

**राजस्थान सरकार**  
**सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग**  
जी-३/१, अम्बेडकर भवन, राजस्थान ईडीडेल्सी क्लॉड, जयपुर

क्रमांक:- एफ ९(०५)(१२-II) सासुपे नियम/सा.न्या.आ.वि/2014-15/। ५ ३८५ जयपुर, दिनांक : 23.02.2019

**आदेश**

राज्य सरकार ने राजस्थान प्रदेश के लघु एवं सीमान्त किसानों को राजस्थान सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक सम्मान पेंशन योजना, 2019 लागू करने का निर्णय लिया है। इस हेतु नियमों का सक्षम स्तर से अनुमोदन प्राप्त होने पर एतद् द्वारा लागू किये जाने की स्वीकृति जारी की जाती है।

इन नियमों का नाम राजस्थान सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक सम्मान पेंशन नियम, 2019 होगा।

ये नियम दिनांक 01.03.2019 से लागू होंगे।

७६  
(सांचर मंत्री द्वारा)  
आयुक्त

क्रमांक:- एफ ९(०५)(१२-II) सासुपे नियम / सा.न्या.आ.वि / 2014-15/ ४३८८-१४८ जयपुर, दिनांक : 23.02.2019  
प्रतिलिपि: निम्नांकित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है :-

1. प्रधान महालेखाकार, राजस्थान, जयपुर।
2. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, माननीय मुख्यमंत्री महोदय, राजस्थान जयपुर।
3. विशिष्ट उप सचिव, मुख्य सचिव, राजस्थान, जयपुर।
4. विशिष्ट सहायक, माननीय मंत्री महोदय, सान्याआवि, राजस्थान जयपुर।
5. विशिष्ट सहायक, माननीय राज्य मंत्री महोदय, सान्याआवि, राजस्थान जयपुर।
6. निजी सचिव, अतिरिक्त मुख्य सचिव, वित्त विभाग/ग्रामीण विकास एवं पंचायत राज विभाग/कृषि विभाग राजस्थान, जयपुर।
7. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, राजस्व विभाग राजस्थान, जयपुर।
8. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, आयोजना विभाग राजस्थान, जयपुर।
9. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग, राजस्थान, जयपुर।
10. निजी सचिव, प्रमुख शासन सचिव, नगरीय विकास एवं आवासन विभाग राजस्थान, जयपुर।
11. समस्त संभागीय आयुक्त राजस्थान।
12. समस्त जिला कलक्टर राजस्थान।
13. समस्त मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिला परिषद।
14. संयुक्त शासन सचिव, वित्त (व्यय-२/नियम अनुभाग) विभाग, राजस्थान, जयपुर।
15. निदेशक, कोष एवं लेखा, राजस्थान, जयपुर।
16. तकनीकी निदेशक, एन.आई.सी., वित्त भवन, जयपुर।
17. समस्त कोषाधिकारी/उपकोषाधिकारी।
18. समस्त उपखण्ड अधिकारी/विकास अधिकारी।
19. एसीपी (पेंशन)/एसीपी (कम्प्यूटर प्रशार्खा) मुख्यालय।
20. समस्त उप निदेशक/सहायक निदेशक/जिला परिवीक्षा एवं समाज कल्याण अधिकारी, सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग, राजस्थान।
21. आदेश पत्रावली।

७६  
आयुक्त (२१५)

राजस्थान सरकार  
सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग

क्रमांक : एफ ९ (५)(१२-III) / सा.न्या.अ.वि./ २०१८-१९ / १५९४७

जयपुर, दिनांक : २३.०२.१९

राजस्थान सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक सम्मान पेंशन  
नियम, 2019

राजस्थान राज्य के लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक सम्मान पेंशन की स्वीकृति एवं उसके भुगतान हेतु महामहिम राज्यपाल महोदय निम्नलिखित नियम बनाते हैं, अर्थात् :-

1. (i) इन नियमों का नाम राजस्थान सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक सम्मान पेंशन नियम, 2019 है।  
  

- (ii) ये नियम दिनांक 01.03.2019 से लागू होंगे।

## अध्याय - 1

### 2. परिभाषाएँ :-

- (i) सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेशन से अभिप्रेत है राजस्थान सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक सम्मान पेशन नियम, 2019 के अधीन स्वीकृत की जाये।
- (ii) लघु कृषक से अभिप्रेत है कि राजस्थान के ऐसे कृषक परिवारों के सदस्य, जो राज्य में प्रभावी एवं प्रचलित विधिक परिभाषा के अनुसार लघु कृषक की श्रेणी में हो।
- (iii) सीमान्त कृषक से अभिप्रेत है कि राजस्थान के ऐसे कृषक परिवारों के सदस्य जो राज्य में प्रभावी एवं प्रचलित विधिक परिभाषा के अनुसार सीमान्त कृषक की श्रेणी में हो।
- (iv) वृद्धजन कृषक परिवार से अभिप्रेत है कि लघु एवं सीमान्त श्रेणी के परिवारों की 55 वर्ष या इससे अधिक आयु की महिला तथा 58 वर्ष या इससे अधिक आयु के पुरुष, जो राजस्थान का मूल निवासी हो तथा राजस्थान में रह रहा हो।
- (v) "मूल निवासी" से अभिप्रेत है जो राजस्थान का मूल निवासी हो तथा राजस्थान में रह रहा हो
- (vi) राजस्थान सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक सम्मान पेशन नियम, 2019 के अन्तर्गत "आय" की शर्त लागू नहीं होगी।
- (vii) "पेशन राशि" से अभिप्रेत सरकार द्वारा सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक सम्मान पेशन के तहत स्वीकृत मासिक भुगतान राशि से है जो निम्नानुसार है:-  

(i) 75 वर्ष से कम आयु के पेशनर को	रुपये 750 प्रति माह
(ii) 75 वर्ष व अधिक आयु के पेशनर को	रुपये 1000 प्रति माह

परन्तु यदि प्रार्थी राजस्थान सरकार/केन्द्र सरकार/अन्य राज्य सरकार/स्थानीय निधि या किसी कानूनी निकाय/निगम, प्राइवेट निकाय/संस्था या अन्य स्त्रोत से पेशन, निर्वाह भत्ता या अन्य कोई लाभ प्राप्त कर रहा हो तो वह उक्त वर्णित पेशन या पूर्व में प्राप्त लाभ में से जो भी लाभदायक हो पाने का अधिकारी होगा।

- (viii) "जांच अधिकारी" ग्रामीण क्षेत्र के आवेदनों के लिए संबंधित तहसीलदार/अति. तहसीलदार/नायब तहसीलदार तथा शहरी क्षेत्र के आवेदनों के लिए संबंधित नगर निकाय में पदस्थापित मुख्य कार्यकारी अधिकारी/आयुक्त/अधिशासी अधिकारी, जांच अधिकारी होंगे।
- (ix) "स्वीकृतकर्ता प्राधिकारी" सक्षम प्राधिकारी के प्रमाण—पत्र के आधार पर ग्रामीण क्षेत्र के आवेदकों के आवेदनों की स्वीकृति हेतु सम्बन्धित पंचायत समिति के विकास अधिकारी एवं शहरी क्षेत्र के आवेदकों के आवेदनों की स्वीकृति हेतु सम्बन्धित उपखण्ड के उपखण्ड अधिकारी, स्वीकृतिकर्ता प्राधिकारी होंगे।
- (x) "पेशन आहरण एवं वितरण अधिकारी" से सम्बन्धित कोष/उप कोष कार्यालय के कोषाधिकारी/उप कोषाधिकारी (पेशन भुगतान अधिकारी)/उप कोषाधिकारी (सहायक पेशन भुगतान अधिकारी)/अभिप्रेत है।

