# <u>ਪੰਜਾਬ ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ ਸਕੱਤਰੇਤ</u> ( ਪੈਨਸ਼ਨ ਸ਼ਾਖਾ ) ਨੰ: ਸਾਬਕਾ ਵਿਧਾਇਕ–ਪੈਨ. 2022\_\_\_\_\_\_\_ ਵੱਲੋਂ ਸੁਰਿੰਦਰ ਪਾਲ ਸਕੱਤਰ ਵੱਲ

ਮਿਤੀ ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ-160001,

2022

ਵਿਸ਼ਾ:

ਪੈਨਸ਼ਨ ਫਾਰਮ ਭੇਜਣ ਸਬੰਧੀ।

ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ ਜੀ,

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿਚ ਮੈਨੂੰ ਆਪ ਜੀ ਨੂੰ ਬਤੌਰ ਸਾਬਕਾ ਵਿਧਾਇਕ ਵਜੋ ਪੈਨਸ਼ਨ ਲਗਾਉਣ ਸਬੰਧੀ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਦਸਤਾਵੇਜ/ ਫਾਰਮ ਆਪ ਜੀ ਵੱਲੋਂ ਭਰਕੇ ਸਭਾ ਸਕੱਤਰੇਤ ਨੂੰ ਭੇਜਣ ਲਈ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ:-

- 1. ਫਾਰਮ-1 (ਪਾਰਟ ਏ)।
- 2. ਪੈਨਸ਼ਨ ਲੈਣ ਲਈ ਖਜਾਨੇ ਸਬੰਧੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ।
- 3. ਐਸ.ਡੀ.ਐਮ ਪਾਸੋ ਤਸਦੀਕ ਸ਼ੁਦਾ ਹਸਤਾਖ਼ਰਾਂ ਦੇ ਨਮੂਨੇ।
- 4. ਐਸ.ਡੀ.ਓ. ਸਿਵਲ/ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਮੈਜਿਸਟਰੇਟ ਵੱਲੋਂ ਰਿਹਾਇਸ ਸਬੰਧੀ ਤਸਦੀਕ ਸੁਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ।
- 5. ਐਸ.ਡੀ.ਐਮ. ਪਾਸੋ ਤਸਦੀਕ ਸੂਦਾ 4 ( ਚਾਰ) ਫੋਟੋਗ੍ਰਾਫ।
- 6. 'ਕਰਜਾ, ਲਾਇਬਰੇਰੀ ਦੀਆ ਕਿਤਾਬਾ ਅਤੇ ਫੁਟਕਲ ਸ਼ਾਖਾ ਆਦਿ ਦੀਆਂ ਸਰਕਾਰੀ ਦੇਣ ਦਾਰੀਆ ਸਬੰਧੀ ਬੇਬਾਕੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ।
- 7. ਸਰਕਾਰੀ ਕੋਠੀ, ਐਮ.ਐਲ.ਏ. ਹੋਸਟਲ ਵਿਚ ਕਮਰਾ ਅਤੇ ਐਮ.ਐਲ.ਏ.ਫਲੇਟ ਜੇਕਰ ਅਲਾਟ ਹੋਇਆ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸਦਾ ਬੇਬਾਕੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਅਤੇ ਵਿਕੇਸ਼ਨ ਰਿਪੋਰਟ।
- 8. ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਜਾਂ ਪੈਨ ਕਾਰਡ ਦੀਆਂ 2–2 ਕਾਪੀਆਂ ਸਵੈ ਤਸਦੀਕ ਸੁਦਾ।

ਉਪਰੋਕਤ ਦਰਸਾਏ ਫਾਰਮ/ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਮੁਕੰਮਲ ਕਰਕੇ ਦੋ ਪਰਤਾਂ ਵਿਚ ਤੁਰੰਤ ਸਭਾ ਸਕੱਤਰੇਤ ਨੂੰ ਭੇਜਣ ਦੀ ਖੇਚਲ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਕਿ ਆਪ ਜੀ ਦੀ ਪੈਨਸ਼ਨ ਮੰਨਜੂਰ ਕਰਵਾਉਣ ਸਬੰਧੀ ਅਗਲੇਰੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ।

ਨੱਥੀ :- ਫ਼ਾਰਮ ਅਤੇ ਸਬੰਧਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਵਿਸ਼ਵਾਸਪਾਤਰ

ਅਧੀਨ ਸਕੱਤਰ। ਵਾਸਤੇ ਸਕੱਤਰ।

### FORM I

## PART A

# [See Sub-rule (1) of rule 3]

Application for grant of pension under the Punjab State Legislature Members (Pension and Medical Facilities Regulation) Act, 1977.

