



भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद
INDIAN COUNCIL OF MEDICAL RESEARCH
स्वास्थ्य अनुसंधान विभाग (स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय)
DEPARTMENT OF HEALTH RESEARCH (MINISTRY OF HEALTH & FAMILY WELFARE)

वी. रामलिंगस्वामी भवन, अन्सारी नगर, पोस्ट बॉक्स 4911, नई दिल्ली-110 029
V. RAMALINGASWAMI BHAWAN, ANSARI NAGAR, POST BOX-4911, NEW DELHI-110029

No.18/1/2015 Admn.II

Dated: 24.8.2015

To

The Directors/Directors-in-Charge of all
Permanent Institutes/Centres of the Council

Subject: Amendment to Central Civil Service Extra-ordinary) Pension Rules - Issue of
Notification and forms - regarding.

Sir/Madam

Please find enclosed herewith a Copy of letter No. 33/4/2014-P&PW (F) dated 3rd June, 2015 on the subject mentioned above received from Ministry of Personnel, PG & Pension, Deptt. of Pension & Pensioner's Welfare for information and taking further necessary action at your end.

Yours faithfully,

(Bharat Bhushan)
Administration Officer
for Director General

Encl : As above

Government of India
Ministry of Personnel, Public Grievances and Pensions
Department of Pension and Pensioners' Welfare

3rd Floor, Lok Nayak Bhavan
Khan Market, New Delhi-1 10003
Dated: 3rd June 2015.

To
The Manager,
Govt. of India Press,
Mayapuri, Ring Road,
New Delhi 110064

Copy No. 2089
Date 3/8/2015

Subject: Amendment to Central Civil Service (Extra-ordinary)
Pension Rules – Issue of Notification and forms -
regarding. :

Sir,

I am to forward herewith a copy of fair Notification No. 33/4/2014-P&PW(F) dated 02.06.2015 in duplicate (English and Hindi version) on the above subject and to request that the same may be published in the Gazette of India, Part II, Section 3, sub-section (i).

2. It is further requested that 100 spare copies of the Printed version of the Notification may kindly be sent to this Department

Encl: As above.

Yours faithfully,

Sr. DDG (A).....
DIARY NO..... 2300
DATE 2/8/2015

(Harjit Singh)
Deputy Secretary(PW)
Telefax: 24624752

Copy to :-

1. All Ministries/Departments of the Government of India as per the Standard distribution list.
2. President Secretariat, Vice President's Secretariat, Prime Minister's Office, Cabinet Secretariat, Supreme Court of India, C&AG, UPSC etc.

MS. 211/2
2/8/15
BSK-DY.

Sr. DDG (A)
1/8/15

ADG (AX)
18/8/15

ADG (Pension)
AC (Pension)

14. note and implement
06 AUG 2015
13
18/8

Government of India
Ministry of Personnel, Public Grievances and Pensions
(Department of Pension and Pensioners Welfare)

New Delhi, the 02.06.2015.

NOTIFICATION

G.S.R.....- In exercise of the powers conferred by the proviso to article 309 read with clause (5) of article 148 of the Constitution and after consultation with the Comptroller and Auditor General in relation to persons serving in the Indian Audit and Accounts Department, the President hereby makes the following rules further to amend the Central Civil Services (Extraordinary Pension) Rules, 1939, namely:-

1. (1) These rules may be called the Central Civil Services (Extraordinary Pension) Amendment Rules, 2015.

(2) They shall come into force on the date of their publication in the Official Gazette
2. In the Central Civil Services (Extraordinary Pension) Rule, 1939, in Schedule IV, for Form A and Form B, the following Forms shall respectively be substituted, namely:-

AG 2015
02.06.2015
1000

6

[Section 17 (2) (b)]
 FORM NO. 2 FOR PENSIONERS WITH DISABILITY PENSION
 Part I
 (To be filled by the applicant)