6/

(xi) "जिला पेंशन स्वीकृति एवं वितरण अधिकारी" से सम्बन्धित जिले का जिला कलेक्टर अभिप्रेत है।

(xii) "अपील अधिकारी" से अभिप्रेत है जिला कलेक्टर या उनका प्रतिनिधि जो कि अतिरिक्त जिला कलेक्टर (शहरी क्षेत्र के लिए) / मुख्य कार्यकारी अधिकारी जिला परिषद (ग्रामीण क्षेत्र के लिए) से कम स्तर का नहीं हो।

५

## अध्याय – 2

### लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक को सामाजिक सुरक्षा पेंशन

#### 3. पात्रता :

लघु एवं सीमान्त श्रेणी के परियारों की 55 वर्ष या इससे अधिक आयु की महिला तथा 58 वर्ष या इससे अधिक आयु के पुरुष, जो राजस्थान का मूल निवासी हो तथा राजस्थान में रह रहा हो, जब तक कि नियमों में अन्यथा स्पष्ट एवं विशिष्ट प्रावधान नहीं हो, इन नियमों के अन्तर्गत पेंशन प्राप्त करने का पात्र होगा।

लघु एवं सीमान्त कृषक श्रेणी हेतु भूमि धारण प्रमाण—पत्र कृषक द्वारा प्राप्तप कृषक पेंशन—I (K.P.-I) का भाग II में आवेदन के साथ पूर्ति कर प्रस्तुत किया जावेगा। जो राजस्व विभाग के तहसीलदार/अतिरिक्त तहसीलदार/नायब तहसीलदार द्वारा ऑनलाईन सत्यापित किया जाना होगा।

नियमों में कोई आवेदक पेंशन की पात्रता रखते हुए भी, यदि प्रार्थी स्वयं या पति या पत्नि या पुत्र केन्द्र सरकार/अन्य राज्य सरकार/राज्य सरकार/राजकीय उपक्रम में सेवारत हो या केन्द्र सरकार/अन्य राज्य सरकार/राज्य सरकार/राजकीय उपक्रम का पेंशनर हो, तो वह इन नियमों के अन्तर्गत पेंशन प्राप्त करने का पात्र नहीं होगा।

इन नियमों में कोई आवेदक पेंशन की पात्रता रखते हुए भी, यदि प्रार्थी राजस्थान सामाजिक सुरक्षा वृद्धावस्था, विधवा, परित्यक्ता एवं तलाकशुदा पेंशन नियम 2013, राजस्थान सामाजिक सुरक्षा विशेष योग्यजन पेंशन नियम 2013, के नियमों के अन्तर्गत सामाजिक सुरक्षा पेंशन प्राप्त कर रहे हो, इन नियमों के तहत पेंशन प्राप्त करने के लिए पात्र नहीं होगा।

## लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक सम्मान पेशन हेतु आवेदन, स्वीकृति, सत्यापन, अपील एवं पुनरीक्षण की प्रक्रिया

### 4. आवेदन देने एवं पेशन स्वीकार करने की प्रक्रिया

- (i) आवेदक को किसी भी ई-मित्र कियोस्क/अटल सेवा केन्द्र या स्वयं के SSO (Single Sign On) ID के माध्यम से निर्धारित प्रारूप कृषक पेशन-I (K.P.-I) में [www.rajssp.raj.nic.in](http://www.rajssp.raj.nic.in) पोर्टल पर ऑनलाइन आवेदन करना होगा। आवेदक को प्रारूप कृषक पेशन-I (K.P.-I) का भाग-II में भूमि धारण प्रमाण-पत्र देना होगा। भूमि धारण प्रमाण-पत्र का ऑनलाइन सत्यापन संबंधित तहसीलदार/अतिरिक्त तहसीलदार/नायब तहसीलदार द्वारा निर्धारित प्रपत्र में किया जायेगा। आवेदक को भानाशाह क्रमांक एवं आधार क्रमांक उपलब्ध कराना/भरना अनियार्य होगा, इनके अभाव में आवेदन पत्र स्वीकार्य नहीं होगा। भानाशाह एवं आधार कार्ड क्रमांक में अंकित आवेदक को व्यक्तिगत विवरण फिर प्रिन्ट प्रमाणीकरण/वन टाईम पासवर्ड (OTP) के पश्चात निर्धारित पेशन आवेदन पत्र में स्वतः ही अंकित हो जायेगा, इसके अतिरिक्त अन्य वांछित विवरण आवेदन पत्र में अंकित करने के पश्चात आवेदन पत्र को वेबपोर्टल के माध्यम से ऑनलाइन प्रस्तुत (Submit) करने पर आवेदन पत्र स्वतः ही सम्बन्धित जांच अधिकारी को अग्रेषित हो जायेगा। आवेदन पत्र को जांच अधिकारी को अग्रेषित किये जाने की सूचना आवेदक द्वारा रजिस्टर्ड कराये गये मोबाइल नम्बर पर एस.एम.एस. (SMS) द्वारा दी जायेगी।
- (ii) विहित प्रारूप में पूर्ण रूप से भरा हुआ ऑनलाइन आवेदन-पत्र प्राप्त होने पर, जांच अधिकारी के स्तर पर रजिस्टर कृषक पेशन-II (K.P.-II) के प्रारूप में रिपोर्ट ऑनलाइन सम्बन्धित जांच अधिकारी के लॉगिन-इन पर प्रदर्शित होगी।
- (iii) जांच अधिकारी उक्त आवेदन पत्र के साथ अपलोड किये गये भूमि धारण प्रमाण-पत्र एवं अन्य दस्तावेजों/सूचनाओं के आधार पर आवेदक की जन्म तिथि, आयु अधिवास, निवास स्थान एवं नियमों में वर्णित अन्य पात्रता की जांच करेगा। भूमि धारण प्रमाण-पत्र कृषक पेशन-I (K.P.-I) का भाग II का सत्यापन करने के साथ-साथ यह सुनिश्चित किया जायेगा की उसने पूर्व में पेशन के लिए कोई आवेदन नहीं किया था और न ही उसका कोई आवेदन पत्र अस्तीकार ही किया गया था। जांच अधिकारी आवेदन पत्र की जांच एवं सत्यापन का कार्य पूर्ण करने के पश्चात अपनी सिफारिश प्रारूप कृषक पेशन-I (K.P.-I) के भाग III के साथ स्वीकृतकर्ता अधिकारी (सम्बन्धित विकास अधिकारी/उपखण्ड अधिकारी) को वेब पोर्टल के माध्यम से ऑनलाइन प्रेषित करेगा।
- (iv) जांच अधिकारी द्वारा सत्यापन आवश्यक रूप से आवेदन-पत्र की प्राप्ति के अधिकतम 30 दिवस की कालावधि के भीतर पूरा किया जाना आवश्यक होगा। जांचकर्ता अधिकारी को आवेदन अग्रेषण के 21 दिवस पश्चात एस.एम.एस द्वारा पेशन प्रकरण जांच पूर्ण करने हेतु सूचित किया जायेगा तथा जांच अवधि समाप्त होने पर आवेदन स्वतः ही सत्यापित होकर स्वीकृत कर्ता अधिकारी को अग्रेषित हो जायेगा जिसकी पात्रता संबंधित समस्त जिम्मेदारी जांच अधिकारी की होगी।
- (v) ऑनलाइन आवेदन पत्र प्राप्त होने के उपरान्त स्वीकृतकर्ता अधिकारी प्रत्येक आवेदन पर साक्षात्तीर्पता के विचार करने के पश्चात पेशन की स्वीकृति या दावे की अस्वीकृति सम्बन्धी अनुमोदन प्रारूप कृषक पेशन-I (K.P.-I) का भाग-IV में जारी कर प्रारूप कृषक पेशन-III (K.P.-III) में पेशन स्वीकृति एवं भुगतान आदेश जारी करेगा। यह पेशन स्वीकृति एवं भुगतान का आदेश वेबसाईट के माध्यम से ऑनलाइन डिजीटल हस्ताक्षर अथवा आधार आधारित ई-हस्ताक्षर द्वारा सम्बन्धित कोषाधिकारी के नाम जारी किये जायेगे। पेशन दावा स्वीकृत अथवा अस्वीकृत होने की स्थिति में स्वीकृतकर्ता अधिकारी के स्तर में आवेदक को उनके रजिस्टर्ड मोबाइल पर एस.एम.एस. (SMS) द्वारा सूचना



