

फार्म सं0 4 / Form No. 4
[पैरा 11.1 देखें / See Para. 11.1]

सेवा में/To,

विषय : केन्द्रीय सरकारी कर्मचारी सामूहिक बीमा योजना, 1980 के अधीन संचयन के भुगतान के लिए प्रतिवेदन
Subject: Application for payment of accumulation under Central Government Employees' Group Insurance Scheme, 1980.

मैं _____ से केन्द्रीय सरकारी कर्मचारी सामूहिक बीमा योजना, 1980 का सदस्य हूँ। मैं _____ की आयु प्राप्त कर लेने के पश्चात सेवानिवृत्त हो गया/गई हूँ। केन्द्र सेवा के अधीन मेरी सेवा _____ से समाप्त हो गई है। केन्द्र सरकार से सेवानिवृत्त होने/सेवा समाप्ति से पहले मैं _____ के पद पर सेवारत था/थी। अनुरोध है कि मुझे केन्द्रीय सरकारी कर्मचारी सामूहिक बीमा योजना के अधीन मुझे देय राशि का भुगतान कर दिया जाए।

I have been a member of the Central Government Employees' Group Insurance Scheme, 1980, since _____. I have retired from service after attaining the age of _____. I have ceased to be in employment with the Central Government with effect from _____. I was holding the post of _____ before retirement/cessation of employment with the Central Government. I request that the amount due to me under the Central Government Employees' Group Insurance Scheme may be paid to me.

भवदीय/Faithfully,

स्थान/Place:

दिनांक/Date:

कर्मचारी का नाम व पदनाम
Name and Designation of the employee

1. कार्यालयाध्यक्ष का पद एवं पता
Designation and address of the Head of the Office.
2. योजना का सदस्य बनने के माह एवं वर्ष को यहां दर्शाया जाए।
Month and the year of becoming a member of the scheme may be indicated here.