1.	Details of the Applicant: (i) Name (ii) Designation/Rank (iii) IRLA/Personal/ Force/ Regiment No. (iv) Aadhaar Number (if available) (v) Marks of Identification	Space for Photograph
2.	Name of Father OR Mother OR Both a) Name of Father b) Name of Mother	
3.	Date of birth of applicant	
4.	(i) Correspondence address with PIN code (ii) Permanent address with PIN code	
5.	Post held at the time of injury/disease	
6.	Bank name, Branch address, Account No. to which pension is to be credited (joint account, either or survivor, with spouse) BSR Code, IFSC Code	
7.	Enclosures: (i) Self-attested copies of certificate of Medical Board, (ii) Form 3 of Central Civil Services (Pension) Rules, 1972 (iii) Nomination Forms (except commutation of pension), (iv) Undertaking in Form 26 of Central Civil Services (Pension) Rules, 1972 (if applicable), (v) Undertaking for refunding any excess payment, (vi) Specimen signature/thumb impression (in case of illiterate applicant) (vii) Three joint photographs with spouse or separate photographs of the applicant and spouse where it is not possible to submit a joint photograph, {Note: Thumb impression (in the case of illiterate applicant) is to be attested by a Gazetted Officer and photographs are to be attested by Head of Office}	

Note: In case the Head of Office is satisfied that it is not possible for the applicant to open a joint account for reasons beyond his/her control, this requirement may be relaxed.

Place:

Date:

§

Signature of Applicant

Contact Number:
e-mail ID:

Date of receipt of Form:

Signature of Head of Office with seal

1.	(i) Present/last position (ii) Post held at the time of injury/disease (iii) Head quarters/unit with address (iv) Service to which belongs	
2.	(i) Date of entry into service (ii) Date of discharge/boarding out from service	
3.	Net qualifying service (a) Actual (b) Notional for categories 'D' and 'E'	
4.	Pay band and grade pay or pay scale	
5.	(i) Basic pay on the date of injury/disease (ii) Basic pay on the date of medical examination (include non-practising allowance in the basic pay)	
6.	Percentage of disability sustained due to injury/disease (as certified by the medical authorities) and circumstances which resulted in that disability	
7.	(i) Date of injury/disease (as certified by the medical authorities) (ii) Date of medical examination	
8.	Amount of retirement gratuity/death gratuity	
9.	(a) Proposed disability pension (b) Date from which pension is to commence	
10.	Rate of extraordinary family pension if death occurs within 7 years from the date of injury or date of medical report on disease and is on account of the same injury or disease for which he was boarded out.	
11.	Rate of family pension in case of death other than as in item 10 - (i) Enhanced rate (ii) Ordinary rate (iii) Period for which family pension will be payable (a) at enhanced rate (b) ordinary rate	

Signature of Head of Office with seal

Accounts Officer

FORM OF APPLICATION FOR FAMILY PENSION

Application for extraordinary family pension in respect of late Shri/Smt
..... killed or died of injury(ies)/disease(s) claimed
as attributable to Government Service.

I. Information regarding the deceased

1.	Full name and address	
2.	Name of Father OR Mother Or Both	
3.	Date of death	

II. Information regarding the claimant

4.	Name and address, (showing Village, Post Office, District, State, PIN code)	
5.	Date of birth	
6.	Aadhar Number (if any)	
7.	Monthly income from all sources	
8.	Relationship with the deceased	
9.	Bank name Branch address Account No. BSR Code/IFSC Code	

III. Details of surviving members of family of the deceased

Relation	Name	Date of birth (Christian Era)	Disability, if any	Marital status
Widow/Widower				
Sons				
Daughters				
Father				
Mother				
Brother				
Sister				

to state the claimant is minor or suffering from disorder or disability, if such information is available, and details of guardian/nominee, wherever applicable.

Name	Date of birth	Relationship with the minor/mentally disabled claimant	Relationship with the deceased Government servant	Postal address

- Enclosures: (Copies of)
1. Report of medical examination of the deceased employee
 2. Guardianship certificate, if applicable
 3. Disability certificate of the claimant, if any
 4. Income certificate

Specimen signature/thumb impression and two photographs of the applicant, attested by a Gazetted Officer are enclosed.

Place:

Date:

(Signature of claimant)

Phone No:

Permanent Account Number for Income Tax (PAN).....

