



भारतीय प्रबंधन संस्थान मुंबई

INDIAN INSTITUTE OF MANAGEMENT MUMBAI

IIM/20__/48A

संलग्नक/ANNEXURE-XVII

पेंशन कोड नं./Pension Code No.: _____



(कृपया सीपीएओ योजना पुस्तिका, पृष्ठ सं. 11 का पैरा 15.1 देखें)
(Please See Para 15.1 page 11 of CPAO's Scheme Booklet)

भाग-अ / PART A

(प्रति वर्ष / EVERY YEAR)

जीवन प्रमाणपत्र / LIFE CERTIFICATE

(पेंशनधारक द्वारा प्रतिवर्ष नवंबर में जमा किया जाए)

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

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने पेंशन भुगतान आदेश क्रमांक _____ के पेंशनधारक प्रो. / श्री / श्रीमती /सुश्री _____ (पेंशनधारक का नाम) को देखा है तथा वे इस तिथि को जीवित हैं।

Certified that I have seen the pensioner Prof./Shri/Smt./Ms. _____ (Name of the Pensioner) holder of Pension Payment Order No. _____ and that he/she is alive on this date.

1.	पेंशनधारक/ परिवार पेंशनधारक का वर्तमान पता Present address of the Pension/family Pensioner	
2.	पेंशनधारक की जन्म तिथि Date of Birth of Pensioner	
3.	पारिवारिक पेंशनधारक की जन्म तिथि DOB of Family Pensioner	
4.	आधार कार्ड सं. / Aadhaar Card No.	
5.	पैन कार्ड सं. / Pan Card No.	
6.	फोन क्र. / मोबाईल क्र. Telephone No/Mobile No.	
7.	ई-मेल पता / E-mail ID	

पेंशनधारक का हस्ताक्षर/Signature of Pensioner: _____ पेंशनधारक का नाम/Name of the: Pensioner: _____ स्थान / Place: _____ दिनांक/Date: _____	अधिकृत अधिकारी का पदनाम (मुहर) Designation of Authorized Officer (Seal)
--	---

नोट: कृपया अपने आधार कार्ड या पैन कार्ड की प्रति संलग्न करें।

Note: Please attach a copy of your Aadhar card or PAN card.