Punjab State Transmission Corporation Limited

(Regd. Office: PSEB Head Office, The Mall, Patiala-147001 Punjab India) Corporate Identity Number: U40109PB2010SGC033814

(O/O Chief Financial Officer, NPS Section Shakti Sadan, Patiala.)

(E-mail: ao-nps@pstcl.org) Contact No. 96461-70598

ਵੱਲ

ਸਿਰਫ ਵੈਬਸਾਈਟ ਰਾਹੀਂ

ਸਮਹ ਡੀ.ਡੀ.ਓ., ਅਧੀਨ ਪੀ.ਐਸ.ਟੀ.ਸੀ.ਐਲ.. ਪਟਿਆਲਾ।

117/NPS-19 ਮੀਮੋ ਨੂੰ:

ਮਿਤੀ: 15-03-2024

ਵਿਸ਼ਾ:

ਐਨ.ਪੀ.ਐਸ. ਸਰਕੂਲਰ ਨੰ: 01/2024 ਮਿਤੀ: 11.03.2024 ਅਨੁਸਾਰ ਐਨ.ਪੀ.ਐਸ. ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਮ੍ਰਿਤਕ/ਨਕਾਰਾ ਹੋਏ ਕਰਮਚਾਰੀ/ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਸੀ.ਪੀ.ਐਫ. ਦੀ ਅੰਤਿਮ ਅਦਾਇਗੀ ਦੇ ਕੇਸ ਨਜਿੱਠਣ ਸਬੰਧੀ ਹਦਾਇਤਾਂ।

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਸਬੰਧੀ ਲਿਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਐਨ.ਪੀ.ਐਸ. ਸਰਕੂਲਰ ਨੰ: 01/2024 ਮਿਤੀ: 11.03.2024 ਅਨੁਸਾਰ ਨਵੀਂ ਪੈਨਸ਼ਨ ਸਕੀਮ (ਐਨ.ਪੀ.ਐਸ) ਅਧੀਨ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ/ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਮੌਤ ਹੌਣ/ਨਕਾਰਾ ਹੌਣ ਤੇ applicable ਨਿਯਮਾਂ ਅਧੀਨ ਪਰਿਵਾਰਿਕ ਪੈਨਸ਼ਨ ਦੇਣ ਸਬੰਧੀ ਹਦਾਇਤਾਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ ਸੀ.ਪੀ.ਐਫ. ਦਾ ਅੰਤਿਮ ਅਦਾਇਗੀ ਕੇਸ ਨਜਿੱਠਣ ਸਬੰਧੀ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਜੀ :-

1) ਮਿਤੀ 01.01.2004 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਭਰਤੀ ਹੋਏ ਹਰੇਕ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਕਰਮਚਾਰੀ ਤੋਂ ਐਨ.ਪੀ.ਐਸ. ਸਰਕੁਲਰ ਨੰ: 01/2024 ਅਨੁਸਾਰ Annexure-I ਤੇ Option ਭਰਵਾ ਕੇ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੀ ਸੇਵਾ ਪੱਤਰੀ ਵਿੱਚ ਇੰਦਰਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਜੀ। (Annexure-I ਦੀ ਕਾਪੀ ਨੱਥੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ) *ਇਥੇ ਇਹ ਵੀ ਦੱਸਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜਿਨ੍ਹਾਂ* ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ/ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੇ ਐਨ.ਪੀ.ਐਸ. ਸਰਕੂਲਰ ਨੰ: 01/2022 ਮਿਤੀ: 17.03.2022 ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਣੇ Annexure-I ਦਾ ਇੰਦਰਾਜ ਆਪਣੀ ਸਰਵਿਸ ਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਕਰਵਾਇਆ ਸੀ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ/ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਵਲੋਂ ਵੀ ਐਨ.ਪੀ.ਐਸ. ਸਰਕੂਲਰ ਨੰ: 01/2024 ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ Annexure-I ਦਾ ਇੰਦਰਾਜ ਮੁੜ ਆਪਣੀ मनिहम घुँव हिंच वनहािष्टमा नाहे नी, उां ਜ़ें बहिंध हिंच Directorate of Public Enterprises Disinvestment ਜ਼ਾਂ NSDL ਵਲੋਂ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਤਰਾਜ ਨਾ ਲੱਗ ਸਕੇ।

