

**INDIAN INSTITUTE OF TECHNOLOGY
(BANARAS HINDU UNIVERSITY) VARANASI**

Form No. 15

LIFE CERTIFICATE

(To be submitted by Pensioner/Family Pensioner of the Institute once a year in November)

Certified that I have seen the pensioner/family pensioner Dr./Shri/Smt./Ms.
holder of Pension Payment Order No. IIT (BHU)/BHU/R/F/..... and that he/she is alive on
this date.

Signature/Thumb impression of pensioner/family pensioner

Place :

Date :

Residential Address:

Mobile No. (if any):

E-mail Address (if any):

(Signature & Date with Seal of authorised officer)

Name

Designation.....

.....

CERTIFICATE OF RE-MARRIAGE

I hereby declare that I have not got re-married and in case if I do, I undertake to report such
any event promptly to the Pension Section of the IIT (BHU).

(Applicable only for widow/widower recipient of family pension and is to be furnished only once in
case of widow and once every six months in May and November in case of widower)

Signature/Thumb impression of widow/widower family pensioner

PPO No. IIT (BHU)/BHU/F.....

I certify to the best of my knowledge and belief that the above declaration is correct.

Witness/Attested by

Signature.....

Name

Deptt.....

Emp. No.....

.....

SELF DECLARATION OF DEPENDENT FAMILY PENSIONERS

I hereby declare that till date I have no source of income (except this pension) and I have not
got any employment. I also declare that I have not got married. *I have not attained the age of 25
years. In case, I get any source of income, get employed and/or get married, I undertake that I shall
inform about the same immediately to the Pension Section of IIT (BHU).

Signature/Thumb impression of family pensioner

PPO No. IIT (BHU)/BHU/F.....

I certify to the best of my knowledge and belief that the above declaration is correct.

Witness/Attested by

Signature.....

Name.....

Deptt.....

Emp. No.....

*Applicable only for male recipient of family pension.

जीवन प्रमाण-पत्र

(संस्थान के पेंशनभोगी/पारिवारिक पेंशनभोगी द्वारा वर्ष में एक बार नवम्बर माह में प्रस्तुत करने हेतु)

प्रमाणित किया जाता है कि पेंशन अदायगी आदेश संख्या भा.प्रौ.सं.(का.हि.वि.)/का.हि.वि./आर/एफ.....
..... धारक पेंशन भोगी/पारिवारिक पेंशनभोगी डॉ/श्री/श्रीमती/कु.....को
मैंने देखा है और वह इस दिनांक को जीवित हैं।

पेंशनभोगी/पारिवारिक पेंशनभोगी का हस्ताक्षर/अंगूठा निशान

स्थान :

दिनांक :

पता (निवास) :

मोबाईल सं. (यदि कोई) :

ईमेल (यदि कोई) :

हस्ताक्षर, दिनांक एवं मोहर सहित
(प्राधिकृत अधिकारी द्वारा)

नाम

पद

पुनर्विवाह प्रमाण-पत्र

मैं एतद् द्वारा यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने पुनर्विवाह नहीं किया है, और यदि मैं करता/करती हूँ तो मैं यह उत्तरदायित्व लेता/लेती हूँ कि मैं यह सूचना तत्काल पेंशन अनुभाग, भा.प्रौ.सं.(का.हि.वि.) को दूंगा/दूंगी।

(केवल विधुर/विधवा पारिवारिक पेंशनभोगी के लिए लागू और विधवा पेंशनभोगी के लिए केवल एक बार एवं विधुर पेंशनभोगी के लिए छः माह में एक बार मई एवं नवम्बर माह में भरे जाने हेतु)

विधुर/विधवा पारिवारिक पेंशनभोगी का हस्ताक्षर/अंगूठा निशान

पे.अ.आ.सं.: आई.आई.टी.(बी.एच.यू.)/बी.एच.यू./एफ.....

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरी पूर्ण जानकारी एवं विश्वास में उपर्युक्त कथन सही है, द्वारा :

दिनांक:

हस्ताक्षर

नाम

विभाग

कर्मचारी संख्या.....

आश्रित पारिवारिक पेंशनभोगी द्वारा स्वघोषणा पत्र

मैं एतद् द्वारा यह घोषणा करता/करती हूँ कि मेरी आय का कोई स्रोत नहीं है (इस पेंशन के अतिरिक्त) और न ही मुझे अभी तक कोई रोजगार मिला है। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि अभी तक मेरा विवाह नहीं हुआ है। *मेरी आयु 25 वर्ष से ऊपर नहीं है। यदि मुझे आय का कोई स्रोत प्राप्त होता है, रोजगार प्राप्त होता है अथवा/और मेरा विवाह होता है तो मैं यह उत्तरदायित्व लेता/लेती हूँ कि मैं इसकी सूचना तत्काल पेंशन अनुभाग, भा.प्रौ.सं.(का.हि.वि.) को दूंगा/दूंगी।

पारिवारिक पेंशनभोगी का हस्ताक्षर/अंगूठा निशान

पे.अ.आ.सं.: आई.आई.टी.(बी.एच.यू.)/बी.एच.यू./एफ.....

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरी पूर्ण जानकारी एवं विश्वास में उपर्युक्त कथन सही है, द्वारा :

दिनांक:

हस्ताक्षर

नाम

विभाग

कर्मचारी संख्या

*केवल पुरुष पारिवारिक पेंशनभोगी हेतु।