प्रेषित की जायेगी। पेंशन स्वीकृतकर्ता अधिकारी द्वारा ऑनलाईन स्वीकृति आदेश जारी किये जाने से पूर्व यह सुनिश्चित किया जायेगा कि आवेदक को पेंशन की स्वीकृति नियमानुसार ही जारी की गई है। स्वीकृतकर्ता अधिकारी द्वारा ऑनलाईन स्वीकृति जारी करने हेतु यूजर लॉगिन या पासवर्ड का स्वयं उपयोग किया जायेगा तथा पासवर्ड किसी के साथ साझा नहीं किया जायेगा। यदि यूजर लॉगिन या पासवर्ड का दुरुपयोग होता है तो पेंशन स्वीकृतकर्ता अधिकारी स्वयं उत्तरदायी होगा। पेंशनर एवं जांच अधिकारी को जारी की जाने वाली हार्डकॉफी ऑनलाईन जारी स्वीकृति के अनुरूप होनी चाहिये। इसमें किसी प्रकार का परिवर्तन नहीं होना चाहिए। ऑनलाईन जारी स्वीकृति के आदेशों के सम्पूर्ण तथ्यों एवं उसके नियमानुसार शुद्धता का सम्पूर्ण दायित्व पेंशन स्वीकृतकर्ता अधिकारी का है।

पेंशन दावा स्वीकृति अथवा अस्वीकृति से सम्बन्धित कार्य 15 दिवस की अवधि में आवश्यक रूप से पूर्ण किया जाना होगा।

- (vi) ऑनलाईन पेंशन स्वीकृति एवं भुगतान आदेश प्राप्त होने पर सम्बन्धित जिला कोषाधिकारी/उपकोषाधिकारी द्वारा पेंशन भुगतान करने की कार्यवाही प्रारंभ की जायेगी। पेंशन भुगतान आदेश जारी किये जाने एवं पेंशनर को पेंशन भुगतान से सम्बन्धित कार्य 30 दिवस की अवधि में आवश्यक रूप से पूर्ण किया जाना होगा।

जांच अधिकारी, स्वीकृतकर्ता अधिकारी एवं पेंशन भुगतान अधिकारी द्वारा उपरोक्त वर्णित समयावधि में कार्य पूर्ण नहीं किये जाने की स्थिति में सम्बन्धित अधिकारी/कर्मचारी राजस्थान लोक सेवाओं के प्रदान की गारंटी अधिनियम-2011 के तहत निर्धारित जुर्माना राशि अदा करने का व्यक्तिगत उत्तरदायी होगा।

### 5. पेंशन स्वीकृत :-

- (i) (अ) किसी व्यक्ति को इन नियमों के अधीन पेंशन गुणावगुण के आधार पर देय होगी। जिन प्रकरणों में स्वीकृतिकर्ता प्राधिकारी किसी आवेदन पत्र को पेंशन स्वीकृति हेतु उचित नहीं मानता है उसमें अस्वीकृति का कारण अभिलिखित करते हुये आवेदन अस्वीकृत करना होगा।
- (ब) स्वीकृतिकर्ता अधिकारी शिकायत की जांच के दौरान अथवा भौतिक सत्यापन के दौरान अथवा स्वप्रेरणा से जांच के दौरान यह पाता है कि यदि कोई पेंशनर नियमानुसार पेंशन हेतु अपात्र है तो वह पेंशन अपात्रता का कारण अभिलिखित करते हुये पेंशन निरस्तीकरण आदेश प्रारूप कृषक पेंशन-I (K.P.-I) के भाग IV में जारी करेगा। उक्त निरस्तीकरण का इन्द्राज ऑनलाईन पोर्टल पर भी तत्काल प्रभाव से किया जायेगा। यदि कोई पेंशनर, पेंशन निरस्तीकरण आदेश से असन्तुष्ट है तो वह कभी भी पुनरीक्षण (Review) के लिए आवेदन कर सकता है।
- (स) यदि बैंक खाते की सूचना के गलत अंकन के कारण किसी पेंशनर की पेंशन उसके खाते में जमा नहीं हो पाती है तो उसे अस्थाई रूप से रोका जाये। उसके बाद वह पेंशनर स्वीकृतिकर्ता अधिकारी अथवा कोषाधिकारी के कार्यालय में जाकर अपने बैंक खाते की सूचना को अपडेट करवा सकता है उसके बाद पुनः उसकी पेंशन प्रारंभ कर दी जावे।
- (द) यदि ई-मित्र केन्द्र में भौतिक सत्यापन के दौरान ई-मित्र संचालक ऑनलाईन पोर्टल में कोई भी कारण अंकित करता है जिससे यह संदेह पैदा हो कि पेंशनर अपात्र है तो भी पेंशन अस्थाई तौर से बन्द की जाये व उसके बाद पेंशन स्वीकृतिकर्ता अधिकारी 15 दिवस में जांच कर बहाली अथवा निरस्तीकरण का आदेश गुणावगुण के आधार पर जारी करेगा।

(ii) सरकार आपवादिक परिस्थितियों में किसी व्यक्ति को इन नियमों के अधीन, विहित शर्तों को शिथिल करते हुए सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेशन स्वीकृत कर सकेगी।

#### 6. पेशन की वैधता :-

(i) नियमों में घर्षित लघु एवं सीमान्त कृषक की श्रेणी में रहने तक।

7. पेशन का प्रारम्भ :- पेशन सक्षम प्राधिकारी द्वारा स्वीकृति जारी किये जाने की तारीख के सम्बन्धित माह की प्रथम तारीख से पूरे माह के लिये संदेय होगी।

