

आईसीएमआर-राष्ट्रीय असंचारी रोग कार्यान्वयन अनुसंधान संस्थान
जोधपुर-340005

दिनांक: 03.11.2025

संस्थान के सभी पेंशनभोगी/पेंशनभोगी परिवारों से अनुरोध है कि वे नवंबर 2025 महीने में आहरण एवं वितरण अधिकारी को निजी दौरा करके अपने जीवन प्रमाण-पत्र (लाइफ सर्टिफिकेट) प्रस्तुत करें या अपने बैंक की निकटतम शाखा से विधिवत अधिकृत फार्म या राजपत्रित अधिकारी से प्रमाणित फार्म ईमेल से भेजें। सभी से यह भी अनुरोध है कि वे अपने पैन कार्ड की प्रति भी साथ में प्रस्तुत करें। ईमेल करने का पता admin-niirncd@icmr.gov.in है। जीवन प्रमाण-पत्र की प्रति इसके साथ संलग्न है।


3.11.25

(KCR Dora)

DDO

आहरण एवं वितरण अधिकारी

आईसीएमआर-राष्ट्रीय असंचारी रोग कार्यान्वयन अनुसंधान संस्थान, जोधपुर-340005

जीवन प्रमाण-पत्र

क) पेंशनभोगी द्वारा जीवन प्रमाण-पत्र प्रस्तुत किया जाए

1. पेंशनभोगी/पेंशनभोगी परिवार का नाम	
2. पीपीओ नंबर	
3. पेंशनभोगी की जन्म-तिथि	
4. सरकारी सेवा का कार्यभार ग्रहण करने की तारीख	
5. सेवानिवृत्ति की तारीख	
6. पेंशनभोगी के पैन कार्ड का नंबर	
7. पेंशन परिवार के मामले में, (मूल) पेंशनभोगी की मृत्यु की तारीख	
8. परिवार पेंशनभोगी की जन्म-तिथि	
9. बचत बैंक खाता संख्या	
10. वर्तमान पता	
11. पेंशनभोगी/परिवार पेंशनभोगी का मोबाइल नंबर	
12. पेंशनभोगी/परिवार पेंशनभोगी की ई-मेल आईडी	

ख) अधिकृत अधिकारी द्वारा जीवन प्रमाण-पत्र:

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने पेंशनभोगी श्रीमान/श्रीमती(पेंशनभोगी का नाम) को देखा है, जो पेंशन भुगतान नंबरके धारक हैं और वे इस तारीख तक जीवित हैं।

पेंशनभोगी के नमूना हस्ताक्षर

स्थान:

तारीख:

अधिकृत अधिकारी/जानकार व्यक्ति के हस्ताक्षर

नाम:

पदनाम:

मोहर:

आईसीएमआर-राष्ट्रीय असंचारी रोग कार्यान्वयन अनुसंधान संस्थान, जोधपुर

जीवन प्रमाण-पत्र

ग) बेरोज़गार प्रमाण-पत्र:

**मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने नवम्बर..... से अक्टूबरकी अवधि के दौरान किसी केंद्रीय/राज्य सरकार/पीएसयू के किसी संस्थान से या स्थानीय फंड से किसी भी कार्य-सक्रियता के लिए कोई पारिश्रमिक नहीं लिया है।

**मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैं उक्त अवधि के दौरानकार्यालय में नियुक्त हुआ/हुई या पुनर्नियुक्त किया गया/गई तथा रुपये की पारिश्रमिक प्राप्त हुई है।

**मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने ईपीएफ संगठन से मंजूरी प्राप्त करने के पश्चात/प्राप्त किए बिना भारत के बाहर किसी भी सरकार के अधीन कोई भी रोज़गार स्वीकार नहीं किया है। (केवल प्रथम श्रेणी (Class 1) अधिकारी द्वारा प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है।)

**जो लागू न हो उसे हटा दें।

स्थान:

तारीख:

पेंशनभोगी के हस्ताक्षर

नाम:

पीपीओ नंबर:

घ) पुनर्विवाह/अविवाहित का प्रमाण-पत्र (जो भी लागू हो)

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि पिछले बारह महीनों में मेरा विवाह नहीं हुआ है।

स्थान:

तारीख:

पेंशनभोगी के हस्ताक्षर

नाम:

पीपीओ नंबर:

मैं अपनी पूरी जानकारी और विश्वास के अनुसार प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त घोषणा सही है।

स्थान:

तारीख:

अधिकृत अधिकारी/जानकार व्यक्ति के हस्ताक्षर

नाम:

पदनाम:

ई-बैंक विवरण:	
बीएसआर कोड:	
बैंक का पता:	
टेलीफोन नंबर:	
बैंक शाखा की ईमेल-आईडी:	
पीपीओ और अन्य संबंधित दस्तावेज़ों की प्रति:	
स्थान:	शाखा प्रबंधक के हस्ताक्षर
तारीख:	

आईसीएमआर-राष्ट्रीय असंचारी रोग कार्यान्वयन अनुसंधान संस्थान

न्यू पाली रोड, जोधपुर-340005

1. पेंशनभोगी का नाम:
2. सीजीएचएस कार्ड नंबर (अगर लागू हो तो) :
3. वेतन स्तर:
4. अंतिम मूल वेतन:
5. सेवानिवृत्ति की तारीख:
6.तक वैध
7. पता:
8. अंतिम पदनाम:
9. परिषद मुख्यालय/कार्यालय:
10. मोबाइल नंबर:

संलग्न: 1. आधार कार्ड/Aadhaar Card

2. पैन कार्ड/ PAN Card

3. रद्द चेक / Cancelled Cheque