1.	Name of applicant (in block letters)					
2.	husband's name in the case of a married woman					
	applicant)					
3.	Permanent residential address showing Villa or town and district.		,			
4.	Particulars of peiod Punjab Legislative Assembly:-		applicant remaine njab Legislative			
	•	nstituency oresented	Period of Memb	<u>oership</u>		
•						
	From	to	Years	month	days	
	From	to	Years	month	days	
	· From	to	Years	month	days	
	From	to	Years	month	days	
5.	Indentification ma	rks				
6.	Whether the copies of the phòtographs, duly attested, are enclosed.					
7.	Whether specimen signatures,duly attested, are enclosed.					

8.	Whether the applicant is also entitled to any pension from the Central Government or any State Government or any Corporation owned or controlled by the Central Government or any State Government or any local authority, under any law or otherwise, if so, the details thereof.
9.	I hereby certify that since(Date from which entitled to pension under the Act):
(i)	I have not been elected to the office of the President or Vice-President of India or appointed to the office of the Governor of any State or the Administrator of any Union Territory;
(ii)	I am not a member of the Council of States or the House of the People or any Legislative Assembly of a State or Union Territory or any Lagislative Council of a State or Metropolitan Council of Delhi constituted under section 3 of the Delhi Administration Act, 1966;
(iii)	I am not employed on a Salary under the Central Government or any State Government or any Corporation owned or controlled by the Central Government or any State Government or any local authority nor I have become otherwise entitled to any remuneration from such Government, Corporation or Local Authority.
	<ul> <li>(Note:- Score out the certificate, which is not applicable).</li> </ul>
10	I hereby further certify that from(date) I am holding the office of/am a member of/am employed as underand the salary/remuneration payable to me for holding such office being such member/being such employee is Rsper mensem,
	A certificate to this effect from the Competent authority is attached.  (Note:- Score out the certificate, if not applicable).
. <b>1</b> 1	I certify that I have never incurred a disqualification under the Representation of the People Act, 1951, or any other law for the time being in force.
12	I hereby declare that the particulars stated above are true and correct to the best of my knowledge.
Place	(Signature of applicant)
Date	:

### **CERTIFICATE**

Certified that Shri/Smt	
son/daughter/wife of	
is known to me and is ordinarily	a resident of
Tehsil ,District	
of the State of Punjab as formed Reorganisation Act, 1966. Place:	by sub-section (1) of section 6 of the Punjab
Dated:	S.D.O. (Civil)/ Executive Megistrate.
	(SEAL)

(Note: Please ensure that the certificate is complete in all respects. The name of S.D.O. (Civil)/ Executive Magistrate issuing the certificate may please be given by him in block letters just below his signatures)

# <u>CERTIFICATE</u>

I want to draw my pension under the Pu	injab State Legislature Members
( Pension and Medical Facilities Regulation )	
Treasury/Su	b-Treasury/Public Sector Bank
Branch	
<i>:</i>	•
((Place)	
District	
•	
	(Signature)
,	-
	Ex-M.L.A/M.L.C.
•	
Specimen Signature of Shri	EX-M.L.A.
	Ex-M.L.C.
2	
3	

ATTESTED

# **IDENTITY CARD PROFORMA**

("To be filled in "CAPITAL LETTERS")

Pho	otograp
	1
lot	Attested

1.	Name				
2	Date of Birth				
3.	Blood Group				
4	Mobile No.	 			
5.	Address				
		 •			
	· ·	 			
6.	Card No.		(For only)	official	use
7.	Date of Issue		(For only)	official	use
SIC	GNATURE OF EX-MLA	; ISSI	JING AU	JTHORITY	•

Note:-Allowed for free travel in Pb. Roadways/P.R.T.C/A.C. Buses with Spouse or Attendant

SPOUSE NAME :-