



آئین پاکستان کے تقاضوں اور عدالت عظمیٰ کے فیصلے کے مطابق
ملازمین کی سہولت و رہنمائی کے لیے اردو میں

پنشن فارم CSR-25A

ملازم کی ریٹائرمنٹ (ساٹھ سال عمر / رضا کارانہ / معذوری / تلافی / جبری) کی صورت میں

پاکستان زرعی تحقیقاتی کونسل اسلام آباد

پاکستان زرعی تحقیقاتی کونسل اسلام آباد
(فیملی پنشن فارم)

عنوان: جناب / محترمہ کے لیے فیملی پنشن / کمیونیشن / گریجویٹی کی منظوری

جناب / محترمہ کو فیملی پنشن / کمیونیشن / گریجویٹی کی منظوری اور ادائیگی کے لیے درج ذیل
مصدقہ دستاویزات / کاغذات پیش خدمت ہیں:-

نمبر شمار	کاغذات / دستاویزات	منسلک / صفحہ نمبر	وضاحت
1	فارم CSR 25A (درخواست و اقرار نامہ / بیانات حلفی)		
2	متوفی ملازم / ملازمہ کی ابتدائی تقرری کا دفتری حکنامہ		
3	وفات سرٹیفکیٹ اور اس بابت دفتری اطلاع نامہ (حکنامہ)		
4	آخری تنخواہ ادائیگی سرٹیفکیٹ (ایل پی سی)		
5	عدم اعتراض سرٹیفکیٹ اصل (این او سی)		
6	درخواست گزار اور متوفی ملازم کے شناختی کارڈوں کی نقول (3)		
7	فارم ب (18 سال سے کم عمر افراد کے لیے)		
8	درخواست گزار کی تصاویر (3 عدد)		
9	متوفی ملازم / ملازمہ کا ریکارڈر خصمت (Leave Record)		
10	متوفی ملازم / ملازمہ کی مصدقہ کتاب ملازمت (سروس بک)		
11	ڈائریکٹ کریڈٹ فارم		
12	انڈیمینٹی بانڈ		
13	سی ایس آر 922 کے تحت متوقع پنشن کے لیے قبول نامہ		
14	کسی دوسری ادارے میں ڈیپوٹیشن کی صورت میں پنشن کی مد میں ادائیگیوں کا ثبوت		
15	سابقہ فوجی ملازم ہونے کے صورت میں ڈسچارج سرٹیفکیٹ		
16	حکومتی رہائش کی صورت میں اسٹیٹ آفس سے این ڈی سی فارم		
17	طلاق / خلع نہ ہونے کا حلف نامہ		
18	حلیہ فارم		
19	نامزدگی فارم (Nomination Form)		
20			

دستخط افسر انتظامیہ (متعلقہ)

نوٹ: تمام منسلک دستاویزات / کاغذات گزٹڈ افسر سے تصدیق شدہ ہوں۔

فارم برائے فیملی پنشن / کمیونیشن / گریجویٹ

حصہ اول

بخدمت جناب سینئر ڈائریکٹر (ایسٹیبلیشمنٹ)

پاکستان زرعی تحقیقاتی کونسل، اسلام آباد

میں مسماۃ / مسمیٰ ----- بیان کرتی ہوں / کرتا ہوں کہ میرے شوہر / زوجہ / والدہ / والد / محترم / محترمہ ----- آپ کے محکمہ میں بطور ----- ملازمت کرتے ہوئے مورخہ ----- کو وفات پاگئے ہیں / پاگئی ہیں (وفات سرٹیفیکیٹ منسلک ہے)۔ لہذا درخواست ہے کہ قوانین کے تحت اور میرے استحقاق کے مطابق قابل ادائیگی فیملی پنشن کی میرے نام اجرا کی منظوری عطا کی جائے۔

1- متوفی ملازم کے کوائف:

- | | |
|--|--|
| 1- نام:----- | 2- ولد / زوجہ / شوہر:----- |
| 3- عہدہ:----- | 4- ایس پی ایس / بی پی ایس:----- |
| 5- پرسنل کوڈ:----- | 6- قومی کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ نمبر:----- |
| ----- | 8- پنشن اہلیتی ملازمت کی تاریخ آغاز:----- |
| ----- | 10- منصب / جائے تعیناتی بوقت وفات:----- |
| وفات کے اطلاع نامہ کی تاریخ و نمبر:----- | تنخواہ / دیگر رقوم: مبلغ----- |

2- فیملی پنشن کے لیے درخواست گزار کے کوائف:

