

# सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ (पूर्वीचे पुणे विद्यापीठ)



परिपत्रक क्र. 183/२०१५

मा.सहसंचालक, उच्च शिक्षण, पुणे विभाग, पुणे यांनी अशासकीय अनुदानित महाविद्यालयीन /संस्था/विद्यापीठामधील शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचा-यांचे वेतन एचटीई सेवार्थ प्रणालीमार्फत करण्याचे प्रस्तावित असल्याचे कळविले आहे. त्यासाठी सेवकांच्या वैयक्तिक स्वरुपाच्या माहितीची आवश्यकता आहे.

विद्यापीठातील शासनमान्य पदावर कार्यरत असलेल्या सर्व शिक्षक/शिक्षकेतर सेवकांना कळविण्यात येते की, वरील प्रणाली कार्यान्वीत करण्यासाठी आधार कार्ड, पॅन कार्ड, मोबाईल क्रमांक तसेच भविष्य निर्वाह निधी / परिभाषित अंशदान निवृत्ती वेतन योजनेसाठीचे अद्ययावत नामनिर्देशन आवश्यक आहे. अद्यापही ज्या सेवकांनी त्यांचे आधार कार्ड, पॅन कार्ड, मोबाईल क्रमांक याबाबतची माहिती सादर केलेली नाही, अशा सेवकांनी सादर माहिती बुधवार, दिनांक २६ ऑगस्ट, २०१५ पर्यंत प्रशासन शिक्षक/शिक्षकेतर कक्षाकडे जमा करावी.

तसेच प्रत्येक सेवकाने भविष्य निर्वाह निधी / परिभाषित अंशदान निवृत्ती वेतन योजनेसाठीचे अद्ययावत नामनिर्देशन सोबत जोडलेल्या नमुन्यामध्ये भरून सादर करावयाचे आहे. तसेच सोबत जोडलेले परिशिष्ट -अ देखील भरून द्यावयाचे आहे. सादर माहिती बुधवार, दिनांक २६ ऑगस्ट, २०१५ पर्यंत प्रशासन शिक्षक/शिक्षकेतर कक्षाकडे सादर करण्यात यावी. प्रशासनामार्फत एचटीई सेवार्थ प्रणालीसाठी तयार करण्यात आलेली माहिती प्रत्येक सेवकाने स्वतःची माहिती व्यक्तिशः तपासून अचूक असल्याची खात्री करून तेथे स्वाक्षरी करावी.

सादर माहिती प्रशासन शिक्षक/शिक्षकेतर कक्षाकडे उपरोक्त दिनांकापर्यंत सादर न केल्यास सादर सेवकांचे वेतन शासनाकडून एचटीई सेवार्थ प्रणालीमार्फत अदा केले जाणार नाही, याची नोंद घ्यावी.

( डॉ. नरेंद्र मा. कडू )  
कुलसचिव

गणेशखिंड, पुणे ४११ ००७. }  
जावक क्र. एएन/८१३० }  
दिनांक : 24 AUG 2015 }

प्रत माहिती व योग्य त्या कार्यवाहीसाठी :

१. सर्व संबंधित विभागप्रमुख
२. सर्व संबंधित प्रशासकीय अधिकारी

सादर परिपत्रक व त्यातील आशय संबंधित सेवकांच्या तातडीने निदर्शनास आणून द्यावा व त्याबाबत नोंद घेण्यात यावी ही विनंती.

Employee No.: \_\_\_\_\_

**Nomination Letter****नामनिर्देशन पत्र**

शासकीय कर्मचार्याला कुटुंब असेल आणि त्यापैकी एका किंवा एकापेक्षा अधिक सदस्यांस नामनिर्देशित करण्याची त्याची इच्छा असेल तेव्हा -  
*When the Government servant has a family and wishes to nominate one member or more than one member, thereof -*

मी, श्री./श्रीमती \_\_\_\_\_ सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे-४११ ००७ येथे प्रथम नियुक्ती दि. \_\_\_\_\_ नुसार पदनाम \_\_\_\_\_ या पदावर माझी नियुक्ती झाली आहे आणि आज सध्याचे पदनाम \_\_\_\_\_ या पदावर कार्यरत आहे. या नामनिर्देशन पत्राद्वारे खाली निर्दिष्ट केलेल्या माझ्या कुटुंबातील सदस्याला/सदस्यांना नामनिर्देशित करित आहे आणि सेवेत असताना माझा मृत्यू झाल्यास, महाराष्ट्र शासनाकडून मंजूर करण्यात येईल असे, खाली विनिर्दिष्ट केलेल्या मर्यादेपर्यंतचे कोणतेही उपदान स्वीकारण्याचा अधिकार आणि सेवानिवृत्तीनंतर माझा मृत्यू झाल्यास, त्यावेळी अदत्त राहिल असे अनुज्ञेय झालेले, खाली विनिर्दिष्ट केलेल्या मर्यादेपर्यंतचे उपदान स्वीकारण्याचा अधिकार त्याला/त्यांना प्रदान करित आहे.