#### 8. पेशन की समाप्ति :-

(i) पेशन, पेशनर की मृत्यु की तारीख को समाप्त हो जाएगी। मृत्यु की तारीख तक देय पेशन की अनाहरित रकम व्यपगत हो जाएगी।

(ii) पेशनर के राजस्थान के बाहर स्थाई या अस्थाई रूप से प्रवास की दशा में पेशन साधारणतः समाप्त हो जाएगी। तथापि, कोषाधिकारी/उप कोषाधिकारी द्वारा जैसी भी स्थिति हो, पेशनर के राजस्थान लौटने पर उसके समक्ष व्यक्तिगत रूप से उपस्थित होने की तारीख से पेशन का पुनः संदाय प्रारम्भ किया जा सकेगा लेकिन उसके राजस्थान से बाहर रहने की कालावधि के लिए प्रोद्भूत पेशन की बकाया संदेय नहीं होगी।

(iii) लघु एवं सीमान्त श्रेणी के कृषक पेशनर की निर्धारित श्रेणी से अधिक भूमि होने पर अर्थात् कृषक की लघु एवं सीमान्त श्रेणी के बाहर होने पर पेशन बंद कर दी जायेगी।

#### 9. पेशन की बकाया का संदाय :-

(क) यदि पेशन की रकम एक वर्ष या इससे अधिक की कालावधि तक आहरण-वितरण अधिकारी द्वारा आहरित नहीं की जाती है तो कोई बकाया संदेय नहीं होगा तथापि, ऐसे मामलों में पेशन, सम्बन्धित आहरण एवं वितरण अधिकारी पेशन संदाय आदेश को नवीनीकृत करने के लिये सक्षम होगा।

(ख) ऐसे मामलों में जहां पेशन की रकम एक वर्ष से कम की कालावधि तक आहरित नहीं की जाती है वहां नियम 8 के उपबन्धों के अध्यधीन रहते हुए, निम्नलिखित प्राधिकारी बकाया के संदाय के आदेश पारित करने के लिये सक्षम होंगे :—

(1) यदि पेशन की रकम 5 मास तक आहरित नहीं की जाये।

सम्बन्धित आहरण एवं वितरण अधिकारी

(2) यदि पेशन की रकम 5 मास से अधिक किन्तु 1 वर्ष से कम की कालावधि तक आहरित नहीं की जाये।

सम्बन्धित जिले का कलकटर

- 10. अपील अधिकारी :—** स्वीकृतिकर्ता प्राधिकारी के पेशन का दावा अस्वीकार करने संबंधी आदेश के विरुद्ध अपील जिला कलक्टर/या उनका प्रतिनिधि जो कि अतिरिक्त जिला कलक्टर (शहरी क्षेत्र के लिए)/मुख्य कार्यकारी अधिकारी जिला परिषद (ग्रामीण क्षेत्र के लिए) से कम स्तर का नहीं हो, को की जाएगी। अपील स्वीकृतिकर्ता प्राधिकारी द्वारा दिए गए आदेश के सूचना पट प्रदर्शित होने की तिथि से दो माह के भीतर की जानी चाहिए। तथापि, राज्य सरकार का सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता विभाग कलक्टर द्वारा पारित आदेश को गुणावगुण के आधार पर कारण अंकित करते हुए पुनर्विलोकित कर सकेगा।
- 11. वार्षिक सत्यापन :—** ग्रामीण क्षेत्र में रहने वाले पेशनरों का प्रत्येक वर्ष मार्च में ग्राम सचिवालय व्यवस्था के तहत आयोजित होने वाले कैम्पों में सरपंच एवं पटवारी पंचायतवार/ग्रामवार भौतिक सत्यापन कर हस्ताक्षरयुक्त जीवन प्रमाण पत्र के साथ प्रमाण सूची के रूप में विकास अधिकारी के भाष्यम से संबंधित कोषाधिकारी/उप-कोषाधिकारी को भिजावायेंगे। परन्तु पेशनर के जीवन प्रमाण पत्र पर हस्ताक्षर करने वाला व्यक्ति, पेशनर की मृत्यु या अन्य किसी घटना की सूचना जो नियमों के अधीन सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त कृषक पेशन के संदाय के हक से उसे वंचित करती हो, देने के लिए उत्तरदायी होगा। संदेय की स्थिति में पेशन भुगतान अधिकारी पेशनर को स्वयं देखेगा, उसके/उसकी फोटो से मिलान करेगा तथा उसके पेशन संदाय आदेश में बतलाये गये पहचान चिन्हों के संदर्भ में अपनी संतुष्टि करेगा। उप खण्ड अधिकारी/विकास अधिकारी द्वारा संचारित किये जाने वाले रजिस्टर कृषक पेशन-IV (K.P.-IV) में भौतिक सत्यापन का तथ्य अंकित किया जावेगा।
- 12. पेशनर की मृत्यु की सूचना :—** पेशनर की मृत्यु हो जाने की स्थिति में पटवारी/ ग्राम पंचायत/नगरपालिका प्राधिकारी, अथवा पोस्ट ऑफिस/बैंक द्वारा सम्बन्धित कोषाधिकारी/उप-कोषाधिकारी को रिपोर्ट भिजावाई जायेगी, जिसमें पेशनर का नाम, पता मृत्यु की दिनांक आदि की सूचना प्राप्त होने पर कोषाधिकारी/उप-कोषाधिकारी पंजिका कृषक पेशन- IV (K.P.-IV) में लाल स्थाई से प्रविष्टि करेगा कि “श्री/ श्रीमती————— पिता/पति श्री————— की तारीख————— को मृत्यु की सूचना प्राप्त हुई है। उक्त सूचना के आधार पर भुगतान बन्द किया गया”। कोषाधिकारी/उप-कोषाधिकारी पेशन बन्द करने के प्रत्येक मामले की सूचना स्वीकृतिकर्ता प्राधिकारी को भेजेगा।
- 13. कलेक्टर और कोषाधिकारी द्वारा निरीक्षण :—**
- (i) जिला कोषागार का निरीक्षण करते समय जिला कलेक्टर (जिला पेशन एवं संवितरण अधिकारी) सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त कृषक पेशन रजिस्टरों का वार्षिक निरीक्षण तथा पेशन भुगतान की नमूना जांच करेगा।
  - (ii) उप-कोषागार का निरीक्षण करते समय कोषाधिकारी सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त कृषक पेशन रजिस्टरों का वार्षिक निरीक्षण करेगा और अपने आपका समाधान करेगा कि उसके द्वारा स्वीकृत किये गये सभी मामले उप-कोषागार के रजिस्टरों में प्रविष्ट कर दिए गए हैं और भुगतान नियमित रूप से व यथा समय किए जाते हैं। वह अपने आपका इससे

भी समाधान करेगा कि उप-कोषागार के रजिस्टरों में सुधार संबंधी प्रविष्टियाँ जैसे पेशन प्राप्ताकर्ता की मृत्यु या उसके पते में परिवर्तन, अविलम्ब की जाती है। निरीक्षण के समय पेशन भुगतान की नमूना जांच भी करनी होगी।

