

**NOMINATION FOR BENEFITS UNDER THE CENTRAL GOVERNMENT  
EMPLOYEES GROUP INSURANCE SCHEME, 1980**

When the Government servant has no family and wishes to nominate one person or more than one person.

I, having no family, hereby nominate the person/persons mentioned below and confer on him/them the right to receive to the extent specified below any amount that may be sanctioned by the Central Government under the Central Government Employee Group Insurance Scheme, 1980 in the event of my death while in service or which having become payable on my attaining the age of superannuation may remain unpaid at my death.

SI No.	Name and addresses of nominee/nominees	Relationship with Government servant	Age
1.			
2.			
3.			

\*Share of amount to be paid to each

Contingencies \*\* on the happening of which the nomination shall become invalid.

Name, address and relationship of the person, if any, to whom the right of the nominee shall pass in the event of his predeceasing the Government servant.

Dated, this

Day of

20

at

Two witnesses to signature.

1.

2.

Signature of Govt. servant.

N.B. The Government servant should draw line across the blank space below his last entry to prevent the insertion of any names after he has signed.

\* This column should be filled in so as to cover the whole amount that may be payable under the Insurance scheme

\*\* Where a Government servant who has no family makes a nomination, he shall specify in this column that the nomination shall become invalid in the event of his subsequently acquiring a family/

**ANNEXURE-III**

**DECLARATION TO BE OBTAINED FROM NEW ENTRANTS TO GOVERNMENT SERVICE**

I ..... Shri/Smt./Kumari  
..... Declare as under:-

- \*(i) That I am un-married/widower/ a widow.
  - \*(ii) That I am married and have only one spouse living.
  - \*(iii) That I have entered into or contracted a marriage with a person having a spouse living. Application for grant of exemption is enclosed.
  - \*(iv) That I have entered into and contracted a marriage with another person during the life time of my spouse. Application for grant of exemption is enclosed.
2. I solemnly affirm that the above declaration is true and I understand that in the event of the declaration being found to be incorrect after my appointment, I shall be liable to be dismissed from service.

Signature .....

Place:

Date:

**Note:** Please delete clause/clauses not applicable.

**OFFICE OF THE  
DIRECTOR, CENTRAL FARM MACHINERY TRAINING & TESTING INSTITUTE,  
TRACTOR NAGAR, BUDNI (M.P.)-466445**

.....

**Declaration regarding "Home" in terms of Ministry of Home Affairs O.M.  
No. 43/1/55-Ests (A) Part II dated 11.10.1956.**

I ..... a .....(Designation),  
of the office of the Director, Central Farm Machinery Training & Testing Institute, Tractor Nagar,  
Budni hereby declare my permanent home to be as under:-

VILLAGE :  
POST OFFICE :  
DISTRICT :  
THANA :  
NEAREST RAILWAY STATION :

Signature (dated).....

Verified and accepted.

**Note:** The concession is admissible only once in a period of two calendar years for visiting their "Home" as per normal LTC Rules and in the case of fresh recruits (wish & choose) as per LTC Rule 8, GIDs (1) and (2), the existing blocks will remain the same but the entitlements of the new recruit will be different in the first eight years of service, i.e. allowed to travel to their home town along with their families on three occasions in a block of four years and to any place in India on the fourth occasion, no grace period is allowed. This facility is available to the employees only for the first two blocks of four years applicable after joining the Government for the first time. The blocks of 4 years will apply with reference to the initial date of joining the Government even though the employee changes the job within Government subsequently.

**OPTION FOR AVAILING HLTC/LTC**

- ❖ I \_\_\_\_\_ have been joined the Government service for the first time on the dated \_\_\_\_\_ on the post of \_\_\_\_\_ at Central Farm Machinery Training & Testing Institute, Budni/\_\_\_\_\_.
- ❖ I \_\_\_\_\_ hereby elect to avail normal block years under C.C.S. LTC Rules, 1988.
- ❖ I \_\_\_\_\_ hereby elect to avail block years as per entitlements of the fresh recruits in accordance with the provisions contained in LTC Rules and in pursuance to O.M.No.31011/4/2008-Estt (A) dated 23-09-2008 of DOPT.
- ❖ I \_\_\_\_\_ hereby undertake that, I shall be abide to govern under LTC Rules, applicable from time to time.

