / भूतपूर्व _____

(हुदा)
पदनाम

विभाग यांच्या
अस्थापना

परिवार सदस्यांचे नाव
के परिवार सदस्यांचे नाम

अनु. क्र.	नांव / नाम	नाते / नाता	वय / आयु (वर्षे / साल)
०१.			
०२.			
०३.			
०४.			
०५.			
०६.			
०७.			
०८.			
०९.			
१०.			

अर्जदाराची सही / उजव्या / डाव्या हाताचा अंगठा
आवेदक का हस्ताक्षर / चिह्ने / बाये हाथ के
अंगुठे का निशान

(१) अर्जदार / आवेदक श्री. / श्रीमती

यांच्या

अंगावरिल ओलख पटविणाऱ्या दोन खुणा
पहचान चिन्ह (कम से कम दो)

१. _____

२. _____

उंची / कद _____ फुट / फीट _____ इंच

:२:

- (२) अर्जदाराच्या डाव्या / उजव्या हाताच्या अंगठ्याची निशाणी
आवेदक के बायें / दहिने हाथ के अंगुठे का निशान

(१) डावा अंगुठा

(२) उजवा अंगुठा

(३)

- (३) अर्जदाराच्या दोन सहा / आवेदक के दो हस्ताक्षर

१) 

२) 

प्रमाणित करणाऱ्याचे नाव / पत्ता
प्रमाणित करनेवाले का नाम / पत्ता
(एसईओ / रॉसेटड ऑफिसर)

s62-sgd/Pension Branch Format FM-V/पग२

मुंबई पोर्ट ट्रस्ट - वित्त विभाग
प्रपत्र "एस"

मोबाईल नं -

संमती पत्र

मी/ आम्ही खाली सही करणार, स्वर्गीय श्री./श्रीमती -----
माजी ----- (हुद्दा) -----
(खाते) मुंबई पोर्ट ट्रस्ट यांचे/यांचा/यांची हयात वारस असून शपथपूर्वक असे लिहून देतो/ देते/
की मुंबई पोर्ट ट्रस्ट कडून उपरोक्त मृतास देय असलेली सर्व रक्कम मृताचा/ची -----
श्री/श्रीमती ----- यांना देण्यास
माझी/ आमची कोणतीही हरकत नाही.

क्रमांक	नाव	सही
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

वरील मजकूर वारसांना समजावून देण्यात आला असून त्या पृढील सही/सह्या माझ्या
समक्ष केली/केल्या आहे/आहेत.

मॅजिस्ट्रेट/ मामलेदार/ विशेष कार्यकारी अधिकारी/ सरपंच
ग्रामपंचायत -----

आवश्यक कागदपत्रे/ जरूरी कागजात

- रेशन कार्ड झेरॉक्स सत्यप्रत
- मृत्यू चा दाखला झेरॉक्स सत्यप्रत
- पॅनकार्ड ची झेरॉक्स
- आधार कार्ड
- पेंशन बुक

Certificate of Death and Heirship

(To be signed by Chief Presidency Magistrate or a Specially Magistrate authorized by the Chief Presidency Magistrate, Mumbai, if issued in Greater Mumbai or by a Magistrate, Munsifdar, Mahalkari, Sarpanch of Grampanchayat, Special Executive Officer or any other recognized Government Officer if issued outside Greater Mumbai.)

मृत्यु व उत्तराधिकार का प्रमाणपत्र

(इहं मुद्रा से जारी किए जाने पर मुद्रा के मुख्य प्रमाणिकी मैजिस्ट्रेट अथवा उनके द्वारा प्रमाणित कृतिकनप्राप्ति मैजिस्ट्रेट अथवा मुद्रा मुद्रा से बाहर जारी किए जाने पर मैजिस्ट्रेट, मन्सिफदार, महासकरी, ग्रामपंचायत के सरपंच, विशेष कार्यकारी अधिकारी अथवा अन्य किसी भी मान्यताप्राप्त सरकारी अधिकारी द्वारा हस्ताक्षर किये जाएं।)