I Shri./Smt \_\_\_\_\_, appointed w.e.f. \_\_\_\_\_ (first appointment) on the post \_\_\_\_\_ at Savitribai Phule Pune University, Pune-411 007 and now working as a \_\_\_\_\_ (Current Designation). Hereby I nominate the person/persons mentioned below who is/are member(s) of my family, and confer on him/them the right to receive, to the extent specified below, any gratuity that may be sanctioned by the Government of Maharashtra in the event of my death while in service and the right to receive on my death, to the extent specified below, any gratuity which having become admissible to me on retirement may remain unpaid at my death :

आज दिनांक \_\_\_\_\_ रोजी माझ्या कुटुंबात\* असलेल्या सदस्यांचा तपशील  
 Details of the members of my family\* as on \_\_\_\_\_

क्रमांक No.	कुटुंबातील सदस्याचे नाव* आणि पत्ता Name of the family* member/s and Address	जन्मतारीख Date of Birth	शासकीय कर्मचार्याशी असलेले नाते Relationship with the Government servant	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम किंवा त्याचा हिस्सा (%) (सर्व सदस्यांच्या हिस्सा रक्कम एकुण १००% होणे आवश्यक आहे) Amount or share of gratuity payable to each (%) (Total share of all member will be 100%)	शेरा Remarks
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
१					
२					
३					
४					
५					
६					

वरील तपशीलात कोणतीही भर पडल्यास किंवा फेरबदल झाल्यास त्यासंबंधीची माहिती कार्यालयप्रमुख/लेखापरीक्षा अधिकार्यांस कळवून हा तपशील अद्ययावत ठेवण्याची मी याद्वारे हमी घेतो. या नामनिर्देशनांमुळे, मी यापूर्वी दिनांक \_\_\_\_\_ रोजी केलेले नामनिर्देशन रद्द ठरले आहे.

I hereby undertake to keep the above particulars up-to-date by notifying to the Audit Officer/Head of Office any addition or alteration. This nomination supersedes the nomination made by me earlier on \_\_\_\_\_ which stands cancelled.

ठिकाण :

Place :

दिनांक :

Dated :

शासकीय कर्मचार्याची सही.

Signature of Government servant

सहीकरिता साक्षीदार :

Witnesses to Signature :

साक्षीदाराचे नाव :

Name of the Witness :

सही :

Signature :

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

(कार्यालयप्रमुख/लेखापरीक्षा अधिकारी यांनी भरावयाचा)

(To be filled in by the Head of Office/Audit Officer)

नामनिर्देशन करणाऱ्या व्यक्तीचे नाव :

Nomination by :

पदनाम :

Designation :

कार्यालय : सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ, पुणे - ४११ ००७

Office : Savitribai Phule Pune University, Pune - 411 007.

कार्यालयप्रमुख/लेखापरीक्षा अधिकारी यांची सही.

Signature of Head of Office/Audit Officer.

दिनांक :

Date :

पदनाम :

Designation :

टीप : (एक) शासकीय कर्मचार्याने नामनिर्देशनावर सही केल्यानंतर त्यामध्ये आणखी कोणतेही नाव समाविष्ट करता येऊ नये म्हणून शेवटची नोंद केल्यावर रिकाम्या जागेत तिरप्या रेषा काढाव्यात.

(दोन) लागू नसलेला मजकूर खोडावा.

(तीन) पत्नी व पती यामध्ये अनुक्रमे न्यायतः विभक्त झालेल्या पत्नीचा व पतीचा समावेश होतो.

Note : (i) The Government servant should draw lines across blank space below the last entry to prevent the insertion of any name after he has signed.

(ii) Strike out which is not applicable.

(iii) *Wife and husband shall include respectively judicially separated wife and husband.*

\* या प्रयोजनासाठी "कुटुंब" याचा अर्थ, महाराष्ट्र नागरी सेवा(निवृत्तीवेतन) नियम, १९८२ यातील ११६(१६) (बी) यात व्याख्या केल्याप्रमाणे असलेले "कुटुंब" असा होतो.

\* "Family" for this purpose means family as defined in clause (b) of sub-rule (16) of Rule 116 of Maharashtra Civil Services (Pension) Rules, 1982.

सेवक क्रमांक :- \_\_\_\_\_

परिशिष्ट - अ  
प्रमाणपत्र

मी \_\_\_\_\_ (नाव)

\_\_\_\_\_ (पदनाम), याद्वारे प्रमाणित करतो/करते की, माझे मासिक वेतन तसेच इतर भत्ते यांचे प्रदान मला इलेक्ट्रॉनिक पध्दतीने थेट माझ्या बँक खात्यात जमा करण्यात येणार असल्याने आजपासून यापुढे ज्या दिवशी अशा प्रकारे माझे मासिक वेतन तसेच इतर भत्ते यांचे प्रदान मला इलेक्ट्रॉनिक पध्दतीने थेट माझ्या बँक खात्यात जमा करण्यात येतील त्या दिवशी ते मला प्राप्त झाले असे समजण्यात येईल. याबाबत माझी कोणत्याही प्रकारची हरकत अथवा आक्षेप राहणार नाही. माझे मासिक वेतन तसेच इतर भत्ते यांचे प्रदान मला इलेक्ट्रॉनिक पध्दतीने थेट माझ्या खाली नमूद केलेल्या बँक खात्यात जमा करण्यात यावे.

बँकेचे नाव :-

शाखेचे नाव व पत्ता :-

बचत खाते क्रमांक :-

एमआयसीआर कोड :-

आयएफएससी कोड :-

दिनांक :-

स्वाक्षरी:-

कर्मचार्याचे नाव :-

पदनाम :-

कार्यालयाचे नाव व पत्ता :- सावित्रीबाई फुले पुणे विद्यापीठ,  
गणेशखिंड,  
पुणे - ४११ ००७.