Dated.....

signature:

( )

**DETAILS OF LEAVE TRAVEL CONCESSION AVAILED**

Two / four year LTC for Block Year.....

Sl. No.	Name	Relationship	Age (yrs)	Place of visit
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

LTC journey commenced on ..... to..... Bill No.....

Date.....for Rs.....

(Head of Office/Authorized Officer)

Two / four year LTC for Block Year.....

Sl. No.	Name	Relationship	Age (yrs)	Place of visit
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

LTC journey commenced on ..... to..... Bill No.....

Date.....

for `.....

(Head of Office/Authorised Officer)

Two / four year LTC for Block Year.....

Sl. No.	Name	Relationship	Age (yrs)	Place of visit
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

LTC journey commenced on ..... to..... Bill No.....

Date.....for Rs.....

(Head of Office/Authorized Officer)

## नाम निर्देशन का प्रारूप FORM OF NOMINATION

लेखा नम्बर / Account No.....

मैं, ..... नीचे उपदर्शित निधि में मेरे नाम जमा रकम के संदेय होने से पूर्व अथवा ऐसी दशा में, जब वह संदेय हो चुकी हो, किन्तु संदेय न की गई हो, मेरी मृत्यु हो जाने पर, उक्त रकम प्राप्त करने के लिए नीचे वर्णित (व्यक्तियों) को, जो सामान्य भविष्य निधि (केन्द्रीय सेवा) नियम 1960 के नियम-2 में यथा परिभाषित मेरे कुटुम्ब का/के सदस्य है/हैं अथवा मेरे कुटुम्ब का/के सदस्य नहीं है/हैं, नाम निर्दिष्ट करता/करती हूँ -

नामित व्यक्ति / व्यक्तियों का नाम और पूरा पता Name and full address of the nominee(s)	अभिदाता के साथ नातेदारी / Relationship with the subscriber	नामित व्यक्ति / व्यक्तियों की आयु Age of the nominee(s)	प्रत्येक नामित व्यक्ति / व्यक्तियों को संदेय अंश Share payable to each nominee	ऐसी आकस्मिकताएँ, जिनके होने पर नाम निर्देशन अवैध होंगे contingencies on the happening of which the nomination will become invalid	अभिदाता से पहले नामित व्यक्ति की मृत्यु हो जाने की दशा में, यदि कोई हो, तो ऐसे व्यक्ति / व्यक्तियों का नाम, पता और नातेदारी Name, address and relationship of the person(s) if any to whom the right of nominee shall pass in the event of his/her predeceasing the subscriber	यदि नाम निर्देशन नियम-2 में यथा-उप-बंधित कुटुम्ब का सदस्य नहीं है तो उपदर्शित करें If the not a member of the family as provided in Rule 2, indicate the reasons
1	2	3	4	5	6	7

तारीख .....  
स्थान .....

अभिदाता के हस्ताक्षर .....  
नाम (स्पष्ट रूप में) .....  
पदनाम .....

ऐसे दो साक्ष्य, जिनके समक्ष हस्ताक्षर किए गए -

नाम और पता

हस्ताक्षर

- .....  
.....
- .....  
.....

(लेखा आबंटित करके प्रपत्र की वापसी)  
कार्यालय अध्यक्ष/वेतन एवं लेखा कार्यालय के उपयोग के लिए स्थान

श्री/श्रीमती/कुमारी ..... पदनाम .....

द्वारा नाम निर्देशन दिनांक ..... को प्राप्त किया गया ।

कार्यालय अध्यक्ष/वेतन एवं लेखाधिकारी के हस्ताक्षर .....

पदनाम .....

तारीख .....

