

महत्त्वाचे



महाराष्ट्र शासन
पोलीस महासंचालक कार्यालय, महाराष्ट्र राज्य
महाराष्ट्र राज्य पोलीस मुख्यालय, शहीद भगतसिंग मार्ग, कुलाबा, मुंबई ४०० ००१

क्र.पोमसं/३९/४२/सेवानिवृत्तीवेतन/१७६/२०२१

मुंबई, ई स्वाक्षरी नमूद दिनांक

संदर्भ :- (१) महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२
मधील नियम ११५

(२) शासन परिपत्रक, वित्त विभाग क्र. सेवापु-२०१३/प्र.क्र.७/सेवा-६,
दि.२३/०७/२०१३.

विषय :- दि.०१/०६/२०२४ ते दि.३१/०७/२०२४ या कालावधीत
"नामनिर्देशन अद्यावत माहिम" राबविणेबाबत

*** **

परिपत्रक-

शासकीय कर्मचा-यांच्या प्रथम नियुक्तीच्या वेळी महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम ११५ नुसार नामनिर्देशन नमुने भरणे आवश्यक आहे. तथापि, एकदरीत असे निदर्शनास येते की, शासकीय कर्मचा-यांच्या मृत्यूनंतर त्यांचे कुटुंबियांना दयावयाच्या इतर लाभांबाबत कार्यवाही करताना, त्या शासकीय कर्मचा-याने नामनिर्देशन नमुने परिपूर्ण न भरल्यामुळे तसेच आवश्यकतेनुसार अद्यावत न केल्यामुळे अनेक समस्यांना सामोरे जावे लागत आहे. त्यामुळे कुटुंब निवृत्तीवेतन व त्याअनुषांगिक इतर लाभ त्यांचे कुटुंबियांना प्रदान करण्यास विलंब होतो, ही बाब गंभीर स्वरूपाची आहे. त्याअनुषांगाने संबधीत असलेले खालील नमूद अ.क्र.१ ते ५ व इतर लाभांकरीता आवश्यक असलेले नामनिर्देशनाचे नमुने यासोबत पाठवित आहे.

1. मृत्यू-नि-सेवानिवृत्ती उपदान,
2. कुटुंब निवृत्ती वेतन
3. भविष्य निर्वाह निधी
4. राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना, १९८२ (सर्व पोलीस अधिकारी/कर्मचारी तसेच लिपिक वर्गीय अधिकारी/कर्मचारी
5. (परिभाषित अंशदान निवृत्तीवेतन) राष्ट्रीय निवृत्तीवेतन योजना (NPS)
(दि.०१/११/२००५ रोजी किंवा त्यानंतर नियुक्त होणा-या अधिकारी/कर्मचारीबाबत).

२. महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम ११५ अन्वये शासकीय कर्मचारी हा सेवेत किंवा पदावर प्रथमतः कायम झाल्यानंतर त्या प्रकरणातील परिस्थितीत समुचित असेल त्याप्रमाणे नमुना १ किंवा नमुना २ मध्ये नामनिर्देशन करून त्याद्वारे नियम १११ नुसार प्रदेय होणारे (सेवानिवृत्ती उपदान/मृत्यू उपदान) मिळण्याचा हक्क, एका किंवा अधिक व्यक्तींना प्रदान करील, अशी तरतूद आहे. तसेच नियम ११५(२) पोटनियम(१) अनुसार जर शासकीय कर्मचा-याने एकाहून अधिक व्यक्तींना नामनिर्देशित केले असेल तर तो, उपदानाची संपूर्ण रक्कम वाटली जाईल अशा रीतीने नामनिर्देशनामध्ये प्रत्येक नामनिर्देशित व्यक्तीला दयावयाच्या हिशश्याची रक्कम (टक्केवारी) नमूद करील. तर नियम ११५(५) नुसार शासकीय कर्मचारी/अधिकारी कोणत्याही वेळी कार्यालय प्रमुखाला लेखी नोटीस पाठवून नामनिर्देशन रद्द करू शकेल मात्र त्यासोबत नियमानुसार केलेले

नवीन नामनिर्देशन जोडावे लागेल.

