

Pension Shivir



Eastern Railway is going to organize 'Pension Shivir' on 14.12.2018 at 12.00 hrs. at respective Personnel Branch offices of Headquarters, Divisions, Workshops and other Units. Pensioners/Family Pensioners of Eastern Railway having grievances on Pre-2016 Pension Revision cases, may submit their application in advance in the format given below, on or before 30.11.2018 to respective settlement section of Personnel Branch :

1. Name of the Applicant :
 2. PPO Number :
 3. AADHAAR No. :
 4. Current Postal Address :
 - Pin Code :
 5. Contact Details : (a) Mobile No.
 - (b) Land Line No.
 - (c) Email ID
 6. Whether Pensioner/Family Pensioner
 7. Division/Workshop/Unit where last posted
 8. Relationship with the deceased (for Family Pension) ...
 9. Name of the Ex-Railway Servant (in case of Family Pension) :
 10. Applicant's Date of Birth :
 11. Date of Retirement :
 12. Nature of Retirement (Superannuation/Voluntary/Compulsory/Medically De-categorized/Technical Resignation/Removal from service)
 13. Date of Death (in case of Family Pension)
 14. Post last held :
 15. Scale of Pay & Last Pay drawn (At the time of Retirement/Death in service)
 16. Name of the Bank :
 17. Pension Account Number (Core Banking Account Number) :
 18. Branch :
 19. IFSC Code :
- (Please enclose copies of documents available to support information submitted)

Place :

Date :

(Signature of the Applicant)

Principal Chief Personnel Officer

EASTERN RAILWAY

PPS

पेंशन शिविर



पूर्व रेलवे अपने मुख्यालय, मंडलों, कारखानों तथा अन्य इकाइयों के संबंधित कार्मिक शाखा कार्यालयों में दिनांक 14.12.2018 को दोपहर 12.00 बजे 'पेंशन शिविर' का आयोजन करने जा रही है।

पूर्व रेलवे के पेंशनभोगीगण/पारिवारिक पेंशनभोगीगण जिनके पास प्री-2016 पेंशन संशोधन मामले में कोई शिकायत है, तो वे नीचे उल्लिखित प्रारूप में अपने अग्रिम आवेदन दिनांक 30.11.2018 को अथवा उससे पहले कार्मिक शाखा के संबंधित सेटेलमेंट सेक्शन में जमा कर सकते हैं :

1. आवेदन का नाम :
 2. पीपीओ संख्या :
 3. आधार सं. :
 4. वर्तमान डाक पता :
 - पिन कोड :
 5. सम्पर्क करने का ब्यौरा : (क) मोबाइल सं.
(ख) लैंड लाइन सं.
(ग) ईमेल आईडी
 6. क्या पेंशनभोगी हैं/पारिवारिक पेंशनभोगी हैं
 7. मंडल/कारखाना/इकाई जहां अंतिम रूप से पदस्थापित थे
 8. मृतक के साथ रिश्ता (पारिवारिक पेंशन के लिए)
 9. भूतपूर्व रेलवे कर्मचारी का नाम (पारिवारिक पेंशन के मामले में)
 10. आवेदक के जन्म की तारीख :
 11. सेवानिवृत्ति की तारीख :
 12. सेवानिवृत्ति की प्रकृति (सेवा निवृत्ति/स्वैच्छिक/अनिवार्य/चिकित्सकीय रूप से अनुपयुक्त/तकनीकी कारण से पदत्याग/सेवा से हटा गया)
 13. जन्म की तारीख (पारिवारिक पेंशन के मामले में)
 14. अंतिम धारित पद :
 15. वेतनमान एवं अंतिम आहरित वेतन (सेवानिवृत्ति/सेवा में मृत्यु के समय)
 16. बैंक का नाम :
 17. पेंशन खाता संख्या (कोर बैंकिंग खाता संख्या)
 18. शाखा :
 19. आईएफएससी कोड :
- जमा की गई जानकारी के समर्थन में उपलब्ध दस्तावेज की प्रतिलिपियां कृपया संलग्न करें।

स्थान:

तारीख

(आवेदक का हस्ताक्षर)

प्रधान मुख्य कार्मिक अधिकारी

পূর্ব রেলওয়ে

পেনশন শিবির



পূর্ব রেলওয়ে সদর দপ্তর, ডিভিসন, ওয়ার্কশপ এবং অন্যান্য ইউনিটের সংশ্লিষ্ট পার্সোনেল ব্রাঞ্চ অফিসে ১৪.১২.২০১৮ তারিখ দুপুর ১২টায় 'পেনশন শিবির' আয়োজন করতে চলেছে।

প্রি-২০১৬ পেনশন রিভিসন বিষয়ে অভিযোগ থাকা পূর্ব রেলওয়ের পেনশনার/পারিবারিক পেনশনার নিম্নে প্রদত্ত বয়ানে পার্সোনেল ব্রাঞ্চের সংশ্লিষ্ট সেটলমেন্ট সেকশনে ৩০.১১.২০১৮ তারিখে অথবা তার পূর্বে আবেদন জমা করতে পারেন :

১. আবেদনকারীর নাম :
২. পিপিও নম্বর :
৩. আধার নং. :
৪. বর্তমান ডাক ঠিকানা :
- পিন কোড :
৫. যোগাযোগ বিবরণ : (ক) মোবাইল নং
- (খ) ল্যান্ডলাইন নং
- (গ) ই-মেল আইডি
৬. পেনশনার/পারিবারিক পেনশনার, কোনটি
৭. অন্তিম কর্মস্থলের ডিভিসন/ওয়ার্কশপ/ইউনিটের নাম
৮. মৃত ব্যক্তির সঙ্গে সম্পর্ক (পারিবারিক পেনশনের ক্ষেত্রে)
৯. প্রাক্তন রেলওয়ে কর্মীর নাম (পারিবারিক পেনশনের ক্ষেত্রে)
১০. আবেদনকারীর জন্মতারিখ :
১১. অবসরের তারিখ :
১২. অবসরের ধরন (সুপারঅ্যানুয়েশন/ভলান্টারি/কম্পালসারি/মেডিক্যালি ডি-ক্যাটাগোরাইজড/টেকনিক্যাল রেজিগনেশন/সার্ভিস থেকে অপসারণ) :
১৩. মৃত্যুর তারিখ (পারিবারিক পেনশনের ক্ষেত্রে)
১৪. অন্তিম পদের নাম :
১৫. বেতনের স্কেল এবং অন্তিম প্রাপ্ত বেতন (সার্ভিস থেকে অবসর/মৃত্যুর সময়ে) :
১৬. ব্যাঙ্কের নাম :
১৭. পেনশন অ্যাকাউন্ট নম্বর (কোর ব্যাঙ্কিং অ্যাকাউন্ট নম্বর)
১৮. ব্রাঞ্চ :
১৯. আইএফএসসি কোড :

(জমা করা তথ্যের সমর্থনে নথিপত্রাদির কপি অনুগ্রহ করে সংলগ্ন করুন)

স্থান :

তারিখ : (আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

প্রিন্সিপাল চিফ পার্সোনেল অফিসার