- पेशन भुगतान को नमूना जाव भा करना है।  
 14. सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त कृषक पेशन स्वीकार करने पर वर्जन (रोक) :- उन व्यक्तियों को, जिनको कि इन नियमों के अधीन सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त कृषक पेशन स्वीकृत की गई है, राज्य की संचित निधि में से जैसे देवस्थान निधि, मंत्रियों आदि के स्वविवेकाधीन रखे गये अनुदान से, किसी प्रकार की पेशन या निर्वाह भत्ता या अन्य किसी प्रकार की वित्तीय सहायता स्वीकृत नहीं की जाएगी। तथापि, इन नियमों के द्वारा शासित प्रकार की वित्तीय सहायता स्वीकृत नहीं की जाएगी। तथापि, इन नियमों के द्वारा शासित होने वाले व्यक्ति यदि देवस्थान निधि या अन्य स्त्रोत से पहले से ही पेशन प्राप्त कर रहे हों, तो वह वर्जित पेशन या सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक सम्मान पेशन में से जो भी लाभदायक हो, पाने का अधिकारी होगा।



अध्याय – 4  
**सामाजिक सुरक्षा पेंशन भुगतान की प्रक्रिया**

- 15.(i) कोषाधिकारी और उप-कोषाधिकारी पेंशन का भुगतान करने वाले प्राधिकारी होंगे।
- (ii) कोषाधिकारी या उप-कोषाधिकारी यथा स्थिति पेंशनर को पेंशन, मनीऑर्डर द्वारा या बैंक/पोस्ट ऑफिस बचत खाते/सरकार द्वारा विहित अन्य किसी उपयुक्त माध्यम से भेजी जाएगी। मनीऑर्डर का कमीशन पेंशन की रकम में से नहीं काटा जाएगा।
- (iii) स्वीकृत प्रकरणों में पेंशन सम्बन्धित माह के समाप्त होने के पश्चात पहली तारीख को देय होगी। मनीऑर्डर से पेंशन भुगतान के मामलों में मनीऑर्डर रसीद यथासंभव प्राप्त कर रखी जायेगी। मनीऑर्डर लौट आने पर पेंशन का भुगतान पेंशनर के व्यक्तिगत रूप से ऑनलाइन स्वीकृति की फोटोयुक्त प्रति लेकर सम्बन्धित कोषाधिकारी/उपकोषाधिकारी के सक्षम उपस्थित होने पर किया जा सकेगा।
- (iv) अगर पेंशनर शारीरिक व मानसिक परिस्थितिवश पेंशन स्वयं प्राप्त करने में असमर्थ है तो पेंशन का भुगतान उसके संरक्षक को किया जायेगा। संरक्षक की नियुक्ति सम्बन्धित जिला कलेक्टर करेंगे। संरक्षक की नियुक्ति के लिये पेंशनर को प्रार्थना पत्र पेंशन स्वीकृतकर्ता अधिकारी के माध्यम से सम्बन्धित जिला कलेक्टर को देना होगा। पेंशन स्वीकृति से पूर्व उस अभिभावक द्वारा विहित प्रारूप कृषक पेंशन-VIII (K.P.-VIII) में एक बंध-पत्र निष्पादित किया जाएगा कि वह आवेदक का भरण-पोषण करता रहेगा। पेंशन की स्वीकृति के पूर्व संरक्षक को निम्नलिखित इकरारनामा भरकर देना होगा :—

“मैं नाम ..... पुत्र ..... निवासी .....  
..... जिला ..... स्वीकार  
करता हूँ कि ..... (नाम पेंशन पाने वाले का) को जो राज्य सरकार से  
पेंशन स्वीकृत होगी मैं उसका पालन पोषण करूँगा।”

दिनांक .....

हस्ताक्षर संरक्षक

- (v) नियमित पेंशन राशि का भुगतान कोषाधिकारी और उप-कोषाधिकारी यथासंभव प्रत्येक माह के प्रथम सप्ताह तक करेंगे तथा पेंशन का प्रथम भुगतान ऑनलाइन स्वीकृति प्राप्त होने के 4 कार्य दिवस में किया जायेगा।
- (vi) यदि पेंशनर निरक्षर हो तो किसी साक्षर साक्षी की उपस्थिति में जो मनीऑर्डर रसीद पर उसके हस्ताक्षरों को, प्रमाणित करेगा, मनीऑर्डर की रसीद पर पेंशनर के अंगूठे के निशान लगवाए जाएंगे।
- (vii) पेंशन के संदाय, लेखा आदि (हिसाब-किताब) के रखे जाने के बारे में विस्तृत अनुदेश इन नियमों के परिशिष्ट ‘क’ में अन्तर्विष्ट है।

9/

राज्यपाल के आदेश से  
(अखिल अशोरा)  
प्रमुख शासन सचिव

## परिशिष्ट 'क'

### 1. सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त कृषक पेंशन लेखा संख्या का आवंटन :-

- (i) ये अनुदेश, लेखा प्रक्रिया निराश्रितों को सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त कृषक पेंशन के भुगतान से संबंधित हैं, जिनका कोषाधिकारी और उप-कोषाधिकारी को अनुसरण करना चाहिये।
  - (ii) किसी पेंशनर की सामाजिक सुरक्षा पेंशन की स्वीकृति प्राप्त होने के तुरन्त पश्चात् पेंशन स्वीकृति अधिकारी एवं ऑनलाईन स्वीकृति प्राप्त होने के बाद कोषाधिकारी/उपकोषाधिकारी रजिस्टर कृषक पेंशन- IV (K.P.- IV) में पेंशनर की विशिष्टियां प्रविष्ट करेगा तथा राज्य एवं जिले के नाम के संभिप्ताक्षर के पहले मार्गदर्शी (गाइड) स्वरूप लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेंशन लेखा संख्या लगाते हुए "एस एण्ड एम ओ.ए.पी." मार्गदर्शी अक्षर अंकित करेगा।
  - (iii) कोषाधिकारी/उप कोषाधिकारी द्वारा सामाजिक सुरक्षा पेंशन संवितरण का अभिलेख रजिस्टर कृषक पेंशन-VII (K.P.-VII) में संधारित किया जायेगा।
- 2. मनीआर्डर या बैंक/पोस्ट आफिस बचत खाते द्वारा पेंशन का भुगतान :-**
- (i) पेंशन का भुगतान मनीआर्डर या बैंक बचत खाते/पोस्ट आफिस के बचत खाते/ आधार कार्ड आधारित भुगतान अथवा सरकार द्वारा विहित किसी अन्य उपयुक्त माध्यम से किया जायेगा और यह भी सुनिश्चित किया जायेगा कि पेंशनों की स्वीकृति इस कार्य हेतु तैयार किये गये सॉफ्टवेयर पर ऑनलाईन जारी की जाकर यथासम्बद्ध भुगतान बैंक/पोस्ट आफिस के बचत खाते के माध्यम से ही किया जावे।
  - (ii) जहां पर लघु एवं सीमान्त कृषक पेंशन का भुगतान मनीआर्डर द्वारा किया जाना हो, प्रत्येक पेंशनर के लिए मनीआर्डर फार्म अलग से भरा जाएगा, और उस पर लाल स्याही में 'राजस्थान लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेंशन योजना' की रबर सील लगाई जाएगी। इसी प्रकार से मनीआर्डर पावती कूपन पर भी लाल स्याही से 'राजस्थान लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेंशन योजना' की रबर सील लगाई जाएगी। यह भी सुनिश्चित कर लिया जाए कि मनीआर्डर फार्म में लिखा गया पता सही है। मनीआर्डर रसीद के प्राप्त होने पर कोषाधिकारी/ उप-कोषाधिकारी के लघु हस्ताक्षरों सहित सामाजिक सुरक्षा पेंशन भुगतान के रजिस्टर कृषक पेंशन-V (K.P.-V) के समुद्धित स्तम्भ में प्रत्येक भुगतान और सामाजिक सुरक्षा पेंशन भुगतान के आवेदन वी प्रविष्ट की जाएगी।
  - (iii) (क) कोषाधिकारी/उप-कोषाधिकारी मनीआर्डर द्वारा भेजी गयी पेंशन के लेखे के यथोचित रख-रखाव के लिये उत्तरदायी होंगे। वे समस्त प्रेषणों के लिये की गई प्राप्तिकर्ताओं की अभिस्वीकृतियों को देखेंगे और प्राप्ति के पश्चात् उनको कम से व्यवस्थित करेंगे, उन पर निरस्त करने की सील लगवायेंगे और रजिस्टर कृषक पेंशन-V (K.P.-V) में अभिलिखित करेंगे। यदि मनीआर्डर की अभिस्वीकृति रसीद 30 दिन तक भी प्राप्त नहीं होती है या पेंशन के भुगतान न होने की शिकायत प्राप्त होती है तो वह डाक प्राधिकारियों और अपने अधीनस्थों के माध्यम से इसकी जांच कराएगा। कपटपूर्ण भुगतान के मामले की जांच की जाएगी और उसकी रिपोर्ट कलेक्टर को की जाएगी। भुगतान नहीं हुए या डाक प्राधिकारियों द्वारा लौटाए गए मनीआर्डरों की, रजिस्टर कृषक पेंशन-IX (K.P.- IX) में, प्रविष्ट की जाएगी। अवितरित राशि मास के संबंधित लेखा शीर्ष में माइनस डेविट से जमा करवाई जायेगी तथा उतनी ही राशि का प्रावधान सम्बन्धित मद में किया जाकर भुगतान किया जायेगा। अवितरित रकम का पश्चात्यर्ती भुगतान भली प्रकार जांच और सत्यापन के पश्चात्