३. तरी सर्व घटक कार्यालय प्रमुखांना कळविण्यात येते की, त्यांचे अधिपत्याखालील सर्व पोलीस अधिकारी/कर्मचारी तसेच लिपिक वर्गीय अधिकारी/कर्मचारी यांना त्यांचे सेवापुस्तक (नामनिर्देशन फॉर्म) दाखवून त्यात काही बदल करावयाचा असेल किंवा अपूर्ण असल्यास तो पूर्ण करून घेण्याबाबत कार्यवाही महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम १९८२ मधील नियम ११५ नुसार करून घ्यावी. तसेच सर्व पोलीस अधिकारी/कर्मचारी व लिपिक वर्गीय अधिकारी/कर्मचारी यांचेकडून परिपूर्ण नामनिर्देशनाचे विहित नमुने भरून घेणे आवश्यक त्या नोंदी मूळ सेवापुस्तकानुसार / सेवापटानुसार घेवून त्या साक्षांकित करून देण्याबाबत नियोजनात्मक आखणी करून हे काम कालबद्धरित्या पूर्ण करण्याकरीता संदर्भ क्र. २ मधील शासन परिपत्रकामधील सूचनांची काटेकोरपणे अंमलबजावणी करण्याची कृपया दक्षता घ्यावी. त्याकरीता दि.०१/०६/२०२४ ते दि.३१/०७/२०२४ या कालावधीत "नामनिर्देशन अद्यावत मोहिम" आयोजित करून त्यांचे अधिपत्याखालील सर्व अधिकारी/कर्मचारी यांच्या निदर्शनास आणून दयावे.

४. खालील नमूद घटक प्रमुखांनी त्यांच्या अधिपत्याखालील सर्व पोलीस अधिकारी/कर्मचारी व लिपिक वर्गीय अधिकारी/कर्मचारी यांना शासन परिपत्रक, वित्त विभाग क्र.सेवापु-२०१३/प्र.क्र.७/सेवा-६, दि.२३/०७/२०१३ मधील सूचना १ ते ३ नुसार दृश्यम सेवापुस्तक देण्याबाबत कार्यवाही करावी व केलेल्या कार्यवाहीचा अहवाल दि.०५/०८/२०२४ पावेतो या कार्यालयास पाठवावा, ही विनंती.

(मा.पोलीस महासंचालक यांचे आदेशान्वये)

Signed by

Nikhil Jaiprakash Gupta

Date: 03-06-2024 10:30:50

(डॉ.निखिल गुप्ता)

अपर पोलीस महासंचालक(प्रशासन),
पोलीस महासंचालक, म.राज्य, मुंबई यांचेकरीता

महासंचालक, लाचलुचपत प्रतिबंधक विभाग, म.राज्य, मुंबई(सस्नेह)
पोलीस महासंचालक, लोहमार्ग, म.राज्य, मुंबई(सस्नेह)
सर्व पोलीस आयुक्त (बृहन्मुंबई वगळून)
आयुक्त, राज्य गुप्तवार्ता विभाग, मुंबई
अपर पोलीस महासंचालक, प्रशिक्षण व खास पथकें, म.राज्य, मुंबई/फोर्स वन,
मुंबई / गु.अ.वि.पुणे / आर्थिक गुन्हे शाखा/रा.रा.पो.बल,
मुंबई/वाहतूक, मुंबई / द.वि.प.,मुंबई.
अपर पोलीस महासंचालक व संचालक, दळणवळण व परिवहन, म.राज्य, पुणे/
म.पो.अकादमी, नाशिक/ महाराष्ट्र गुप्तवार्ता प्रबोधिनी, पुणे
सर्व परिक्षेत्रीय विशेष पोलीस महानिरीक्षक
विशेष पोलीस महानिरीक्षक, मोटार परिवहन, पुणे/ रा.रा.पो.बल, पुणे व
नागपूर/ वि.सु.वि.,दादर /ना.ह.सं./महिला अत्याचार
प्रतिबंध विभाग, मुंबई/ न.वि.अ.,नागपूर.
पोलीस उप महानिरीक्षक, गडचिरोली परिक्षेत्र, कॅम्प नागपूर
सर्व पोलीस अधीक्षक (जिल्हे/लोहमार्ग/बिनतारी संदेशासह)
सर्व प्राचार्य, पोलीस प्रशिक्षण केंद्रे .
सर्व समादेशक, राज्य राखीव पोलीस बल, गट क्र.१ ते १९