Aadhar No., if available -

NOTE: If the deceased has left no son, widow, daughter, father or mother, brother or sister surviving him, the word "None" should be entered opposite to such relative.

Place:

Date:

(Signature and Seal of Head of Office)"

[File No. 33/4/2014-P&PW(F)]

(Harjit Singh)

Deputy Secretary

Note: The Central Civil Service (Extraordinary Pension) Rules, 1939 as amended upto the 7th August, 1987 were published by the Ministry of Personnel, Public Grievances and Pensions, Department of Pension and Pensioners Welfare and the said rules were further amended vide

1. S.O No.1487(E) dated the 30th December, 2003
2. S.O No.410(E) dated the 15th February 2011
3. G.S.R No. 96 dated the 20th December, 2013

भारत सरकार
कार्मिक, लोक शिकायत और पेंशन मंत्रालय
(पेंशन और पेंशनभोगी कल्याण विभाग)

नई दिल्ली 02.06.2015

अधिसूचना

सा.का.नि..... - राष्ट्रपति, संविधान के अनुच्छेद 148 के खंड (5) के साथ पठित अनुच्छेद 309 के परंतुक द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए और भारतीय लेखा परीक्षा और लेखा विभाग में सेवा कर रहे व्यक्तियों के संबंध में भारत के नियंत्रक-महालेखापरीक्षक से परामर्श करने के पश्चात् केंद्रीय सिविल सेवा (असाधारण पेंशन) नियम, 1939 में और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाते हैं, अर्थात् :-

1. (1) इन नियमों को केंद्रीय सिविल सेवा (असाधारण पेंशन) संशोधन नियम, 2015 कहा जा सकता है।

(2) ये राजपत्र में प्रकाशन की तारीख को प्रवृत्त होंगे।

2. केंद्रीय सिविल सेवा (असाधारण पेंशन) नियम, 1939 की अनुसूची : IV में, क्रमशः फॉर्म 'क' और फॉर्म 'ख' के स्थान पर निम्नलिखित फॉर्म रखे जाएंगे, अर्थात् :-

1.	(i) वर्तमान/अंतिम धारित पद (ii) चोट लगने/ बीमारी होने के समय धारित पद (iii) मुख्यालय/एकक तथा उसका पता (iv) सेवा जिससे वह संबंधित है	
2.	(i) सेवा में प्रविष्ट होने की तारीख (ii) सेवा से बर्खास्त/ सेवा छोड़ने की तारीख	
3.	कुल अर्हक सेवा (क) वास्तविक (ख) 'घ' और 'ड.' प्रवर्ग के लिए आनुमानिक	
4.	वेतन बैंड और ग्रेड वेतन या वेतनमान	
5.	(i) चोट लगने/ बीमारी होने की तारीख को मूल वेतन (ii) चिकित्सा परीक्षण की तारीख को मूल वेतन (जिसके अंतर्गत मूल वेतन में व्यवसाय-निषेध भत्ता भी शामिल है)	
6.	चोट लगने/ बीमारी होने के कारण हुई निःशक्तता का प्रतिशत (जो चिकित्सा प्राधिकारी द्वारा यथाप्रमाणित हो) और वह परिस्थितियां जिसके परिणामस्वरूप वह निःशक्तता हुई है,	
7.	(i) चोट लगने/ बीमारी होने की तारीख (चिकित्सा प्राधिकारी द्वारा यथाप्रमाणित हो) (ii) चिकित्सा परीक्षण की तारीख	
8.	सेवा निवृत्ति उपदान/मृत्यु उपदान की राशि	
9.	(क) प्रस्तावित निःशक्तता पेंशन (ख) वह तारीख जिससे पेंशन प्रारंभ होती है	
10.	असाधारण कुटुम्ब पेंशन की दर, यदि चोट लगने की तारीख से या बीमारी होने की चिकित्सा रिपोर्ट की तारीख से 7 वर्ष के भीतर मृत्यु हो जाती है और उसी चोट या बीमारी के कारण उसने सेवा छोड़ी थी।	
11.	मद 10 में यथावर्णित मृत्यु से भिन्न किसी मृत्यु की दशा में कुटुम्ब पेंशन की दर	
	(i) बढ़ी हुई दर पर (ii) साधारण दर पर (iii) वह अवधि जिसके लिए कुटुम्ब पेंशन देय होगी - (क) बढ़ी हुई दर पर (ख) साधारण दर पर	