किया जाना चाहिए और रजिस्टर कृषक पेंशन—IX (K.P.-IX) में आवश्यक प्रविष्टि कर दी जानी चाहिए।

(ख) कोषाधिकारी/उप-कोषाधिकारी, कोषागार में मासिक लेखे की संबंधित अनुसूची के साथ या तो निम्नलिखित प्रमाण-पत्र यथास्थिति, सलंगन या अभिलिखित करेगा :

"प्रमाणित किया जाता है कि सभी मामलों में गत मास के मनीआर्डरों की अभिस्वीकृतियां प्राप्त हो गई हैं और अवितरित लौटाए गए मनीआर्डरों की रकम संबंधित लेखा शीर्ष में माइनस-डेबिट द्वारा कोषागार में वापिस प्रेषित कर दी गई है।"

(ग) मनीआर्डर के कमीशन सहित सामाजिक सुरक्षा पेंशन के भुगतान के कारण व्यय सम्बन्धित पेंशन के लेखा शीर्षक पर भारित होगा।

(घ) कोषाधिकारी/उप कोषाधिकारी प्रतिमाह लौटकर आने वाले मनीऑर्डरों के लेखों का संधारण रजिस्टर कृषक पेंशन—VI (K.P.-VI) "मनीऑर्डर वापसी रजिस्टर" में करेंगे।

### 3. पेंशन के भुगतान के लिए बिलों द्वारा धन का आहरण :-

कोषागार/उपकोषागार में व्यक्तिगत रूप से उपस्थित होकर पेंशन का भुगतान चाहने वाले पेंशनरों को नकद में पेंशन के भुगतान हेतु अप्रिम आहरण के लिए उप-कोषाधिकारी/कोषाधिकारी संक्षिप्त बिल (एब्स्ट्रॅक्ट कॉन्टीजेन्ट बिल) के द्वारा रूपये आहरित करेगा।

### 4. पेंशन भुगतान आदेश का अन्तरण :— जब प्राप्तकर्ता द्वारा पते में परिवर्तन की सूचना दी जाए तो उप-कोषाधिकारी/कोषाधिकारी द्वारा निम्नलिखित प्रक्रिया अपनाई जाएगी :—

(i) यदि नया पता उसी तहसील में हो तो उप-कोषाधिकारी रजिस्टर कृषक पेंशन—IV (K.P.-IV) के समुचित स्तम्भ में संशोधन करेगा और कोषाधिकारी और स्वीकृतिकर्ता प्राधिकारी को उनके द्वारा आवश्यक सुधार के लिए नया पता सूचित करेगा। प्रत्येक ऐसे अवसर पर उप-कोषाधिकारी निराश्रित के अस्तित्व में बने रहने को सत्यापित करने और यह देखने के लिए कि क्या उसका लगातार पेंशन दिए जाने या नहीं दिए जाने की परिस्थितियां निर्धारित हैं, आवश्यक कदम उठाएगा।

(ii) यदि नया पता उसी जिले की किसी अन्य तहसील में हो तो उप-कोषाधिकारी जिले के कोषाधिकारी और स्वीकृतिकर्ता प्राधिकारी को सूचित करते हुए रजिस्टर कृषक पेंशन—IV (K.P.-IV) में लाल स्थाही से इस आशय की एक प्रविष्टि करेगा कि पेंशन भुगतान आदेश का अन्तरण सम्बन्धित उप-कोषाधिकारी को किया गया। वह उप-कोषाधिकारी, जिसे पेंशन भुगतान आदेश का अन्तरण किया गया है, अपने अधिकार क्षेत्र में पेंशनर के अस्तित्व में बने रहने और लगातार पेंशन दिए जाने की परिस्थितियों के अभिनिश्चित करने के पश्चात् पेंशन का भुगतान प्रारम्भ करेगा।

(iii) उप-कोषागार से जिला कोषागार में और जिला कोषागार से उप-कोषागार में पेंशन भुगतान आदेश के अन्तरण के मामले में पैरा (ii) में अधिकथित प्रक्रिया अपनाई जानी चाहिए।

(iv) यदि पेंशनर अपने निवास के जिले से भिन्न कोषागार या उप कोषागार में पेंशन का भुगतान चाहे तो उस दशा में संबंधित उप-कोषाधिकारी अपने जिले के कोषाधिकारी के पास पेंशन भुगतान आदेश को भेजेगा जो कि राज्य के अन्य जिले के कोषाधिकारी को, जिससे कि वह पेंशन प्राप्त करना चाहे, उसके पेंशन संबंधी दस्तावेज भेजने की व्यवस्था करेगा। कोषाधिकारी/उप-कोषाधिकारी संबंधित रजिस्टरों में इस आशय का नोट लाल स्थाही से लगाएगा। नया कोषाधिकारी नये पेंशन भुगतान आदेश की संख्या का आवंटन करेगा और इसके पश्चात् उप-कोषाधिकारी को, अपने क्षेत्र में पेंशनर का अस्तित्व में बने रहना और पेंशन स्वीकृति की परिस्थितियां बनी रहना अभिनिश्चित करने के पश्चात् पेंशन के भुगतान की व्यवस्था करने के लिए पेंशन भुगतान आदेश भेजेगा।