प्राचार्य, गुन्हे अन्वेषण प्रकटीकरण केंद्र, नाशिक

प्रत माहिती व पुढील आवश्यक त्या कार्यवाहीकरीता-
कार्यासन अधिकारी, कार्यासन क्र.२, ३, ४, ५ व ८

प्रत,

पोलीस उप अधीक्षक, संगणक कक्ष, पो.म.सं.म.राज्य, मुंबई

२. सदरहू परिपत्रक www.mahapolice.gov.in या वेबसाईटवर पुढील २
महिण्यासाठी ठेवण्यात यावे.

नमुना १

(महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम, १९८२ मधील नियम ११५ (१) पहा.)
मृत्यू-नि-सेवानिवृत्ती उपदानाकरिता नामनिर्देशन
शासकीय कर्मचा-याला कुटुंब असेल आणि त्यापैकी एका किंवा एकापेक्षा अधिक सदस्यांस
नामनिर्देशन
करण्याची त्याची इच्छा असेल तेव्हा

मी _____, याद्वारे खाली निर्दिष्ट केलेल्या कुटुंबातील सदस्याला / सदस्यांना नामनिर्देशित करीत 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 करीत आहे:-

मूळ नामनिर्देशित सदस्य				पर्यायी नामनिर्देशित सदस्य	
नामनिर्देशित सदस्याचे / सदस्यांची नावे व पत्ते	शासकीय कर्मचा-याशी असलेले नाते	वय	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम किंवा त्याचा हिस्सा*	नामनिर्देशित सदस्य हा शासकीय कर्मचा-यांच्या अगोदर मृत्यू पावला किंवा शासकीय कर्मचा-यांच्या मृत्यूनंतर परंतु उपदानाची रक्कम प्राप्त होण्यापूर्वी मृत्यू पावला, तर त्याबाबतीत नामनिर्देशित सदस्याला प्रदान केलेला अधिकार ज्या कोणत्याही, असल्यास, व्यक्तीला / व्यक्तींना प्राप्त होईल त्या व्यक्तीचे / व्यक्तींची नावे, पत्ते, नाते व वय	प्रत्येक सदस्याला देय असेल अशी उपदानाची रक्कम किंवा त्याचा हिस्सा†
१	२	३	४	५	६

* उपदानाच्या संपूर्ण रकमेचा समावेश होईल अशा प्रकारे हा स्तंभ भरावा.

† या स्तंभामध्ये दर्शविलेल्या उपदानाच्या रकमेत / हिश्यात मूळ नामनिर्देशित सदस्याला/सदस्यांना देय असलेल्या संपूर्ण रकमेचा हिश्याचा समावेश असला पाहिजे.

या नामनिर्देशनामुळे, मी यापूर्वी दिनांक

रोजी केलेले नामनिर्देशन रद्द ठरले आहे.

टीप :- (एक) शासकीय कर्मचा-याने 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.

ठिकाण :

दिनांक

सहीकरिता साक्षीदार

१.

२.

