

- 82 -

(2)

बिहार सरकार
गृह विभाग
सैनिक कल्याण निदेशालय

का0आ0/सै0क0नि0/11/03/2014/445/पटना-23, दिनांक 7 अप्रैल 2017

कार्यालय आदेश संख्या/ 16/2017

दिनांक 17.01.2017 को हुई राजकीय प्रबंध समिति की 20वीं बैठक की कार्यवाही की मदद संख्या 3.3 में निहित निर्णय के आलोक में भूतपूर्व सैनिक (जे0 सी0 ओ0 एवं इसके समतुल्य रैंक के स्तर तक) के मृत्योपरांत उनके निकटतम आश्रित को 5,000/-रु0 अंतिम संस्कार अनुदान के रूप में देने की स्वीकृति दी जाती है।

2. इस हेतु जिला सैनिक कल्याण पदाधिकारी को "बिहार स्टेट एक्स-सर्विसमेन बेनेवोलेंट फंड" से Imprest Grant के रूप में सैनिक कल्याण निदेशालय से राशि पूर्व से ही उपलब्ध कराई जायेगी। सूचना मिलते ही संबंधित जिला सैनिक कल्याण पदाधिकारी अपने स्तर से जॉचोपरान्त राशि उनके निकटतम आश्रित यथा पत्नी, माता, पिता, पुत्र/पुत्री, भाई/बहन को देगे। इस हेतु मांग पत्र समर्पित करें।

3. लाभुकों को राशि उपलब्ध कराने के उपरांत अंतिम संस्कार आवेदन (विहित प्रपत्र में) की छायाप्रति उपयोगिता प्रमाण पत्र के साथ निदेशालय को संधारण हेतु उपलब्ध कराया जाय।

4. इस योजना के लिए आवेदन पत्र की प्रति संलग्न की जाती है।

3. यह आदेश राजकीय प्रबंध समिति की बैठक में लिये गये निर्णय की तिथि यथा 17.01.2017 से प्रभावी होगा तथा यह व्यय "बिहार स्टेट एक्स-सर्विसमेन बेनेवोलेंट फंड" से किया जायेगा।

(देव नारायण मंडल)
निदेशक

ज्ञापांक : सै0 क0 नि0/11/03/2014/445/पटना-23, दिनांक 7 अप्रैल 2017
प्रतिलिपि, महामहिम के प्रधान सचिव, राज्यपाल सचिवालय, राजभवन, पटना/प्रधान सचिव, गृह विभाग, बिहार, पटना एवं सभी जिला पदाधिकारी को सूचनार्थ प्रेषित।

निदेशक 4.4.17

ज्ञापांक : सै0 क0 नि0/11/03/2014/445/पटना-23, दिनांक 7 अप्रैल 2017
प्रतिलिपि, सभी जिला सैनिक कल्याण पदाधिकारी/सहायक निदेशक, सैनिक कल्याण निदेशालय, बिहार, पटना/लेखापाल/प्रभारी सहायक, सैनिक कल्याण निदेशालय, बिहार, पटना को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित।

अनु. : 2281016 प्रपत्र 1

निदेशक 4.4.17

अंतिम संस्कार अनुदान हेतु आवेदन-पत्र

खण्ड - "क"

(आवेदक/आवेदिका द्वारा भरा जायेगा)

1. आवेदक/आवेदिका का नाम.....
2. स्व0 सैनिक का न0..... रैंक..... नाम.....
3. (क) स्थायी पता (डिस्चार्ज सर्टिफिकेट के आधार पर)
ग्राम..... पोस्ट..... जिला.....
4. स्व0 सैनिक का जन्म तिथि :
5. स्व0 सैनिक का भर्ती की तिथि :
6. स्व0 सैनिक का सेवानिवृत्ति की तिथि :
7. स्व0 सैनिक की मृत्यु की तिथि :.....
(मृत्यु प्रमाण पत्र की अभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करें)
8. आवेदक/आवेदिका का स्व0 सैनिक से संबंध :
(डिस्चार्ज बुक/सर्विस पार्टीकुलर की छायाप्रति संलग्न करें)
9. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपर्युक्त विवरण सही है।

तिथि :

आवेदक/आवेदिका का हस्ताक्षर
पहचान पत्र संख्या.....
दूरभाष/मोबाईल संख्या.....

खण्ड - "ख"

(प्रखंड विकास कार्यालय/अंचल कार्यालय में भरा जायेगा)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि खण्ड - "क" में आवेदक/आवेदिका द्वारा लिखित विवरणी सही है। भूतपूर्व
सैनिक..... (नाम) ग्राम..... पोस्ट.....
जिला..... का मृत्यु दिनांक..... को हुई है। इनका मृत्यु प्रमाण पत्र का
रजिस्ट्रेशन/निबन्धन संख्या..... दिनांक..... है।

तिथि.....

(प्रखंड विकास पदाधिकारी/अंचलाधिकारी का हस्ताक्षर एवं मुहर)

खण्ड - 'ग'

(जिला सैनिक कल्याण कार्यालय द्वारा भरा जायेगा)

मैंने आवेदक/आवेदिका द्वारा उल्लेखित विवरणी का जोच सैनिक प्रमाण-पत्र के आधार पर एवं स्थानीय जोच के कम में की है।

आवेदक/आवेदिका के पिता/पति.....(नाम) जिनकी मृत्यु दिनांक.....
को हुई है, अतः अंतिम संस्कार अनुदान हेतु 5,000/-रु० देने की अनुशंसा की जाती है। भूतपूर्व सैनिक का नाम
कार्यालय पंजी के क्रमांक.....में दर्ज है।

तिथि :

(कल्याण व्यवस्थापक/प्रभारी कल्याण व्यवस्थापक के नाम एवं हस्ताक्षर)

मैं कल्याण व्यवस्थापक/प्रभारी कल्याण व्यवस्थापक श्री.....के उक्त प्रतिवेदन
एवं साक्ष्य अभिलेखों के आधार पर आवेदक/आवेदिका.....को 5,000/- (पाँच हजार रुपये)
मात्र अंतिम संस्कार अनुदान देने की स्वीकृति देते हुए चेक संख्या.....दिनांक.....निर्गत किया
जाता है।

तिथि :

(जिला सैनिक कल्याण पदाधिकारी का हस्ताक्षर)