

**भारत के नियंत्रक एवं महालेखापरीक्षक का कार्यालय,
9 दीन दयाल उपाध्याय मार्ग, नई दिल्ली-110124.**

आवश्यक सूचना

इस कार्यालय के सभी पेंशनरो/ पारिवारिक पेंशनरो को सूचित किया जाता है कि भारत के नियंत्रक एवं महालेखापरीक्षक के कार्यालय द्वारा 'पेंशन अदालत' का आयोजन दिनांक **28 मार्च 2022** को प्रातः **10.30** बजे से विडियो कॉन्फ्रेंसिंग सुविधा (Video conferencing facility) के माध्यम से किया जाएगा।

अतः सभी केन्द्रीय सिविल पेंशनर/ पारिवारिक पेंशनर जो इस कार्यालय से सेवानिवृत्त हुए हैं अपनी शिकायत निर्धारित प्रपत्र (संलग्न) में भरकर ई-मेल के माध्यम से वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी/ स्थापना को saoocbills@cag.gov.in पर या डाक के माध्यम से श्री पी. एस. राव, वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी/ स्थापना, भारत के नियंत्रक एवं महालेखापरीक्षक का कार्यालय, 9 दीन दयाल उपाध्याय मार्ग, नई दिल्ली-110124 को दिनांक 25 मार्च 2022 तक भेज सकते हैं। निर्धारित प्रपत्र इस कार्यालय के वेबसाइट पर भी उपलब्ध है। यदि शिकायत डाक के माध्यम से भेजी जा रही है तो कृपया बंद लिफाफे के ऊपर "पेंशन अदालत-2022" लिखें। पेंशन अदालत में भाग लेने के लिए एक दिन पहले आपके मोबाइल या ई-मेल पर आपको एक लिंक (Link) भेजा जाएगा, जिसके माध्यम से आपकी शिकायत का समाधान दिनांक 28 मार्च 2022 को पेंशन अदालत के दौरान किया जाएगा।

हस्ता./-
(विशाल देसाई)
निदेशक (कार्मिक)

Form/ प्रपत्र

(Only for employees retired from Office of the Comptroller and Auditor General of India, New Delhi)
(केवल भारत के नियंत्रक एवं महालेखापरीक्षक के कार्यालय से सेवानिवृत्त हुए कर्मचारियों के लिए)

Details of Pensioner/ Family Pensioner & Grievance
(पेंशनर/ पारिवारिक पेंशनर और शिकायत का विवरण)

1.	Name of Pensioner/Family Pensioner पेंशनर/ पारिवारिक पेंशनर का नाम												
2.	Pension Payment Order (PPO) Number पेंशन भुगतान आदेश (पी.पी. ओ.) संख्या	6	2	3	7	6							
		OR/या											
		0	5	8	6	0							
3.	Full residential address: घर का पूरा पता												
4.	Mobile number/ Alternate telephone No. (if any) मोबाइल नंबर/ वैकल्पिक दूरभाष नंबर												
5.	e-mail ID ई-मेल आई.डी.												
6.	Grievance Type (related to) शिकायत का संबंध	(i) BANK (बैंक) (ii) CPAO (सी.पी.ए.ओ.) (iii) PAO (पी.ए.ओ.) (iv) DDO (डी.डी.ओ.)											
7.	Description of Grievance (शिकायत का विवरण): [Please enclosed supporting documents/कृपया शिकायत से संबंधित कागजात संलग्न करें]												

Dated:
दिनांक:

(Signature of Pensioner/ Family Pensioner)
(पेंशनर/पारिवारिक पेंशनर का हस्ताक्षर)