शासकीय कर्मचा-याची सही

(कार्यालय प्रमुख/लेखापरिक्षा अधिकारी यांनी भरावयाचा)

नामनिर्देशन करणा-या कर्मचा-याचे नाव :

पदनाम :

कार्यालय :

कार्यालय प्रमुख / लेखापरिक्षा अधिकारी यांची सही

दिनांक :

पदनाम

नमुना " ई "

कुटुंब निवृत्ती वेतनासाठी नामनिर्देशन

१० वर्षांच्या अर्हताकारी सेवा समाप्तीनंतर माझा मृत्यू झाल्यास शासनाकडून मंजूर करण्यात यावयाचे कुटुंब निवृत्तीवेतन, माझ्या कुटुंबियापैकी खाली उल्लेखिलेल्या व्यक्तींना खाली दर्शाविलेल्या क्रमाने मिळण्यास मी याद्वारे नामनिर्देशित करीत आहे.

नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव व पत्ता	शासकीय कर्मचा- याशी नाते	वय	विवाहित की अविवाहित

मी यापूर्वी ----- रोजी केलेल्या नामनिर्देशनात हे नामनिर्देशन अधिकृतित करते, आणि ते पूर्वीच रद्द झाले आहे, असे धरण्यात येईल.

टीप :- शेवटच्या नोंदीखालील रिकाम्या जागेत शासकीय कर्मचा-याने तिरप्या रेषा माराव्या म्हणजे त्याने हे नामनिर्देशन स्वाक्षरीत केल्यानंतर त्यात कोणासही आणखी एखादे नाव समाविष्ट करता येणार नाही.

दिनांक :-

ठिकाण :-

१.

२.

शासकीय कर्मचा-याची

नामनिर्देशन करणा-या
कर्मचा-याचे नाव
कार्यालय

कार्यालयप्रमुखाची सही

दिनांक :

पदनाम :

कार्यालयीन प्रमुख / लेखापरिक्षा अधिकारी यांनी
नामनिर्देशन नमुन्याची पोच देण्यासाठी प्रपत्र

प्रति

महोदय,

कुटुंब निवृत्ती वेतनासंबंधी नमुना ----- मध्ये दिनांक ----- चे नामनिर्देशन मिळाल्याची यापूर्वी केलेले नामनिर्देशन रद्द केल्याबद्दलचे दिनांक ----- चे पत्र मिळाल्याची पोच देताना मला असे सांगावयाचे आहे कि, ते अभिलेखात सविस्तर दाखल केले आहे.

कार्यालय प्रमुख / लेखा परिक्षा अधिकारी यांचो

सही

दिनांक :-

पदनाम :-

नमुना ३
(महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम, १९८२ मधील नियम ११६ (१४) पहा)
कुटुंबाचा तपशील

शासकीय कर्मचा-याचे नाव :- _____

पदनाम :-

जन्मतारीख :-

नियुक्तीचा दिनांक :-

रोजी माझ्या कुटुंबात* असलेल्या सदस्यांचा तपशील

अनुक्रमांक	कुटुंबातील सदस्याचे नाव*	जन्मतारीख	शासकीय कर्मचा-याशी असलेले नाते	कार्यालय प्रमुखाची सही	शेरा
१					
२					
३					

वरील तपशीलात कोणतीही भर पडल्यास किंवा फेरबदल झाल्यास त्यासंबंधीची माहिती कार्यालय प्रमुखास / लेखापरिक्षा अधिका-यास कळवून हा तपशील अद्ययावत ठेवण्याची मी याद्वारे हमी घेतो.

ठिकाण :-

दिनांक :-

शासकीय कर्मचा-याची सही

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

टीप:- पत्नी व पती यामध्ये अनुक्रमे न्यायिक फारकत झालेल्या पत्नीचा व पतीचा समावेश होतो.

