Form No. 15

INDIAN INSTITUTE OF TECHNOLOGY (BANARAS HINDU UNIVERSITY) VARANASI

LIFE CERTIFICATE

	ioner of the Institute once a year in November)
	·
	ensioner Dr./Shri/Smt./Ms
Signature/Thumb impression of pensioner/fam Place : Date : Residential Address:	nily pensioner
	nature & Date with Seal of authorised officer)
	gnation
	OF RE-MARRIAGE
any event promptly to the Pension Section of the (Applicable only for widow/widower recipient or	arried and in case if I do, I undertake to report such IIT (BHU). If family pension and is to be furnished only once in a in May and November in case of widower)
Signature/Thumb impression of widow/widow 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
	ENDENT FAMILY PENSIONERS
I hereby declare that till date I have no so got any employment. I also declare that I have i	ource of income (except this pension) and I have not got married. *I have not attained the age of 25 mployed and/or get married, I undertake that I shall
Signature/Thumb impression of family pension 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
*Applicable only for male maining of four!	Signature Name Deptt
*Applicable only for male recipient of family pen	sion. Emp. No

भारतीय प्रौद्योगिकी संस्थान (काशी हिन्दू विश्वविद्यालय), वाराणसी

जीवन प्रमाण-पत्र

(संस्थान के पेंशनभोगी / पारिवारिक पेंशनभोगी द्वार	ा वर्ष में एक बार नवम्बर माह में प्रस्तुत करने हेतु)
	देश संख्या भा.प्रौ.सं.(का.हि.वि.) / का.हि.वि. / आर / एफ डॉ / श्री / श्रीमती / कुके
पेंशनभोगी / पारिवारिक पेंशनभोगी का हस्ताक्षर / अंगूठा 'स्थान : दिनांक :	निशान
पता (निवास) : मोबाईल सं. (यदि कोई) : ईमेल (यदि कोई) :	हस्ताक्षर, दिनांक एवं मोहर सहित (प्राधिकृत अधिकारी द्वारा) नाम पद
	ч
पुनर्विवाह	ਪਸਾ ਯ _ਧਕ
मैं एतद् द्वारा यह घोषणा करता / करती हूँ कि हूँ, तो मैं यह उत्तरदायित्व लेता / लेती हूँ कि मैं यह दूंगा / दूंगी। (केवल विधुर / विधवा पारिवारिक पेंशनभोगी के लिए ल	मेंने पुनर्विवाह नहीं किया है, और यदि मैं करता / करती
विधुर / विधवा पारिवारिक पेंशनभोगी का हस्ताक्षर / अंगूठ 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 :
दिनांकः	हस्ताक्षर नाम विभाग
	कर्मचारी संख्या
आश्रित पारिवारिक पेंशन	भोगी द्वारा स्वघोषणा पत्र
मैं एतद् द्वारा यह घोषणा करता / करती हूँ अतिरिक्त) और न ही मुझे अभी तक कोई रोजगार मिल मेरा विवाह नहीं हुआ है। *मेरी आयु 25 वर्ष से ऊपर रोजगार प्राप्त होता है अथवा / और मेरा विवाह होता है सूचना तत्काल पेंशन अनुभाग, भा.प्रौ.सं.(का.हि.वि.) को दूं	नहीं है। यदि मुझे आय का कोई स्त्रोत प्राप्त होता है है तो मैं यह उत्तरदायित्व लेता/लेती हूँ कि मैं इसकी
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	
दिनांकः	हस्ताक्षर नाम
*केवल पुरुष पारिवारिक पेंशनभोगी हेतु।	विभाग कर्मचारी संख्या