**प्रारूप कृषक पेशन-I (K.P.-I) का भाग I**  
**लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेशन योजनान्तर्गत आवेदन प्रपत्र**

फॉर्म

पेशन का प्रकार

आवेदक के निवास क्षेत्र का विवरण  
जिला

तहसील/पंचायत समिति

ग्राम/वार्ड/कस्बा/शहर

विधानसभा क्षेत्र

लोकसभा क्षेत्र

1. आवेदक का नाम

लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेशन

2. लिंग

पुरुष  स्त्री

3. पिता या पति का नाम

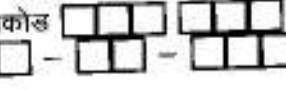
जाति :

4. धर्म

5. व्यवसाय

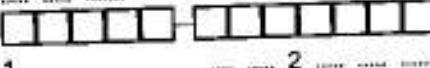
6. पूरा नाम

7. जन्म तिथि एवं आयु (जल्दा की जारीत की आयु)  
(उल्लेखित अयु के बारे में प्रमाण पत्र सहित है/नहीं है)
8. पेशन भुगतान प्राप्त करने का विकल्प
9. आवेदक द्वारा पेशन प्राप्त करने हेतु  
बैंक/पोस्ट ऑफिस में खुलवाये गये बचत  
खाते का विवरण  
(प) बैंक/पोस्ट ऑफिस का नाम एवं पता

पिनकोड़  आयु :  वर्ष  माह  
 मनीऑर्डर  डाकघर बचत खाता  बैंक बचत खाता

बचत खाता संख्या

10. पहचान चिन्ह

 1 2 3

11. बी.पी.एल. विवरण



- (i) बी.पी.एल. सर्वेक्षण वर्ष  
(ii) बी.पी.एल. का स्थान  
(iii) बी.पी.एल. फैमिली आई.डी.  
(iv) बी.पी.एल. मेम्बर आई.डी.

12. आवेदक के सम्बन्धियों का विवरण और :	नाम : उनकी आयु (क) पिता	<input type="checkbox"/> वर्ष
	(ख) माता	<input type="checkbox"/> वर्ष
	(ग) पुत्र	<input type="checkbox"/> वर्ष
	(घ) पौत्र	<input type="checkbox"/> वर्ष
	(ङ) पति / पत्नी	<input type="checkbox"/> वर्ष
टिप्पणी :-	(i) केवल सुसंगत मदों को ही आयु सहित भरा जाय। विसंगत मदों को काट दिया जाय। (ii) पुत्र के अन्तर्गत दल्लक पुत्र हैं लेकिन इसके अन्तर्गत जीतेला पुत्र नहीं हैं।	
13. (i) भागशाह कार्ड कमांक	<input type="checkbox"/>	
(ii) आधार कार्ड कमांक	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
(iii) मतदाता पहचान पत्र संख्या	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
(iv) राशनकार्ड संख्या	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
14. श्रेणी	<input type="checkbox"/> सामान्य, <input type="checkbox"/> ओ.वी.सी., <input type="checkbox"/> एस.सी., <input type="checkbox"/> एस.टी., <input type="checkbox"/> अल्प संख्यक	
15. आवेदक के स्थायी के सम्पर्क नम्बर	मो. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
16. आवेदक के सम्बन्धी के सम्पर्क नम्बर भी घारक के आवेदक के साथ सम्बन्ध	मो. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
17. मैं एतद्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ (क) मैं _____ रु. प्रति मास ..... (सरकारी विभाग / निजी निकाय / संस्थान या अन्य स्रोत का नाम लिखें) से, पी.पी.ओ. संख्या ..... आदेश संख्या ..... के द्वारा पेशन / निर्वाह भत्ता प्राप्त कर रहा हूँ / कर रही हूँ।		
(ख) मैंने पूर्व में वृद्धावस्था / विधवा / परित्यक्ता / निःशक्तजन पेशन के लिए आवेदन पत्र प्रस्तुत किया है / नहीं किया है। (यदि पहले प्रस्तुत किया गया हो तो यह लिखें कि क्या वह ली है या अस्वीकृत कर दिया गया है)।		
(ग) मैं राजस्थान का मूल निवासी हूँ। मैं राजस्थान में गत 7 वर्षों से स्थाई रूप से निवास कर रहा हूँ।		
(घ) राष्ट्रीय स्वपरायणता, प्रमस्तिक्षण घात, मानसिक मंदता और बहु-निःशक्तता व्यक्ति कल्याण न्यास अधिनियम, 1999 (नेशनल ट्रस्ट एकट) के अन्तर्गत अभिभावक नियुक्ति पत्र संलग्न है।		
(ङ) मेरे द्वारा सूचित उपर्युक्त समस्त विशिष्टियां मेरी जानकारी के अनुसार सत्य हैं। (असंगत मदों को काट दिया जाय)		
संलग्न : .....		
दिनांक : <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर या दायें/बायें अगूठे का निशान	

संलग्न— उपरोक्तानुसार

## प्रारूप कृषक पेंशन-I (K.P.-I) का भाग II

### आवेदक का भूमि धारण प्रमाण-पत्र

मैं ..... एतद्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि मेरे एवं मेरे परिवार के सदस्यों द्वारा राजस्थान के राज्य के समस्त क्षेत्रों में निम्न भूमि धारण की हुई है :—

भूमिधारक का नाम	जिला, तहसील व राजस्व गांव का नाम	भूमि का खसरा नम्बर	भूमि हेक्टर में	सिंचित/असिंचित	विशेष विवरण

मेरे द्वारा सूचित उपर्युक्त समस्त विशिष्टियां मेरी जानकारी के अनुसार सत्य हैं।

आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर  
या दायें/बायें अगूठे का निशान

### भूमि धारण प्रमाण-पत्र का सत्यापन

उपरोक्त आवेदक के भूमि धारण प्रमाण-पत्र का सत्यापन किया गया लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेंशन योजना नियमों के अन्तर्गत भूमि धारक कृषक लघु/सीमान्त कृषक की श्रेणी में होना सत्यापित किया जाता है।

आवेदक की पात्रता की जांच उपरान्त मय आवेदक को लघु/सीमान्त वृद्धजन कृषक पेंशन स्वीकृत करने की अनुशंसा करता हूँ/नहीं करता हूँ।

तहसीलदार/अतिरिक्त तहसीलदार/नायब तहसीलदार

## प्रारूप कृषक पेशन-I (K.P.-I) का भाग III

जांच अधिकारी की रिपोर्ट

मैंने नियमों के अधीन अपेक्षित आवश्यक जांच कर ली है और आवेदन में वर्णित तथ्यों के सत्यापन का परिणाम निम्नानुसार है :-

(संबंधित पर ✓ का निशान लगायें)

1. आयु : 

वर्ष	माह	तिथि
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  
 (i) भौतिक सत्यापन के आधार पर आयु के प्रमाण : 

वर्ष	माह
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  
 (ii) देखने पर अनुमानित आयु : 

वर्ष	माह
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  
 (iii) गाँव के जिम्मेदार व्यक्तियों, निकट सम्बन्धियों, पटवारी, पंच आदि द्वारा बताई गई आयु : 

वर्ष	माह
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  
 2. आय या आय का स्रोत : 

हैं	नहीं
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  
 (i) क्या उसकी कोई पूर्व सम्पत्ति है, जैसे मकान, कृषि भूमि आदि? : 

हैं	नहीं
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  
 (ii) क्या उसकी कृषि, किराये, कारोबार, व्यवसाय या नियोजन आदि से कोई नियमित आय होती है? : 

हैं	नहीं
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  
 (iii) अब तक उसके जीवन निर्वाह या उसकी जीविका का स्रोत क्या रहा है? : 

.....	.....
.....	.....

