UNIVERSITY OF THE PUNJAB

Pension Bill for the month of_____201

Page No.....

(1) Name of Pensioner..... (2) S/ W/D of.....

(3) Ex-Designation ..... (4) Department.....,.....

Pension Fund Account No.483	Pensioner's Bank Account Number ..... Branch Name ..... Distt. .....

	Monthly Rate		Amount	
	Rs.	Ps.	Rs.	Ps.
Medical Allowance:				
Net Pension:				
Total Claim				
Total Deduction :-				
Net Amount Payment :-				

..... گھر کا پتہ:

.....

..... فون نمبر:

نوٹ: (i) پنشنر ہر سال جولائی میں سالانہ حاضری کے لئے خود دفتر حاضر ہوگا۔

(ii) پنشن بل کی فوٹو کاپی قابل استعمال ہے۔

Revenue Rate will be as under Rs. 1 at Rs.1000 Rs.2 Rs.1001 to 5000 Rs.3 Rs.5001 to 10,000 Rs. Five Revenue ticket will be afixed.

Signature.....

Pay Rs.....

PAY RUPEES.....

Checked

ASSTT. Pension

Admin Officer

Assistant Treasurer

Dy. Treasurer

Pre-Audited & Passed for payment of

Rs.....

Rupees .....

.....

Auditor Audit Officer

Add. Treasurer

Cheque No. _____ Dated _____

Treasurer

پنشن بل۔اقرار نامہ۔اے

میں اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ جس عرصہ کے لئے بل ھذا کے مندرج پنشن کی مطلوبہ رقم واجب الادا ہے۔ اس کے دوران میں نے کسی سرکاری یا لوکل فنڈ سے تنخواہ حاصل کرنے والے کسی حیثیت میں بھی ملازمت کرکے کوئی معاوضہ وصول نہیں کیا۔ اسی لئے مجھے ماہ---------- کی پنشن ادا کی جائے۔

تاریخ---------- دستخط پنشنر----------

حلف نامہ برائے بیوہ/رنڈواہ

میں حلفیہ بیان کرتی / کرتاھوں۔ میں نے اپنے مرحوم خاوند/ بیوی---------- جوکہ جامعہ پنجاب میں بحیثیت ---------- ملازم تھا / تھی کے فوت ہوجانے کے بعد عقدثانی نہیں کیا۔ اس لئے میرے خاوند/ بیوی کی منظورشدہ ماھوار پنشن ادا کی جائے۔

تاریخ---------- دستخط بیوہ پنشنر/رنڈواہ----------

G-144 / P.U.PRESS / 100,000 / 12-03-2014