



## भारत कोकिंग कॉल लिमिटेड

(कोल इण्डिया लिमिटेड का एक अंग)

## फार्म - "जे"

(नियम 7 का उप नियम (2) देखें)

नामित व्यक्ति द्वारा उपदान के लिए आवेदन पत्र  
(स्थापना का नाम अथवा विवरण पूरा पता सहित दे)

सेवा में,

महोदय

निवेदन है कि स्वर्गीय ..... कर्मचारी का नाम, जो  
आपकी स्थापना ..... में कर्मचारी थे और जिनकी मृत्यु  
दिनांक ..... को हो चुकी है, के नामित सदस्य के रूप में उपदान भुगतान के लिए आवेदन  
पत्र दे रहा/रही हूँ जिसके लिए मैं ..... उपदान भुगतान अधिनियम  
1972 की धारा 4 की उप-धारा (1) के अन्तर्गत हकदार हूँ। उपर्युक्त कर्मचारी के नौकरी में रहते हुए सेवा  
निवृत्त होने पर दिनांक ..... को उनकी मृत्यु से/कुल ..... वर्षों  
तक नौकरी करने के पश्चात उक्त कर्मचारी की सेवा निवृत्ति पर अथवा उनके द्वारा पदत्याग किये जाने  
से/दिनांक ..... को नौकरी में रहते हुए दुर्घटना या रोग के कारण अपांग होने से  
उपदान देय है .....

मेरे दावे से सम्बन्धित विवरण निम्नलिखित है :-

1. नामित आवेदक का नाम
  2. नामित आवेदक का पूरा पता
  3. नामित आवेदक की वैवाहिक स्थिति  
(अविवाहित / विवाहित / विधवा / विधुर)
  4. कर्मचारी का पूरा पाम
  5. कर्मचारी की वैवाहिक स्थिति
  6. नामित व्यक्ति का कर्मचारी से संबंध
  7. कर्मचारी की सेवा की कुल अवधि
  8. कर्मचारी की नियुक्ति की तिथि
  9. कर्मचारी की सेवा से हटाने का कारण और तिथि

10. विभाग / शाखा / अनुभाग जहाँ  
कर्मचारी ने अन्त में काम किया।
11. नौकरी के अंतिम समय के दौरान  
कर्मचारी किस पद पर कार्यरत था।  
टिकट या क्रम संख्या यदि हो तो  
उसका भी उल्लेख करें।
12. नौकरी के अंतिम समय में कर्मचारी  
द्वारा प्राप्त किए गए कुल वेतन की  
राशि।
13. मृत्यु की तिथि तथा कर्मचारी की मृत्यु  
होने का प्रमाण / साक्ष्य ताकि उनकी  
मृत्यु प्रमाणित हो सके।
14. अभिलेखित नामांकन का संदर्भ संख्या,  
यदि उपलब्ध हो तो।
15. कर्मचारी को कुल देय उपदान
16. दावा किए गए उपदान का शेयर

मैं घोषणा करता / करती हूँ कि मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार उपर्युक्त विवरण सही है।

कृपया भुगतान नगद / या क्रास्ड अथवा बिना क्रास्ड बैंक चेक द्वारा किया जाए। चूँकि देय राशि एक हजार रुपये से कम है इसलिए आप से अनुरोध है कि मेरे देय राशि में से मनीआर्डर कमीशन काटकर कृपया शेष राशि को मेरे उपर्युक्त पते पर मनीआर्डर द्वारा मुझे भेज दें।

भवदीय,

नामित आवेदक का हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान

**स्थान :-**

**दिनांक :-**