



नया नाम निर्देशन  
FRESH NOMINATION

उपदान संदाय (केन्द्रीय) नियम, 1972

THE PAYMENT OF GRATUITY (CENTRAL) RULES, 1972

फार्म जी Form G

[नियम 6 का उप-नियम (3) देखें] [See Sub-rule (3) of Rule 6]

प्रेषित To.....

(यहाँ पूरा पता के साथ स्थापन का नाम या वर्णन लिखें)

(Give here name or description of the establishment with full address)

मैं, श्री/श्रीमती.....ने (यहाँ पूरा नाम लिखें) जिसकी विशिष्टियाँ नीचे विवरणी में दी गयी हैं, नीचे सूचित रीति से.....(यहाँ तिथि लिखें) से उपदान संदाय अधिनियम, 1972 की धारा 2 के खंड (एच) के अर्थ के अन्तर्गत परिवार अर्जित किया है और इसलिये मेरी मृत्यु के पश्चात देय उपदान पाने के लिये तथा ऐसी राशि देय होने के पहले, या देय हो चुकी हो पर भुगतान किये जाने के पहले यदि मेरी मृत्यु हो जाय तो उस अवस्था में मेरे नाम जमा उपदान की राशि पाने के लिये, निम्न उल्लिखित नये व्यक्ति/व्यक्तियों का नाम निर्देशन करता/करती हूँ और निर्देश देता/देती हूँ कि उपदान की राशि नामित/नामितों के नाम/नामों के आगे सूचित अनुपात में भुगतान की जायगी।

I, Shri/Shrimati.....(Name in full here) whose particulars are given in the statement below, have acquired a family within the meaning of clause (h) of section 2 of the payment of Gratuity Act, 1972 with effect from the.....(date here) in the manner indicated below and therefore nominate a fresh person(s) mentioned below to receive the gratuity payable after my death as also the gratuity standing to my credit in the event of my death before that amount has become payable, or having become payable has not been paid, direct that the said amount of gratuity shall be paid in proportion indicated against the name(s) of the nominee(s).

2. मैं, एतद् द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि नाम निर्देशित व्यक्ति उक्त अधिनियम की धारा 2 के खंड (एच) के अर्थ के अन्तर्गत मेरे परिवार का/के एक सदस्य है/ हैं।

I, hereby certify the person(s) nominated is a/are member(s) of my family within the meaning of clause (h) of section 2 of the said Act.

3. (क) मेरे/मेरी पिता माता/माता-पिता मुझ पर आश्रित नहीं हैं।

(a) My father/mother/parents is/are not dependent on me.

(क) मेरे/मेरी पिता/माता/माता-पिता मेरे पति पर आश्रित नहीं हैं।

(b) My husband's father/mother/parents is/are not dependent on my husband

4. मैंने उक्त अधिनियम की धारा 2 के खंड (एच) के परन्तुक के निबंधनों के अनुसार नियंत्रण प्राधिकारी को दी गयी दिनांक .....की सूचना द्वारा मेरे पति को मेरे परिवार से अपवर्षित कर दिया है।

I have excluded my husband from my family by a notice dated the .....to the controlling authority in terms of the proviso to clause (h) of section 2 of the said Act.

नामित Nominee (s)

नामित/नामितों का पूरा पता के साथ पूरा नाम Name in full with full address of nominee (s)	कर्मचारी के साथ नातेदारी Relationship with the employee	नामित की उम्र Age of nominee	अनुपात जिसमें उपदान बाँटा जायगा Proportion by which the gratuity will be shared
1			
2			
3			
4			
इसी तरह So on			

'परिवार' अर्जित करने की रीति Manner of acquiring a "family"

(इस का ब्यौरा दें कि परिवार किस तरह अर्जित किया गया है यानी विवाह द्वारा या माता-पिता के आश्रित हो जाने के कारण या दत्तक-ग्रहण जैसी अन्य प्रक्रिया से)  
(Here give details as to how a family was acquired, i.e. whether by marriage or parents being rendered dependent or through other process like adoption )

फार्म जी Form G  
विवरण Statement

1. कर्मचारी का पूरा नाम Name of employee in full.....
2. लिंग Sex.....
3. धर्म Religion.....
4. अविवाहित/विवाहित/विधवा/विधुर Whether un-married/married/widow/widower.....
5. विभाग/शाखा/अनुभाग जहाँ नियोजित है  
Department/Branch/Section where employed.....
6. किस पद पर है, टिकट नम्बर या क्रमांक के साथ, यदि कोई हो  
Post held with ticket No. or Serial No., if any.....
7. नियुक्ति का तिथि Date of appointment.....
8. स्थायी पता Permanent address  
ग्राम Village..... थाना Thana.....  
सबडिविजन Sub-Division..... पोस्ट आफिस Post Office.....  
जिला District..... राज्य State.....

स्थान Place.....

तिथि Date.....

कर्मचारी का हस्ताक्षर/अंगूठे का छाप  
Signature/Thumb Impression of the Employee

साक्षियों द्वारा घोषणा Declaration by Witnesses

मेरे सामने नये नाम निर्देशन पर हस्ताक्षर हुआ है/अंगूठे की छाप लगायी गयी है।  
Fress nomination signed/thumb impressed before me.

साक्षियों का पूरा नाम और पता  
Name in full and full address of witnesses.

1. 1.
2. 2.

साक्षियों के हस्ताक्षर  
Signature of witnesses

स्थान Place.....

तिथि Date.....

नियोजक द्वारा प्रमाण पत्र Certificate by the Employer

प्रमाणित किया कि उपर्युक्त नाम निर्देशन की विशिष्टियां सत्यापित की गयी है और इस स्थापन में अभिलिखित की गयी है।  
Certified that the particulars of the above nomination have been verified and recorded in this establishment.

नियोजक की संदर्भ-संख्या, यदि कोई हो  
Employer's reference No., if any.

नियोजक/प्राधिकृत अधिकारी का हस्ताक्षर  
Signature of the Employer/Officer authorised

पदनाम  
Designation

तिथि  
Date

स्थापन का नाम और पता या उसका रबर स्टाम्प  
Name and address of the establishment or  
rubber stamp thereof.

कर्मचारी द्वारा अभिस्वीकृति Acknowledgement by the Employee

मेरे द्वारा.....को दाखिल किया गया.....फार्म में नामनिर्देशन की दूसरी प्रति नियोजक  
द्वारा विधिवत प्रमाणित पाया।  
Received the duplicate copy of the nomination in Form..... filed by me on  
.....duly certified by the employer.

तिथि  
Date

कर्मचारी का हस्ताक्षर  
Signature of the employee