

## अनुसूची - एक

[ नियम ५(३) पहा ]

नमुना " अ "

[ नमुना भरण्यापूर्वी मागील पृष्ठावर छापलेल्या सूचना काळजीपूर्वक वाचाव्यात ]

नामनिर्देशनाचा नमुना

भविष्य निर्वाह निधी लेखा क्रमांक † .....

\* कुटुंब असलेल्या

\* कुटुंब नसलेल्या

वर्गणीदाराच्या वापरासाठी

\* [१] मी ‡ ..... याद्वारे, माझी भविष्य निर्वाह निधीमधील रक्कम मला देय होण्यापूर्वी अथवा ती देय झालेली असून, देण्यात आलेली नसेल अशावेळी माझा मृत्यू झाल्यास, निधीमध्ये माझ्या खात्यावर जमा झाली असेल अशी रक्कम घेण्यास, मुंबई सर्वसाधारण भविष्य निर्वाह निधी नियम २ मध्ये व्याख्या केल्याप्रमाणे माझ्या कुटुंबातील खाली निर्दिष्ट

\* केलेल्या व्यक्तीला

..... नामनिर्दिष्ट करित आहे आणि असा निर्देश देत आहे की,

\* केलेल्या व्यक्तींना

तिच्या नावासमोर

\* उक्त रक्कम,

त्यांच्या नावासमोर

दिलेल्या पद्धतीने

\* उक्त व्यक्तीला देण्यात यावी

\* उक्त व्यक्तींमध्ये वाटून देण्यात यावी.

तिचे नाव ..... आहे.  
त्यांची नावे ..... अशी आहेत.

[२] मी ‡ ..... महाराष्ट्र सर्वसाधारण भविष्य निर्वाह निधी नियमापैकी नियम २ मध्ये व्याख्या केल्याप्रमाणे, कुटुंब धारण करित नसल्या कारणाने, माझी भविष्य निर्वाह निधीमधील रक्कम मला देय होण्यापूर्वी अथवा ती देय झालेली असून देण्यात आलेली नसेल अशा वेळी माझा मृत्यू झाल्यास निधीमध्ये माझ्या खात्यावर जमा झालेली अशी रक्कम घेण्यास खाली निर्दिष्ट केलेल्या

\* व्यक्तीला

..... याद्वारे नामनिर्दिष्ट करित आहे आणि असा निर्देश देत आहे की,

\* व्यक्तींना

तिच्या

उक्त रक्कम

त्यांच्या

/उक्त व्यक्तींमध्ये वाटून देण्यात यावी.

..... नावासमोर खाली नमूद केलेल्या पद्धतीने उक्त व्यक्तीला देण्यात यावी.

तिचे नाव ..... आहे.  
त्यांची नावे ..... आहेत.

यानंतर मी कुटुंब प्राप्त केल्यास हे नामनिर्देशन अवैध ठरेल.

नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव व पूर्ण पत्ता/ व्यक्तीची नावे व पूर्ण पत्ते	वर्गणीदाराशी असलेले नाते	नामनिर्देशित व्यक्तीचे वय	[प्रत्येक नाम- निर्देशित] व्यक्तीला देय असलेला रकमेचा भाग *	ज्या घटना घडल्यामुळे नामनिर्देशन विधीअग्राह्य ठरेल अशा आकस्मिक घटना	वर्गणीदाराच्या आधी नामनिर्देशित व्यक्ती मरण पावल्यास तिचा हक्क ज्या व्यक्तीकडे जाईल त्या व्यक्तीचे/ व्यक्तीची नावे, पत्ता आणि नाते
(१)	(२)	(३)	(४)	(५)	(६)

दिनांक : ..... १९ .....

ठिकाण :

वर्गणीदाराची स्वाक्षरी

स्वाक्षरीचे दोन साक्षीदार :

नाव	पत्ता	स्वाक्षरी
१. ....		
२. ....		

कार्यालय प्रमुखाच्या/महालेखाकाराच्या कार्यालयातील वापरसाठी

श्री/श्रीमती/कुमारी ..... यांनी केलेले नामनिर्देशनपत्र

पदनाम .....

नामनिर्देशनपत्र मिळाल्याचा दिनांक .....

स्वाक्षरी .....

स्वाक्षरी .....

(कार्यालय प्रमुखाचे पदनाम)

लेखा अधिकारी

महालेखाकार यांचे कार्यालय

दिनांक .....

दिनांक .....

सूचना.— \* लागू नसलेला अथवा अनावश्यक भ्रजकूर खोडावा.

† येथे वर्गणीदाराने स्वतःचा भविष्य निर्वाह निधी लेखा क्रमांक लिहावा.

‡ येथे वर्गणीदाराने स्वतःचे नाव लिहावे.