

ਪੰਜਾਬੀ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ, ਪਟਿਆਲਾ

ਨੰਬਰ \_\_\_\_\_  
ਮਿਤੀ \_\_\_\_\_

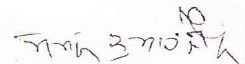
ਪੈਨਸ਼ਨ ਅਦਾਇਗੀ ਆਦੇਸ਼ ਨੰ: \_\_\_\_\_

ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਜੀ,

ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਪੈਨਸ਼ਨ ਸਕੀਮ ਦੇ ਸਟੈਚੂਟ 14 ਅਧੀਨ ਬਣਾਏ ਗਏ ਆਰਡੀਨੈਂਸ 10 ਅਨੁਸਾਰ ਆਪ ਨੇ ਅਪ੍ਰੈਲ ਵਿਚ ਲਾਈਫ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੇਣਾ ਹੈ। ਜਿਸ ਲਈ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਾ ਨਿਮਨ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ:-

ਇਸ ਪੱਤਰ ਨਾਲ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰੋਫਾਰਮਾ ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਭੇਜਦੇ ਹੋਏ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਲਾਈਫ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਭਰ ਕੇ ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਤੋਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਵਾ ਕੇ ਤੁਰੰਤ ਦਫਤਰ ਨੂੰ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਜੋ ਆਪ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਪੈਨਸ਼ਨ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ।

ਵਿਸ਼ਵਾਸਯੁਕਤ

  
ਨਿਗਰਾਨ (ਪੈਨਸ਼ਨ)

ਜੀਵਨ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

(ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰ ਵਲੋਂ ਹਰ ਸਾਲ ਅਪਰੈਲ ਮਹੀਨੇ ਵਿਚ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ)

ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪੈਨਸ਼ਨਰ ਦੁਆਰਾ ਯਥਾਯੋਗ ਰੂਪ ਵਿਚ ਦਸਖ਼ਤ ਕੀਤਾ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਅਫਸਰ (ਜਿਸ ਦਾ ਠੇਕ ਉਪ ਰਜਿਸਟਰਾਰ ਤੋਂ ਥੱਲੇ ਨ ਹੋਵੇ) ਜਾਂ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਅਧਿਆਪਨ/ਖੋਜ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਮੁੱਖੀ ਜਾਂ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਰਜਿਸਟਰਾਰ ਅਫਸਰ ਜਾਂ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਐਕਟ ਅਧੀਨ ਕਿਸੇ ਰਜਿਸਟਰਾਰ/ਸਬ ਰਜਿਸਟਰਾਰ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਰਜੇ ਦੇ ਮੈਜਿਸਟਰੇਟ ਦੁਆਰਾ ਤਸਦੀਕਿਆ ਜੀਵਨ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦਫਤਰ ਨੂੰ ਹਰ ਸਾਲ ਅਪ੍ਰੈਲ ਮਹੀਨੇ ਵਿਚ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣਾ ਹੈ।

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ਪੈਨਸ਼ਨ ਅਦਾਇਗੀ ਹੁਕਮ ਨੰ:

(P.P.O. No.) ..... ਦੇ ਪੈਨਸ਼ਨਰ ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ.....

ਨੂੰ ਵੇਖਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਇਸ ਤਰੀਕ ਨੂੰ ਜ਼ਿੰਦਾ ਹੈ।

(ਪੈਨਸ਼ਨਰ ਦਾ ਨਾਂ)

ਨਾਮ :

ਦਸਤਖਤ :

ਅਹੁਦਾ :

ਤਸਦੀਕ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਫਸਰ ਦੀ ਮੁਹਰ

ਪੈਨਸ਼ਨਰ ਦੇ ਦਸਤਖਤ : .....

ਮੋਬਾਇਲ/ਫੋਨ ਨੰਬਰ : .....

ਈ.ਮੇਲ ਐਡਰੈਸ : .....

ਸਥਾਨ : .....

ਮਿਤੀ : .....

ਨੋਟ:-ਜੇਕਰ ਆਪ ਵਲੋਂ ਆਮਦਨ ਕਰ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਕੋਈ ਬੱਚਤ ਵਿੱਤੀ ਸਾਲ ਦੋਹਾਨ ਕਰਨੀ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸ ਦੀ ਸੂਚਨਾ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਦਫਤਰ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਪਰੂਫ 30 ਨਵੰਬਰ ਤੱਕ ਪੁੱਜਦਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।

(English version overleaf)

**LIFE CERTIFICATE**

(Certificate to be submitted by the pensioner in **April** every Year)

This certificate should be signed by the Pensioner and certified by the University Officer (not below the Rank of Deputy Registrar), or Head of the University Teaching/Research Department or Gazetted Officer of Government or any Registrar or Sub Registrar under Registration Act or Magistrate of any class.

\_\_\_\_\_

Certified that I have seen the Pensioner \_\_\_\_\_

(Name of the Pensioner)

holder of Pension Payment Order No. \_\_\_\_\_ and that he/she is alive  
on this date.

Name:

Signature:

Designation:

Seal of the Certifying Officer:

Signature of the Pensioner : \_\_\_\_\_

Mobile/Phone No. : \_\_\_\_\_

E-Mail Address : \_\_\_\_\_

Place : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Note:- If you have to invest the amount in any Tax Saving Scheme during the financial year then, please inform the office well in time & show the proof before **30<sup>th</sup> Nov.**