### अभिदाता के लिए अनुदेश

- (क) अपना नाम लिखिए ।
- (ख) निधि के नाम को उपयुक्त रूप से पूरा किया जाए ।
- (ग) सामान्य भविष्य निधि (केन्द्रीय सेवा) नियम, 1960 में 'कुटुम्ब' शब्द की जो परिभाषा दी गई है, उसे नीचे दिया जा रहा है ।  
'कुटुम्ब' से अभिप्रेत है -  
पुरुष अभिदाता की दशा में, अभिदाता की पत्नी या पत्नियों और संतानें तथा अभिदाता के किसी मृतक पुत्र को विधवा या विधवाएँ और संतानें । परन्तु अभिदाता यदि यह साबित कर देता है कि उसकी पत्नी उससे न्यायिक रूप से पृथक हो गई है, अथवा वह, उस समुदाय की जिसकी कि वह है, रूढ़िजन्य विधि के अधीन उससे भरण-पोषण प्राप्त करने की हकदार नहीं रह गई है तो उसे तब से जब तक कि अभिदाता लेखाधिकारी को बाद में लिखित रूप में यह सूचित न करे कि उसे उसी रूप में माना जाता रहेगा, यह समझा जाएगा कि वह उन मामलों में, जिनका संबंध इन नियमों से है, अभिदाता के कुटुम्ब की सदस्य नहीं रह गई है ।  
स्त्री अभिदाता की दशा में, अभिदाता का पति और संतानें तथा अभिदाता के किसी मृतक पुत्र की विधवा या विधवाएँ और संतानें । परन्तु यदि कोई अभिदाता लेखाधिकारी को लिखित रूप में सूचना देकर अपने कुटुम्ब से अपने पति को उपवर्जित करने की अपनी इच्छा व्यक्त करती है तो पति को तब से जब तक कि अभिदाता बाद में वह सूचना लिखित रूप में रद्द न कर दें, यह समझा जाएगा कि वह उन मामलों में, जिनका संबंध इन नियमों से है, अभिदाता के कुटुम्ब का सदस्य नहीं रह गया है ।  
टिप्पण- संतान से वैध संतान अभिप्रेत है और उसके अंतर्गत दत्तक संतान भी सम्मिलित हैं, जहाँ पर अभिदाता को शासित करने वाली स्व-विधि द्वारा उसको मान्यता प्राप्त हो अथवा अभिभावक व संरक्षक अधिनियम 1890 (1890 का नियम 8) के अंतर्गत जो सरकारी सेवक के साथ रहते हैं और परिवार के सदस्य के रूप में मान्यता है और जहाँ सरकारी सेवक ने विशेष वसीयत के तहत उनको स्वयं संतान का दर्जा दिया गया हो ।
- (घ) स्तम्भ-4 - यदि केवल एक ही व्यक्ति को नाम निर्देशित किया जाता है तो उस नामित व्यक्ति के सामने 'सम्पूर्ण' लिखा जाएगा । यदि एक से अधिक व्यक्तियों को नाम निर्देशित किया जाता है तो प्रत्येक नामित व्यक्ति को संदेय अंश इस प्रकार विनिर्दिष्ट किया जाएगा, जिससे भविष्य निधि की सम्पूर्ण राशि उनके अंतर्गत आ जाए ।
- (ङ) स्तम्भ-5- इस स्तम्भ में नामित व्यक्ति या व्यक्तियों की मृत्यु को आकस्मिकताओं के रूप में वर्णित नहीं किया जाएगा ।
- (च) स्तम्भ-6- अपना नाम न लिखे ।
- (छ) अंतिम प्रविष्टि के नीचे खाली स्थान में एक रेखा खींच दें, जिससे आपके हस्ताक्षर करने के पश्चात् उस स्थान में कोई नाम न लिखा जा सके ।

**(Details to be furnished by the Government Servant)**

- 1. Name of the Govt. Servant :  
(in Block letters)
- 2. Designation :
- 3. Name of Ministry/Deptt./Organization :
  
- 4. Pay /Level in Pay Matrix :
  
- 5. Date of Birth :
- 6. Date of Joining Govt. Service :
- 7. Basic Pay :
- 8. Nominee for accumulations under the :  
Pension Account

Sl. No.	Name & address of the nominee(s)	Age (Date of Birth)	Percentage of share payable	Relationship with the Government servant
1.				
2.				
3.				
4.				

This nomination supersedes the nomination made by me earlier on ....., which stands cancelled.

**N.B.** The officer should draw lines across the blank space below the last entry to prevent the insertion of any name after he has signed.

Dated this ..... day of ..... 2010 at .....

Witness to signature

Signature of Officer

- 1. ....
- 2. ....

(To be filled by the Head of Office)

Nomination by .....  
Designation .....  
Office .....

Signature of Head of Office .....  
Date .....  
Designation .....