Certified that Shri / Smt. _____

employed in the _____ Department, Mumbai Port Trust died at _____

on _____

and that the following persons are his / her sole surviving legal heirs and persons at Sr. No. _____

are minor and under the guardianship of _____

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती _____ मुद्रा पोर्ट ट्रस्ट के _____ विभाग में नियुक्त, जो _____ में _____ को देहान्त हुआ और यह कि निम्नलिखित व्यक्ति उसके उत्तराधिकारी हैं और प्रमाणित है कि वे व्यक्तियों संख्या नाबालिग है और _____ के संरक्षण में है।

No. संख्या	Name (in full) पूर्ण नाम	Relationship to the employee मृग से संबंध	Age / Years आयु / वर्ष	Whether dependant on the deceased for support उत्तराधिकार के लिये क्या मृतक पर निर्भर थे	Remarks (if any.) टिप्पणी (यदि हो)
०१.					
०२.					
०३.					
०४.					
०५.					
०६.					
०७.					
०८.					

Place:

स्थान

Date:

तारीख

Seal:

मुहर

Signature:

हस्ताक्षर

Rank:

पद

MUMBAI PORT TRUST

NEFT Mandate Form

1. Details of Pensioner

(i) Name : _____
(ii) PPO No : _____
(iii) Address : _____
Pin :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 : _____
(iv) Aadhar Card No. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(v) Mobile No : _____
(vi) Email : _____
(vii) PAN : _____

2) Particulars of Bank account

(i) Name of the Bank : _____
(ii) Name of the branch : _____
(iii) Address : _____
Pin: _____
(iv) Telephone No. : _____
(with std code)
(v) Aadhar Card linked

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Account number
(as appearing on the Cheque book and Bank Pass book)
(vii) MICR Code of Bank

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(9 digit code as appearing on the Cheque book)
(viii) Bank IFSC code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(In lieu of the bank certificate to be obtained as under, please attach a blank cancelled cheque or photocopy of a cheque and front page of your savings bank passbook issued by your bank for verification of the above particulars)

I hereby declare that the particulars given above are correct and complete. If the transaction is delayed or not effected at all for reasons of incomplete or incorrect information, I would not hold the user institution responsible. I have read the option invitation letter and agree to discharge the responsibility expected of me as a participant under the scheme.

Date : _____

(.....)
Signature / LHT of the Pensioner

Certified that the particulars furnished above are correct as per our records.

Date: _____

(.....)
Signature of the authorised official of the Bank
and Bank's Stamp

MUNICIPAL TRUST

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

1911-1912

मुंबई पोर्ट ट्रस्ट

जीवितता/नोकरी/ पुनर्विवाह / घोषणा पत्राचा नमुना

घोषणापत्र (सर्व निवृत्ती वेतन धारकांसाठी)

हे घोषणापत्र भरून दर वर्षी दि 1 ते 30 नोव्हेंबर पर्यंत निवृत्ती वेतन शाखा, मुंबई पोर्ट ट्रस्ट, इम्पिरीअल चेंबर्स, तळ मजला,

एस एस तोलानी मार्ग, बलाई इस्टेट, मुंबई: 400 001

(दुरध्वनी क्र. 022-6656 4389/91/77/52/50) इ मेल :- pensionoffice@mbptmail.com

मी, खालील स्वाक्षरीकर्ता श्री /श्रीमती/ कु..... मुंबई पोर्ट ट्रस्ट कडून

निवृत्ती वेतन घेत असून माझा निवृत्ती वेतन क्र.....असा आहे.

मी या द्वारे असे घोषित करतो की,

- 1) मी कोठेही नोकरी करत नाही आणि कोणत्याही पदावरील नोकरीसाठी मला मुंबई पोर्ट ट्रस्ट अथवा केंद्र किंवा राज्य सरकारी आस्थापना किंवा त्यांच्या अखत्यारीतील स्थानिक किंवा स्वायत्त संस्था किंवा सार्वजनिक क्षेत्रातील उपक्रमा कडून वेतन मिळत नाही.

अथवा

- 2) मी(नोकरीच्या कार्यालयाचे नाव व पत्ता) येथे दि.....पासून दि.....पर्यंत नोकरी करत आहे.
- 3) मी आजपर्यंत विवाह / पुनर्विवाह केलेला नाही

अथवा

- 4) मी दि.....रोजी विवाह / पुनर्विवाह केला आहे.
- 5) माझी जन्मतारीख अशी आहे.