- | | |
|--------------------------------------|--|
| 1- نام:----- | 2- متوفی ملازم سے رشتہ:----- |
| 3- تاریخ پیدائش:----- | 4- قومی کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ نمبر:----- |
| 5- موبائل نمبر----- | 6- ای میل----- |
| 7- پتہ برائے خط کتابت:----- | |
| 8- بینک اکاؤنٹ نمبر برانچ وغیرہ----- | |

اقرارنامہ

بیوہ/ولد/دختر

میں مسماة/مسمیٰ

بقائمی ہوش و حواس اقرار کرتی ہوں/کرتا ہوں کہ:

1. میرے حکمنامہ برائے ادا یگی پنشن (پی پی او) کے اجرا کے ایک سال کے اندر حکومت/کونسلسی ایس آر کے آر ٹیکل 351(B) کی رو سے میرے متوفی شوہر/زوجہ/والد/والدہ کے ذمہ کسی بھی سرکاری واجبات کی کٹوتی میری پنشن سے کرنے کی مجاز ہیں۔ نیز سی ایس آر کے آر ٹیکل 920(1) کے تحت مجھے فیملی پنشن/گریجویٹی کی مد میں میرے استحقاق سے زائد ادا یگی کی صورت میں ایسی زائد رقم میں کونسل کو واپس ادا کر دوں گی/کر دوں گا۔
2. سی ایس آر کے آر ٹیکل 911 کے تحت میں نے اس درخواست میں دعویٰ کردہ پنشن کے علاوہ اس سے قبل اپنی ملازمت کے کسی حصہ کے عوض کوئی پنشن یا کوئی گریجویٹی وصول نہیں کی ہے اور نہ اس ضمن میں کبھی کوئی درخواست دائر کی ہے اور آئندہ بھی اس درخواست اور اس پر محکمہ احکامات کے حوالے کے بغیر کوئی درخواست دائر نہیں کروں گی/کر دوں گا۔ نیز یہ کہ سی ایس آر کے آر ٹیکل 922(a) کے تحت میں اقرار کرتی ہوں/کرتا ہوں کہ میں نے اس درخواست میں شامل مدت ملازمت کے کسی حصہ کے عوض کبھی کوئی فیملی پنشن/گریجویٹی وصول نہیں کی ہے۔
3. میں اپنی کل گراس فیملی پنشن کے ----- فیصد (زیادہ سے زیادہ 35 فیصد تک) کی بطور کمیوٹیشن وصولی کے لیے رضامند ہوں۔
4. میں تصدیق کرتی/کرتا ہوں کہ درج ذیل افراد میرے خاندان میں شامل ہیں (ب فارم اور شناختی کارڈوں کی نقول منسلک کر دی گئی ہیں):-

شمار	نام	رشتہ	قومی کمپیوٹری شناختی کارڈ نمبر	تاریخ پیدائش/عمر	ازدواجی حیثیت
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

5. درخواست گزار مرد بائیں ہاتھ اور عورت دائیں ہاتھ کی انگلیوں اور انگوٹھے کے نشانات ذیل میں ثبت کرے۔

--	--	--	--	--

دستخط درخواست گزار

تاریخ

نام

نشان انگوٹھا

تصدیقی افسر کے دستخط و مہر

نوٹ: درخواست کسی گزینڈ آفیسر سے تصدیق شدہ ہونی چاہیے۔

حصہ دوم

گزارش ہے کہ محترم / محترمہ _____ ولد /
 زوجہ _____ عہدہ / منصب _____ تنخواہ کا
 اسکیل _____ مورخہ _____ کو دوران ملازمت وفات پا گئے ہیں / پا گئی ہیں۔ فیملی پنشن کے لیے
 درخواست گزار کی جانب سے حصہ اول میں دیے گئے کوائف مصدقہ دفتری ریکارڈ (ذاتی مسل / کتاب ملازمت) کے مطابق درست پائے گئے ہیں۔ سروس ریکارڈ کے
 مطابق متوفی ملازم کی مدت ملازمت کی تفصیل درج ذیل ہے:

1۔ قابل پنشن اہلیتی مدت ملازمت کا حساب:

الف۔ کل مدت ملازمت

نمبر شمار	ادارہ	از	تا	سال	ماہ	دن

ب۔ غیر اہلیتی مدت ملازمت (غیر معمولی رخصت وغیرہ)

نمبر شمار	تفصیل	از	تا	سال	ماہ	دن

ج۔ خالص اہلیتی مدت ملازمت برائے پنشن (کل مدت ملازمت سے غیر اہلیتی مدت منہا کرنے کے بعد):

