

(Please see 'the Payment of Family Pension (Submission of Documents) Rules, 2021' in 'the Salary, Allowances and Pension of Members of Parliament Act, 1954 and Rules made thereunder')

(कृपया 'कुटुंब पेंशन (दस्तावेज प्रस्तुत करना) संदाय नियम, 2021', 'संसद सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनियम, 1954 और उसके तहत बनाए गए नियमों' में देखें)

Submission of documents by sitting members.- (1) Sitting members immediately after taking their seat in the respective Houses of Parliament shall also submit the following documents, duly attested by them, to facilitate expeditious processing of family pension cases, as and when applied for, as per the provisions of sub-section (1) of section 8AC:-

- (a) four photographs and four specimen signatures or thumb impression of the spouse or dependent, as the case may be, as per the Annexure A to these rules;
- (b) details of family members may be given in the proforma annexed as Annexure B to these rules.

- (2) Members shall also intimate immediately the Lok Sabha or Rajya Sabha Secretariat, as the case may be, about any change in the status of the person referred to in clause (a) of sub-rule(1).

वर्तमान सदस्यों द्वारा दस्तावेज प्रस्तुत करना- (1) वर्तमान संसद सदस्य संबंधित सदनों में अपना स्थान ग्रहण करने के तुरंत बाद उनके द्वारा सम्यक रूप से अनुप्रमाणित निम्नलिखित दस्तावेजों को 8 क ग की उप-धारा (1) के उपबंधों के अनुसार प्रस्तुत करेंगे ताकि कुटुंब पेंशन के मामले में, जब कभी आवेदन किया जाये, प्रक्रिया को सुगम बनाया जा सके-

(क) इन नियमों में उपबंध क के अनुसार, यथास्थिति, पति या पत्नी अथवा आश्रितों के चार फोटोग्राफ और चार नमूना हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान;

(ख) कुटुंब के सदस्यों का विवरण, इन नियमों से उपबंध ख के अनुसार संलग्न प्रोफार्मा में दिए जाएँ ।

(2) संसद सदस्य उप-नियम (1) के खंड (क) में निर्दिष्ट व्यक्ति की परिस्थिति में किसी परिवर्तन के बारे में, शीघ्र ही लोक सभा या राज्य सभा सचिवालय को सूचित करेंगे।

अनुलग्नक क
[नियम 3 (1) (ए)]
पति या पत्नी या आश्रितों के नमूना हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान
Annexure A
[Rule 3 (1) (a)]
Specimen Signature/Thumb Impression of Spouse or dependents

1. नाम/Name.....

पति या पत्नी या आश्रित के हस्ताक्षर

Signature of spouse/dependent -----

(जो लागू हो उस पर टिक करें

Tick whichever is applicable)

अंगूठे का निशान /Thumb impression

PHOTO

Attested by MP

2. नाम/Name.....

पति या पत्नी या आश्रित के हस्ताक्षर

Signature of spouse/dependent -----

(जो लागू हो उस पर टिक करें

Tick whichever is applicable)

अंगूठे का निशान /Thumb impression

PHOTO

Attested by MP

3. नाम/Name.....

पति या पत्नी या आश्रित के हस्ताक्षर

Signature of spouse/dependent -----

(जो लागू हो उस पर टिक करें

Tick whichever is applicable)

अंगूठे का निशान /Thumb impression

PHOTO

Attested by MP

4. नाम/Name.....

पति या पत्नी या आश्रित के हस्ताक्षर

Signature of spouse/dependent

(जो लागू हो उस पर टिक करें

Tick whichever is applicable)

अंगूठे का निशान /Thumb impression

PHOTO

Attested by MP

अनुलग्नक ख
Annexure B

[नियम 3 (1) (बी) और 4(1)]
[Rule 3 (1) (b) and 4(1)]

कुटुंब के सदस्यों का विवरण
(दो प्रतियों में भरा जाना है)
Details of Family Members
(to be filled in duplicate)

में, श्रीमती/श्री/डॉ. _____,

राज्य सभा/लोक सभा के सदस्य/पूर्व सदस्य एतद्वारा मेरे पति/पत्नी/आश्रित परिवार के सदस्यों का विवरण प्रस्तुत करते हैं जो मेरी मृत्यु की स्थिति में संसद सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनियम, 1954 के संदर्भ में संसदीय कुटुंब पेंशन प्राप्त करने के लिए पात्र हैं: I, Smt./Shri/Dr. _____,

Member/Ex-Member of Rajya Sabha/Lok Sabha hereby furnish the details of my spouse/dependant family members who are eligible to receive parliamentary family pension in terms of the Salary, Allowances and Pension of Members of Parliament Act, 1954 in the event of my death:

Sl. No. क्र. सं.	Name and complete address of family members कुटुंब के सदस्यों का नाम और पूरा पता	Relationship with members सदस्यों के साथ संबंध	Date of birth जन्म की तारीख	Whether physically handicapped* क्या शारीरिक रूप से विकलांग*
01.				
02.				
03.				

*If the dependant family member is handicapped/infirm, appropriate medical certificate should be attached.

*यदि कुटुंब का आश्रित सदस्य विकलांग/अशक्त है तो उपयुक्त चिकित्सा प्रमाणपत्र संलग्न किया जाना चाहिए।

इस पर हस्ताक्षर 20 ____ (वर्ष) के ____ (माह) के ____ (दिन) किए।

Signed this _____ (day) of _____ (Month) of 20 ____ (year).

सदस्य/पूर्व सदस्य के हस्ताक्षर
Signature of the Member/Ex-Member

सदस्य/पूर्व सदस्य का नाम:-----
Name of the Member/Ex-Member: _____

पता:/Address: _____

पिन/PIN _____

फोन/मोबाइल/ Phone/Mobile: _____

ईमेल आईडी:/Email Id-----

Note: All the above information is mandatory.

नोट: उपरोक्त सभी जानकारी अनिवार्य है।