माझा पत्ता:

दुरध्वनी क्र.....

ई मेल पत्ता.....

(निवृत्ती वेतन धारकाची सही किंवा अंगठ्याचा ठसा , दिनांक सहीत)

(आवश्यक किंवा लागू नसलेला मजकूर छोडावा)

जीवितता प्रमाणपत्र

सर्व प्रकारच्या निवृत्ती वेतन धारकांसाठी

प्रमाणित करण्यात येते की श्री / श्रीमती/ कु.....हे या मुंबई पोर्ट ट्रस्ट चे / च्या निवृत्ती वेतन धारक आजपर्यंत जीवित असून त्यांनी माझ्या समक्ष सही / अंगठ्याचा ठसा दिलेला आहे. माझ्या माहिती व विश्वासानुसार वरील विधाने सत्य आहेत.

वेतन धारकाची सही किंवा अंगठ्याचा ठसा ,
दिनांक सहीत.

(प्रमाणित कर्त्याची स्वाक्षरी)

सक्षम अधिकारी, विशेष कार्यकारी अधिकारी, पोलिस पाटील,
सरपंच, उपनिरीक्षक अथवा त्यावरील दर्जाचा पोलिस
अधिकारी, गटपाल, गटविकास अधिकारी, तहसिलदार,
राष्ट्रीयकृत बँकेचे अधिकारी, पोर्ट ट्रस्टच्या सेवेतील अधिकारी

प्राप्त झाल्याची पोच

पेंशन क्र..... नाव.....

वरिल घोषणापत्र या कार्यालयास प्राप्त झाले.

दिनांक:

(प्राप्त कर्त्याची सही व शिक्का)

MUMBAI PORT TRUST

PENSION No. _____

Form of Life Certificate / Employment / Remarriage declaration DECLARATION BY PENSIONERS

(To be submitted to PENSION BRANCH, MUMBAI PORT TRUST, IMPERIAL CHAMBERS, GR. FLR, S.S. TOLANI
MARG, BALLARD ESTATE, MUMBAI - 400 001 Tel No. 022-66564389/ 91, 77/ 52/ 59/ 52/ 50

email :- pensionoffice@mbptmail.com from 1st November to 30th November every year

I, the undersigned _____ am in receipt
of pension from the Mumbai Port Trust and hold PPO NO. _____. I hereby declare that,

*(I) I am not employed and not in receipt of any remuneration for serving in any capacity
either in the Mumbai Port Trust or in a Central / State Government Local Body or Public Sector
Undertaking.

OR

*(II) I am employed in _____
(The name and address of office in which serving / served).
_____ from _____ to _____

(FURTHER DECLARATION BY THE FAMILY PENSIONER / EX-GRATIA PAYMENT RECIPIENT)

*(III) I have not married / remarried till date.

OR

*(IV) I have married / re-married on _____.

(V) My Date of Birth is : _____

Address : _____

Tel No.(Res)/Mobile: _____

Pensioner's Email.Id _____

Signature / Thumb Impression
with Date of Pensioner.

(* STRIKE OUT WHICHEVER IS NOT NECESSARY / APPLICABLE)

LIFE CERTIFICATE

(TO BE SUBMITTED BY ALL THE PENSIONERS)

This is to certify that Shri / Smt. _____ a pensioner
of the Mumbai Port Trust, is alive till date and has signed / affixed Thumb Impression in my
presence on this date. To the best of my knowledge and belief, the above statements made by
him / her are true.

Signature with date

(to be certified by Special Executive Officer, Gazetted Officer, Police Patil, Sarpanch, Police Officer
not below the rank of a Sub-Inspector, Post Master, Block Development Officer, Tahasildar, Officer
of a Nationalised Bank or any Serving Port Trust Officer)

Signature / Thumb Impression
of the Pensioner)

ACKNOWLEDGEMENT

PENSION No. _____ Name _____

We acknowledge the receipt of your Life Certificate, Employment, etc.

Date:

Sign.