سال	ماہ	دن

22۔ پنشن / کمیوٹیشن / گریجویٹی کے حسابات

- 1۔ پنشن کی نوعیت: _____
- 2۔ آخری ماہانہ تنخواہ: _____
- 3۔ کل اہلیتی مدت ملازمت: _____
- 4۔ ریٹائرمنٹ کے وقت عمر: _____
- 5۔ Commuted Value کی عمر کے مطابق شرح: _____
- 6۔ گراس پنشن مبلغ: _____
- 7۔ کمیوٹیشن (35 فیصد) مبلغ: _____
- 8۔ ماہانہ پنشن (65 فیصد): مبلغ _____
- 9۔ حکومت کی طرف سے دیے گئے اضافے: مبلغ _____
- 10۔ دیگر فوائد _____
- 11۔ گریجویٹی (اہلیتی مدت ملازمت پانچ سال یا اس سے زائد مگر دس سال سے کم ہونے کی صورت میں) مبلغ _____
- 12۔ ملازم کے ذمہ واجب الادا رقم (اگر کوئی ہو) کی کل رقم مبلغ _____

3- تصدیق و سفارش برائے پنشن:

عدم اعتراض سرٹیفکیٹ کی روشنی میں متعلقہ شعبوں نے اس امر کی تصدیق کی ہے کہ متوفی ملازم کے خلاف کسی قسم کی کوئی تفتیش یا انضباطی کارروائی زیر التوا نہیں ہے اور ریٹائر ہونے والے ملازم کے ذمہ کوئی شے، سرکاری کام یا رقم (ماسوا جن کی نشاندہی عدم اعتراض سرٹیفکیٹ میں کی گئی ہے)، واجب الادا نہیں ہے۔ ہاؤس بلڈنگ ایڈوانس/گاڑی، موٹر سائیکل ایڈوانس وغیرہ (اگر کوئی ہو) کی مد میں ملازم کے ذمہ واجب الادا پرنسپل رقم (مع/بلا) سود مبلغ _____ روپے فیملی پنشن سے منہا کر لی جائے گی۔

محترم چیئرمین پاکستان زرعی تحقیقاتی کونسل سے استدعا کی جاتی ہے کہ مذکورہ مندرجات و کوائف کے مطابق اور متعلقہ قوانین و ضوابط کے تحت محترم / محترمہ

کو مورخہ _____ سے

فیملی پنشن عطا کرنے کی منظوری دی جائے۔

اکاؤنٹس آفیسر (پنشن) پی اے آر سی

(نام/ دستخط مع مہر و تاریخ)

اسسٹنٹ ڈائریکٹر (اوائیڈ ایم) پی اے آر سی

(نام/ دستخط مع مہر و تاریخ)

حصہ سوم

1- فیملی پنشن کے لیے افسر مجاز کی انتظامی منظوری

الف- حتمی پنشن کی صورت میں: بیان کردہ کوائف کی روشنی میں زیر دستخطی مطمئن ہے متوفی ملازم کی سروس اطمینان بخش رہی ہے لہذا فیملی پنشن / کیوٹیشن / گریجویٹی بحساب _____ فیصد (زیادہ سے زیادہ 35 فیصد) جیسا کہ فیملی پنشن کے لیے درخواست گزار نے اختیار کیا ہے اور متعلقہ اکاؤنٹس آفس نے طے کی ہے، کی محترمہ / محترم _____ سے ادا کیگی کی انتظامی منظوری دی جاتی ہے۔

افسر مجاز کے دستخط مع مکمل نام و عہدہ

سرکاری مہر

زیر دستخطی مطمئن ہے کہ متوفی ملازم محترم / محترمہ _____

ب- فیملی پنشن میں تخفیف کی صورت میں:

کی ملازمت اطمینان بخش نہیں رہی ہے لہذا یہ فیصلہ کیا گیا ہے کہ مکمل فیملی پنشن میں قوانین کے تحت آڈٹ / اکاؤنٹس افسر کی جانب سے حساب کردہ ایک متعین رقم یا تناسب بحساب درج ذیل تخفیف کی جانی چاہیے:

i. فیملی پنشن میں تخفیف کی رقم یا تناسب

ii. گریجویٹی میں تخفیف کی رقم یا تناسب

کو مورخہ _____ سے مندرجہ

محترمہ / محترم

بلا تخفیف کردہ فیملی پنشن / گریجویٹی کی ادا کیگی کی انتظامی منظوری دی جاتی ہے

افسر مجاز کے دستخط مع مکمل نام و عہدہ

سرکاری مہر

نوٹ: منظور شدہ فیملی پنشن / کیوٹیشن / گریجویٹی کی ادا کیگی قوانین کے تحت بنک / ڈاکخانہ / خزانہ دفتر اکاؤنٹ نمبر کے ذریعہ کی جائے گی۔