2) ਮਿਤੀ 01.01.2004 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਭਰਤੀ ਹੋਏ ਅਜਿਹੇ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਕਰਮਚਾਰੀ ਜਿਨਾਂ ਦੀ ਸੇਵਾ ਦੌਰਾਨ ਮੌਤ/ਨਕਾਰਾ ਹੋ ਗਏ ਹਨ, ਪ੍ਰੰਤੂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਸੀ.ਪੀ.ਐਫ. ਦੀ ਅੰਤਿਮ ਅਦਾਇਗੀ ਨਹੀਂ ਹੋਈ:-

ਅਜਿਹੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ ਐਨ.ਪੀ.ਐਸ. ਸਰਕੂਲਰ ਨੰ: 01/2024 ਮਿਤੀ: 11.03.2024 ਅਨੁਸਾਰ Annexure-II (Undertaking) (copy attested) ਭਰਵਾ ਕੇ ਸਰਵਿਸ ਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਇੰਦਰਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਐਨ.ਐਸ.ਡੀ.ਐਲ. ਵਲੋਂ ਜਾਰੀ Declaration by Nodal office (Annexure-I) & No Objection for Settlement of Accumulated Pension Wealth in NPS (Annexure-II) (2 sets attested by DDO) (Copy of annexure attached) ਭਰ ਕੇ Establishment section under EIC/HIS&D, PSTCL, Patiala ਜੀ ਨੂੰ ਭੇਜੇ ਜਾਣ। ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਅਸਲ ਪਰੈਨ ਕਾਰਡ, ਨੋਮਿਨੀ/ਵਾਰਸ ਵਲੋਂ ਐਫੀਡੇਵਿਟ ਸਮਰੱਥ ਅਧਿਕਾਰੀ ਤੋਂ ਜਾਰੀ ਸਕੰਲਿਤ ਬੇਬਾਕੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ, ਅਸਲ ਮੌਤ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ, ਐਨ.ਪੀ.ਐਸ. ਸਰਕੂਲਰ ਨੰ: 01/2024 ਮਿਤੀ: 11.03.2024 ਅਨੁਸਾਰ Annexure-II (Undertaking) (copy attested) ਦੀ ਕਾਪੀ ਕਲੇਮੈਂਟ (ਨੌਮਿਨੀ/ਵਾਰਸ) ਦਾ ਪੈਨ ਕਾਰਡ, ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਦੀ ਕਾਪੀ ਅਤੇ ਕਲੇਮੈਂਟ (ਨੌਮਿਨੀ/ਵਾਰਸ) ਵੱਲੋਂ ਕੈਂਸਲ ਦੇ ਕਾਰੀ ਜੋ ਕਿ ਖੁੱਦ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੀ ਹੋਵੇ ਭੇਜੀ ਜਾਵੇ। ਉਪਰੋਕਤ ਚੈੱਕ/ਬੈਂਕ ਪਾਸ ਬੁੱਕ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਪੰਨੇ ਦੀ ਫੋਟੋ ਕਾਪੀ ਜ਼ੋ ਕਿ ਖੁੱਦ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੀ ਹੋਵੇ ਭੇਜੀ ਜਾਵੇ। ਉਪਰੋਕਤ ਲੌੜੀਂਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਐਨ.ਪੀ.ਐਸ. ਸਰਕੂਲਰ ਨੰ: 01/2024 ਵਿੱਚ ਲੱਗੇ ਪ੍ਰੋਸੀਜ਼ਰ ਅਨੁਸਾਰ ਹੀ ਭਿਜਵਾਏ ਜਾਣ। 3) ਮਿਤੀ 01.01.2004 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਭਰਤੀ ਹੋਏ ਅਜਿਹੇ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਕਰਮਚਾਰੀ ਜਿਨਾਂ ਦੀ ਮੌਤ ਹੋ ਗਈ ਅਤੇ