कार्यालय प्रधान के हस्ताक्षर तथा मुहर

लेखा अधिकारी

(नियम 13 (4) (ii) देखें)

कुटुंब पेंशन के लिए आवेदन का फॉर्म

सरकारी सेवा के कारण लगी चोट (चोटों)/हुई बीमारी (बीमारियां) के कारण हुई मृत्यु का दावा करने वाले स्वर्गीय श्री/ श्रीमती.....के संबंध में असाधारण कुटुंब पेंशन के लिए आवेदन

I. मृत व्यक्ति के संबंध में सूचना

1.	पूरा नाम और पता	
2.	पिता या माता या दोनों के नाम	
3.	जन्म की तारीख	

II. दावा करने वाले के संबंध में सूचना

4.	नाम और पता (ग्राम, डाकघर, जिला, राज्य पिन कोड दर्शाएं)	
5.	जन्म की तारीख	
6.	आधार संख्या (यदि कोई है)	
7.	सभी स्रोतों से मासिक आय	
8.	मृतक के साथ संबंध	
9.	बैंक का नाम शाखा का नाम खाता संख्या बी एस आर कोड/आई एफ एस सी कोड	

III. मृतक के कुटुंब में जीवित (उत्तरजीवी) सदस्यों के ब्योरे

संबंध	नाम	जन्म की तारीख (ईस्वी-सन् में)	निःशक्तता, यदि कोई है	वैवाहिक प्रस्थिति
विधवा/विधुर				
पुत्र				
पुत्री				
पिता				
माता				
भाई				
बहन				

नाम	जन्म की तारीख	अवस्था/मानसिक निःशक्त दावेदार के साथ संबंध	मृतक कर्मचारी सेवा के साथ संबंध	आपकी पता

- संलग्नक (की प्रतियां) :
1. मृतक कर्मचारी के चिकित्सा परीक्षण की रिपोर्ट -
 2. संरक्षण प्रमाणपत्र, यदि लागू हो,
 3. दावेदार का निःशक्तता प्रमाणपत्र, यदि लागू हो
 4. आय प्रमाणपत्र

आवेदक का नमूना हस्ताक्षर/अंगूठे की छाप और किसी राजपत्रित अधिकारी द्वारा प्रमाणित दो फोटो संलग्न हैं।

स्थान :

तारीख :

(दावाकर्ता के हस्ताक्षर)

फोन नं.

आयकर के लिए स्थायी खाता संख्या (पैन).....

आधार सं., यदि उपलब्ध हो.....

टिप्पण : यदि मृतक अपने उत्तरजीवी के रूप में कोई पुत्र विधवा, पुत्री, पिता या माता, भाई या बहन नहीं छोड़ जाता है; तो उसके संबंधी के सामने "कोई नहीं" प्रविष्ट किया जाएगा।

स्थान :

तारीख :

(कार्यालय प्रधान के हस्ताक्षर तथा मुहर)

[फाइल सं. 33/4/2014-पी एंड पी डब्ल्यू (एफ)]

ह. सिंह

(हरजीत सिंह)

उप सचिव

टिप्पण - तारीख 7 अगस्त, 1987 तक यथासंशोधित केंद्रीय सिविल सेवा (असाधारण पेंशन) नियम, 1939, कार्मिक, लोक शिकायत और पेंशन मंत्रालय के पेंशन और पेंशनभोगी कल्याण विभाग के द्वारा प्रकाशित किए गए थे और उक्त नियमों का और संशोधन निम्नलिखित के द्वारा किया गया था -

1. का. आ. सं. 1487 (ई) तारीख 30 दिसंबर, 2003
2. का. आ. सं. 410 (ई) तारीख 15 फरवरी, 2011
3. सा. का. नि. सं. 96 तारीख 20 दिसंबर, 2013