(नियम ५(३) फल)

नमुना "अ"

(नमुना भरण्यापूर्वी मागील राजूला छापलेल्या सूचना कृपया काळजीपूर्वक वाचाव्यात)

नामनिर्देशनाचा नमुना

भविष्य निर्वाह निधी लेखा क्रमांक ।

* (१) मी + याद्वारे, माझी भविष्य निर्वाह निधीमधील रक्कम मला देय होण्यापूर्वी अथवा ती देय झालेली असून, देण्यात आलेली नसेल अशाचेळी माझा मृत्यू झाल्यास, निधीमध्ये माझ्या खात्यावर जमा झालेली अशी रक्कम घेण्यास, भुंबई सर्वसाधारण भविष्य निर्वाह निधी नियम २ मध्ये व्याख्या केलेल्याप्रमाणे माझ्या कुटुंबातील खाली निर्दिष्ट *केलेल्या व्यक्तीला / *केलेल्या व्यक्तींना नामनिर्दिष्ट करित आहे आणि असा निर्देश देत आहे की,

*उक्त रक्कम, तिच्या नावासमोर / त्यांच्या नावासमोर दिलेल्या पध्दतीने *उक्त व्यक्तीला देण्यात यावी / *उक्त व्यक्तींमध्ये वाटून देण्यात यावी.

तिचे नाव आहे.
त्यांची नावे अशी आहेत.

* (२) मी + महाराष्ट्र सर्वसाधारण भविष्य निर्वाह निधी नियमापेकी नियम २ मध्ये व्याख्या केलेल्याप्रमाणे, कुटुंब धारण करित नसल्या कारणाने, माझी भविष्य निर्वाह निधीमधील रक्कम मला देय होण्यापूर्वी अथवा ती देय झालेली असून देण्यात आलेली नसेल अशा चेळी माझा मृत्यू झाल्यास निधीमध्ये माझ्या खात्यावर जमा झालेली अशी रक्कम घेण्यास खाली निर्दिष्ट केलेल्या

*व्यक्तीला / *व्यक्तींना याद्वारे नामनिर्दिष्ट करित आहे आणि असा निर्देश देत आहे की, उक्त रक्कम तिच्या / त्यांच्या नावासमोर खाली नमूद केलेल्या पध्दतीने उक्त व्यक्तीला देण्यात यावी. / उक्त व्यक्तींमध्ये वाटून देण्यात यावी.

तिचे नाव आहे.
त्यांची नावे अशी आहेत.

पानंतर मी कुटुंब प्राप्त केलेल्या हे नामनिर्देशन अद्येध ठरेल.

नामनिर्देशित व्यक्तीचे नामनिर्देशित व्यक्तीची नाव / नावे व पूर्ण पत्ता	वर्गणी- दाराशी नाते	नामनिर्देशित व्यक्तीचे वय	प्रदेय भाग (प्रत्येक नामनिर्देशित व्यक्तीला) देय असलेला रकमेचा भाग	ज्या घटना घडल्यामुळे नामनिर्देशन विधिअग्राह्य ठरेल अशा आकस्मिक घटना	वर्गणीदाराच्या आधी नामनिर्देशित व्यक्ती मरण पावल्यास तिचा हक्क ज्या व्यक्तीकडे जाईल त्या व्यक्तीचे / व्यक्तीचे नावे, पत्ता आणि नाते
१	२	३	४	५	६

दिनांक

ठिकाण :

सहीचे दोन साक्षीदार :-

वर्गणीदाराची सही

१.

२.

[*कार्यालय प्रमुखाच्या / *महालेखापालांच्या कार्यालयाच्या उपयोगासाठी]
चे नामनिर्देशन

पदनाम :-

नामनिर्देशन मिळाल्याचा दिनांक

(सही)

लेखा अधिकारी

महालेखापालांचे कार्यालय

(सही)

(कार्यालय प्रमुखाचे पदनाम)

दिनांक

दिनांक :-

- * लागू नसेल तो किंवा अनावश्यक असेल तो मजकूर आघाशरी करुन खोडावा
- † येथे अभिदात्याने त्याचा भविष्य निर्वाहनिधी लेखा क्रमांक लिहावा
- ‡ येथे अभिदात्याने त्याचे संपूर्ण नाव लिहावे.