ਸੀ.ਪੀ.ਐਫ. ਦੀ ਫਾਈਨਲ ਅਦਾਇਗੀ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੈ:-

ਅਜਿਹੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ (ਨੌਮਿਨੀ/ਵਾਰਸ) ਸੀ.ਪੀ.ਐਫ. ਦੀ ਜ਼ੋਂ ਅਦਾਇਗੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੈ ਉਹਨਾਂ ਵੱਲੋਂ Employer Share + Employer Share Growth along with interest equivalent to prevailing rate of GPF) from date of payment by NSDL till date of deposit in the account of PSTCL ਵਿੱਚ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਯੋਗ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ (ਨੌਮਿਨੀ/ਵਾਰਸ) ਵੱਲੋਂ ਆਪਣੇ annuity service provider ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਕਿ ਉਹ Annuity Pension ਬੰਦ ਕਰਵਾ ਕੇ ਫੈਮਲੀ ਪੈਨਸ਼ਨ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਐਨ.ਪੀ.ਐਸ. ਸਰਕੂਲਰ ਨੰ: 01/2024 ਮਿਤੀ: 11.03.2024 ਅਨੁਸਾਰ ਜਾਰੀ Annexure-II (Undertaking) ਭਰਵਾ ਕੇ ਸਰਵਿਸ ਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਇੰਦਰਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਐਨ.ਐਸ.ਡੀ.ਐਲ. ਵਲੋਂ ਜਾਰੀ Declaration by Nodal office (Annexure-I) & No Objection for Settlement of Accumulated Pension Wealth in NPS (Annexure-II) (2 sets attested by DDO) (Copy of annexure attached) ਭਰ ਕੇ Establishment section under EIC/HIS&D, PSTCL, Patiala ਜੀ ਦੇ ਦਫਤਰ ਨੂੰ ਭੇਜੇ ਜਾਣ। ਸੀ.ਪੀ.ਐਫ. ਦੀ ਅੰਤਿਮ ਅਦਾਇਗੀ ਸਬੰਧੀ ਵੇਰਵਾ ਜਿਵੇਂ ਕਿ Employee Share + Employer Share ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦਾ Gain, ਅਦਾਇਗੀ ਦੀ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਮ੍ਰਿਤਕ/ਨਕਾਰਾ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੇ ਵਾਰਸਾਂ ਤੋਂ ਰਿਕਵਰ ਹੋਣ ਯੋਗ ਵਿਆਜ ਦੀ Calculation Sheet ਇਸ ਦਫਤਰ ਵੱਲੋਂ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਇਥੇ ਇਹ ਵੀ ਦੱਸਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੌਮਿਨੀ/ਵਾਰਸ ਨੇ ਐਨ.ਪੀ.ਐਸ. ਸਰਕੂਲਰ ਨੰ: 01/2022 ਮਿਤੀ: 17.03.2022 ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ Annexure-II (Undertaking) ਦਾ ਫਾਰਮ ਭਰ ਕੇ ਦਿੱਤਾ ਸੀ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੌਮਿਨੀ/ਵਾਰਸ ਵਲੋਂ ਵੀ ਐਨ.ਪੀ.ਐਸ. ਸਰਕੂਲਰ ਨੰ: 01/2024 ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ Annexure-II (Undertaking) ਦਾ ਫਾਰਮ ਮੁੜ ਤੋਂ ਭਰ ਕੇ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ ਜੀ, ਤਾਂ ਜ਼ੋ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ Directorate of Public Enterprises Disinvestment ਜਾਂ NSDL ਵਲੋਂ ਕਿਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਤਰਾਜ ਨਾ ਲੱਗ ਸਕੇ।

