



पेंशन कोड नं./Pension Code No.: _____

संलग्नक - XVII, (देखें सीपीएओ योजना पुस्तिका)
के पृष्ठ सं. II का पैरा 15.1)

जीवन प्रमाणपत्र

(पेंशनधारक द्वारा प्रतिवर्ष नवंबर में जमा किया जाए)

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने पेंशन भुगतान आदेख क्रमांक _____ के पेंशनधारक श्री /श्रीमती /सुश्री
को देखा है तथा वे इस तिथि को जीवित है

- (पेंशनधारक का नाम)
1. पेंशन परिवार पेंशनधारक का वर्तमान पता : _____
 2. पेंशनभोगी की जन्म तिथि :
(DD / MM / YY)
 3. पारिवारिक पेंशनभोगी की जन्म तिथि :
(DD / MM / YY)
 4. आधार कार्ड नंबर :
 5. पेंन कार्ड नंबर :
 6. फोन / मोबाईल क्रमांक :
 7. ई-मेल : _____

पेंशनर का हस्ताक्षर : _____

पेंशनधारक का नाम : _____

स्थान : _____

दिनांक : _____

अधिकृत अधिकारी का पदनाम

(मुहर)

ANNEXURE - XVII

(See Para 15.1 page 11 of CPAO's Scheme Booklet)

Part - A (Every year)

LIFE CERTIFICATE

(To be submitted by Pensioner once a year in November)

Certified that I have seen the pensioner Shri/Smt./Ms. _____

(Name of the Pensioner)

holder of Pension Payment Order No. _____ and that he/she is alive on this date.

1. Present address of the Pensioner/family Pensioner : _____
2. Date of Birth of Pensioner :
(DD / MM / YY)
3. DOB of Family Pensioner :
(DD / MM / YY)
4. Aadhaar Card No. :
5. Pan Card No. :
6. Telephone No/Mobile No. :
7. E-mail ID : _____

Signature of Pensioner : _____

Name of the Pensioner : _____

Place : _____

Date : _____

Designation of Authorised Officer

(Seal)