प्रपत्र - ७
(परिच्छेद १९.५)

राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना, १९८२ खालील लाभांसाठी
नामनिर्देशन

शासकीय कर्मचा-यांचे कुटुंब असेल व तो / ती कुटुंबातील एका किंवा अनेक व्यक्तीस नामनिर्देशित करू इच्छित असेल अशावेळी.

मी याद्वारे माझ्या कुटुंबाचा घटक असलेल्या खाली नाव नमूद केलेल्या व्यक्तीस / व्यक्तींना नामनिर्देशित करित असून तिला / त्यांना सेवेत असताना मी मरण पावलो / पावले तर, राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना, १९८२ खाली राज्य शासन मंजूर करील अशी कोणतीही रक्कम किंवा माझे नियत सेवा वयमान झाल्यानंतर जी देय झाली असेल व माझ्या मृत्यूच्या वेळी मिळावयाची राहिली असेल अशी कोणतीही रक्कम खाली नमूद केलेल्या मर्यादेपर्यंत स्वीकारण्याचा अधिकार बहाल करित आहे.

नामनिर्देशित व्यक्तीचे/व्यक्तींची नाव / नावे आणि पत्ता / पत्ते.	शासकीय कर्मचा-याशी असलेले नाते	वय	प्रत्येकाला प्रदान करावयाचा रक्कमेचा हिस्सा.	जी घटना घडल्यास नामनिर्देशन अग्राह्य होईल अशी घटना.	नामनिर्देशित व्यक्ती शासकीय कर्मचा-यांच्या मृत्यूपूर्वी मरण पावल्यास तिचा अधिकार ज्या व्यक्तीकडे जाईल अशा व्यक्तीचे नाव, पत्ता आणि शासकीय कर्मचा-यांशी नाते असल्यास ते.
१	२	३	४	५	६

आज दिनांक

रोजी

येथे.

सहीचे दोन साक्षीदार

१.

२.

शासकीय कर्मचा-याची
सही

FORM-1

(As referred to in para no. 8 of Government Resolution, Finance Department, No. CPS 1007/18/SER- 4, dated 7 July, 2007)

FORM OF APPLICATION FOR EMPLOYEES APPOINTED ON OR AFTER 01/11/2005
(To be furnished by the Employee through concern DDO in English in Triplicate)

To,

The State Record Keeping Agency

Attach passport
size photo duly
attested by the
D.D.O on the
front side.

Sir,

I hereby apply for getting the Pension Account (PA) Number under the New D.C.P. Scheme.
1 Name of the Employee (In Block letters)

First Name Middle Name Surname

2 Sex

: Male/Female M F

2 Date of Birth (DD/MM/YY)

: D D M M Y Y Y Y

3 Date of joining Govt. service

: D D M M Y Y Y Y

4 Name and full address of Office

: _____

_____5 Post on which appointed
(specify Group A/B/C/D): A B C D

6 Designation & pay Scale

: Designation ----- Pay Scale -----

7 Residential Address alongwith Phone No.

: _____

_____8 a) Whether previously working in Government
Office or any other Organisation/ Institution
to which New D.C.P.S. is applicableb) If so, the Pension Account Number allotted
earlier :9 Details of Nominee (for accumulations
under the Pension Account)

Sr.No.	Name and Full Address of Nominee(s)	Age	Date of Birth	Percentage of share payable	Relationship with the Government servant.

10. I, Shri / Smt. _____, am aware that till the Central Record Keeping Agency is appointed by the Central Government, any action /decision taken by the State Record Keeping Agency in consultation with Government, will be binding on me. I also understand that after appointment of Central Record Keeping Agency, the total amount standing to my credit at that time will be transferred to the said Agency.

Place -

Date-

Signature of the Employee