4) ਐਨ.ਪੀ.ਐਸ. ਸਰਕੂਲਰ ਨੰ: 01/2024 ਅਤੇ ਉਕਤ ਹਦਾਹਿਤਾਂ ਬਾਰੇ ਮ੍ਰਿਤਕ/ਨਕਾਰਾ ਅਧਿਕਾਰੀ/ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੇ ਵਾਰਸਾਂ ਨੂੰ ਇਹਨਾ ਹਦਾਇਤਾਂ ਬਾਰੇ ਹਰੇਕ ਡੀ.ਡੀ.ਓ ਵਲੋਂ ਜਾਣੂ ਕਰਵਾਉਣਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ ਜੀ, ਤਾਂ ਜ਼ੋ ਕੋਈ ਵੀ ਕੇਸ ਬਕਾਇਆ ਨਾ ਰਹੇ।

ਇਹ ਹਦਾਇਤਾਂ ਮੁੱਖ ਵਿੱਤ ਅਫਸਰ ਜੀ ਦੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਨਾਲ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜੀ। ਨੱਥੀ/ਉਪਰੋਕਤ ਅਨੁਸਾਰ

ਪੀ.ਐਸ.ਟੀ.ਸੀ.ਐਲ., ਪਟਿਆਲਾ।

Annexure I

Option to avail benefits in case of Death or Discharge on invalidation or disability of employee /Subscriber during service

A CONTRACTOR	hereby exercise option that in the event of my
disebarga from servi	ce on the account of disability of retirement from service
on account of Inva	lidation or Death during service, benefits under the
applicable rules, as th	ne case may be, may be paid to me or my family.
	OR
1	hereby exercise option that in the event of my
discharge from service	e on the account of disability or retirement from service
on account of invalida	ation or Death during service, benefits may be paid to
me or my family, as	the case may be, based on the accumulated pension
corpus in the individua	l Pension Account under the New Pension Scheme.
	t
	Signature of employee/subscriber
	Name -
	Designation
	PRAN No
	Office in which employed
	Phone No

Annexure II

Undertaking

I	hereby give understa
amount received from N	hereby give undertaking that I will return the SDL as total employer's contribution and growth
thereon, along with interes	est, to avail the benefit of family/invalid pension as
per terms and conditions	of applicable rules.
	Signature of Family/Legal Heirs
	Name
	PRAN No. of
	deceased employee
	Phone No

- 20 -

Declaration by Nodal Office

{To be declared by the nodal office where family pension is granted to the family member(s) of deceased subscriber or to the subscriber (in case of disability)}

Sh/Smt/Ms.		(DDAAI)	dibilliby on 19
Pension Payment Order No		(PRAN) issued dated	on disability as pe
Name of the family member/subscribe			
Relationship of family member with the	ne subscriber		
In this respect, a No Objection Certific deceased subscriber to this office/Go Subscriber. Same is enclosed along v	ovt are submitted by	the above family member	
Therefore, now, in accordance with the amount of accumulated pens Sh./Smt/Ms the details given as under.	ion wealth lying i	n the PRAN of the de	eceased subscriber/Subscribe
Name of the Beneficiary :			
B 1 4			
Bank Name :	·		
Branch Name :			
IFS Code :			
 I/We hereby declare that No Obj account of the decreased subscribthe deceased subscriber/subscrib 	ber/subscriber to this		
 I/We hereby declare that details the Trust/CRA shall not be responsible that funds will be transferred to PA documents is required to be forwarequest. 	in case of any wrong AO bank account on	information furnished in the authorisation of withdrawa	iis regard. Further, I understand I request by office and physical
	eath Certificate of the	Subscriber (in case of fan	nily pension) and copy of PRAN
 I/We hereby declare that copy of D Card/ePRAN of the Subscriber has Subscriber and duly attested by O 		from the family member(s) of the deceased Subscriber/
Card/ePRAN of the Subscriber ha		from the family member(s) of the deceased Subscriber/
Card/ePRAN of the Subscriber ha		rom the family member(s) of the deceased Subscriber/
Card/ePRAN of the Subscriber ha) of the deceased Subscriber/
Card/ePRAN of the Subscriber h Subscriber and duly attested by O	Stamp & Signate Name of the DDO) of the deceased Subscriber/
Card/ePRAN of the Subscriber h Subscriber and duly attested by O Date:	Stamp & Signate Name of the DDO Regn No:) of the deceased Subscriber/
Card/ePRAN of the Subscriber h Subscriber and duly attested by O Date:	Stamp & Signate Name of the DDO Regn No:) of the deceased Subscriber/
Card/ePRAN of the Subscriber h Subscriber and duly attested by O Date:	Stamp & Signate Name of the DDO Regn No:) of the deceased Subscriber/
Card/ePRAN of the Subscriber h Subscriber and duly attested by O Date:	Stamp & Signate Name of the DDO Regn No:) of the deceased Subscriber/
Card/ePRAN of the Subscriber h Subscriber and duly attested by O Date:	Stamp & Signate Name of the DDO Regn No: TA/PrAO) of the deceased Subscriber/
Card/ePRAN of the Subscriber ha	Stamp & Signate Name of the DDO Regn No: TA/PrAO Stamp & Signate	ire of DDO) of the deceased Subscriber/

No objection for settlement of Accumulated Pension Wealth in NPS

1 / W	le	(name of the claimant/subscriber), hereby co	onfirm
Sh./Si	mt/Ms	for release of NPS accumulated pension wealth lying in PRAN of subscriber	r Late
		10 NOCE Utilice/Department where Ube/she was employed as I has em/ass specific	ng the
,	pension ander Pension P	Payment Order no dated	
Detai	is of pension being paid	d (in case of Death):	
1.	Name of the Family mem	nber	
	Pension Payment Order	(PPO) No	
	Signature/Thumb impress	ssion of Claimant	
	Relationship with deceas	sed	
	Address:		
	Phone/Mobile Number/E-	-mail:	
	Place:	Date:	
Detai	ls of pension being paid	d (in case of Disability):	
	Pension Payment Order	(PPO) No:	
	Signature/Thumb impress	ssion of Subscriber.	
	Address:		
	Phone/Mobile Number/E-	-mail:	
	Place:	Date:	
Attes	tation by Nodal Office:		
It is c	certified that the above d	declaration and details have been entered and signed/thumb impressed by the fa	amily
memb	per(s) of deceased subs	scriber Sh./Smt/Ms	•
(PRA	N)	or by the subscriber before me. Further the above details have	been
		d of the deceased subscriber/subscriber and found in order. Further,	
•	I/We hereby declare that	at No Objection Certificate to transfer the accumulated pension wealth from the	NPS
	deceased subscriber/sub	subscriber/subscriber to this office have been collected from the family member(s) o	of the
		it details furnished above are true and correct as per our office records. PFRDA	(A)DO
	Trust/CRA shall not be res	esponsible in case of any wrong information furnished in this regard. Further, I under	/NPS
	that funds will be transfer	rred to PAO bank account on authorisation of withdrawal request by office and phy	vsical
	documents in required to request.	be forwarded to CRA for record keeping within 60 days of authorization of withd	rawal
	I/We hereby declare that of	copy of Death Certificate of the Subscriber (in case of family pension) and copy of F	RAN
	Card/ePRAN of the Sub	oscriber have been collected from the family member(s) of the deceased Subsc	riber/
	Subscriber and duly attes	sted by Office.	
1			
		Stamp & Signature of DDO/DTO/PAO	
Date		Name of the DDO/DTO/PAO	
Place		Regn No:	