  
 (iv) जांच के समय उसके नोटिस में लाई गई या अन्य सम्बन्धित सूचना या विशिष्टियाँ : 

.....	.....
.....	.....

  
 3. आवेदक के सम्बन्धियों का विवरण : 

.....	.....
.....	.....

  
 (i) माता, पिता, पुत्र, पौत्र, पत्नी, पति का नाम, उनकी आयु और आय का स्रोत, नियुक्ति का विवरण : 

हैं	नहीं
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  
 (ii) अन्य सम्बन्धी जो जीविकोपार्जन के लिये सर्वथा असर्वर्थ हो गये हों, यदि हाँ, तो नियोग्यताओं का व्यौरा दें। : 

.....	.....
.....	.....

  
 4. कोई पेशन, भर्ते, अनुदान क्या उसे कोई पेशन, भर्ते, वित्तीय सहायता मिलती है? यदि हाँ, तो पेशन राशि, भर्ते आदि का पूर्ण व्यौरा और प्राप्ति का स्रोत और अन्य आवश्यक विशिष्टियाँ लिखें। : 

हैं	नहीं
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. कोई अन्य सूचना  
अ) (पी.पी.एल. सर्वे संख्या आदि)

6. जांच अधिकारी की सिफारिश  
आवेदक के परिवार के सदस्य को मृत्यु पर्यन्त तक  
अथवा लघु सीमान्त कृषक श्रेणी में रहने तक पेंशन  
स्वीकृत करने की सिफारिश की जाती है/ नहीं की  
जाती है। मामले की अस्वीकृति के निम्न कारण हैं।

(जो लागू नहीं हो उसे काट दें)

दिनांक :  -  -    
स्थान :

जांच अधिकारी के हस्ताक्षर

**प्रारूप कृषक पेंशन-I (K.P.-I) का भाग IV**  
स्वीकृतिकर्ता प्राधिकारी के आदेश

- पी.पी.ओ संख्या ..... श्री/ श्रीमती ..... को राशि रु. .... (अकारे रूपये ..... ) प्रति  
माह की लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेंशन एतद्वारा स्वीकृत की जाती है।  
या
- पेंशन की मंजूरी का आवेदन निम्न कारणों से अस्वीकृत किया जाता है।

(जो लागू नहीं हो उसे काट दें)

विकास अधिकारी / उप खण्ड अधिकारी

**प्रारूप कृषक पेशन-II (K.P.-II)**  
**लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेशन के आवेदन पत्र का रजिस्टर**

पेशन योजना का नाम  
जिला

तहसील/उप तहसील

1. क्रम संख्या
2. आवेदक का नाम

3. लिंग

4. पिता या पति का नाम

5. धर्म

6. व्यवसाय

7. पूरा पता

8. जन्म तिथि एवं आयु (आवेदन की तारीख को अनु) (उल्लेखित आयु के बारे में प्रमाण पत्र सलान है/नहीं है)

9. पेशन भुगतान प्राप्त करने का विकल्प

10. आवेदक द्वारा पेशन प्राप्त करने हेतु बैंक/पोस्ट ऑफिस में खुलदाये गये बचत खाते का विवरण

(i) बैंक/पोस्ट ऑफिस का नाम एवं पता बचत खाता संख्या

IFSC कोड/बैंक शाखा का कोड

11. पहचान चिन्ह

12. बी.पी.एल. विवरण

(i) बी.पी.एल. सर्वेक्षण वर्ष

(ii) बी.पी.एल. का स्थान

(iii) बी.पी.एल. फैमिली आई.डी.

(iv) बी.पी.एल. मेम्बर आई.डी.

13. आवेदक के सम्बन्धियों का विवरण और उनकी आयु

(क) पिता

(ख) माता

(ग) पुत्र

(घ) पौत्र

(ङ) पति/पत्नी

लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेशन

--	--	--

पुरुष  स्त्री

जाति :

पिनकोड

आयु : 



 वर्ष 



 माह

मनीऑर्डर

खाकघर बचत खाता

बैंक बचत खाता

- 



 - 



 - 



 - 



 - 



 - 



 -

1 ..... 2 ..... 3 .....

नाम

आयु :



वर्ष  
वर्ष  
वर्ष  
वर्ष  
वर्ष

14. क्या संबंधी/संबंधियों के कोई आय अथवा नियमित आय का कोई स्रोत है ? (हाँ/नहीं)	: <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं																
15. क्या कोई भी संबंधी लगातार लापता है ? (हाँ/नहीं) यदि ऐसा है तो विस्तृत वर्णन (नाम, आय तारीख जिससे लापता हो)	: <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं नाम : .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td>आय</td><td></td><td>-</td><td></td><td>-</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> हाँ</td><td><input type="checkbox"/> नहीं</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		आय		-		-			<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं						
	आय		-		-												
<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं																
16. क्या कोई सम्बन्धी जीविकोपार्जन के लिए सर्वथा असमर्थ हो गया है (हाँ/नहीं), का विवरण ?	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
(क) पिता	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
(ख) माता	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
(ग) पुत्र	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
(घ) पौत्र	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
(ङ) पति/पत्नी	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
17. (i) भाराशाह कार्ड क्रमांक	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
(ii) आधार कार्ड क्रमांक	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
(iii) मतदाता पहचान पत्र संख्या	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
(iv) राशनकार्ड संख्या	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
18. श्रेणी	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
19. आवेदक के स्वयं के सम्पर्क नम्बर	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
20. आवेदक के सम्बन्धी के सम्पर्क नम्बर	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
आवेदक के साथ संबन्ध	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
21. पेशनर के निवास के क्षेत्र का विवरण	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
22. आवेदन प्राप्त होने की तारीख	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
23. जांच के लिये भिजवाने की तारीख	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
24. जांच अधिकारी के प्रतिवेदन की तारीख	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
25. स्वीकृतिकर्ता प्राधिकारी को आवेदन भिजवाने की तारीख	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
26. रिफारिश का सार	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
27. स्वीकृतिकर्ता प्राधिकारी के आदेश और संदर्भ की संख्या एवं तारीख	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
28. टिप्पणिया	: .....  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																

(पेशन योजना का रजिस्टर तैयार किया जाना है)

**प्रारूप कृषक पेशन-III (K.P.-III)**  
**लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेशन स्वीकृति एवं भुगतान का आदेश**

कोटी

पेशन स्वीकृति एवं भुगतान आदेश संख्या :   

दिनांक:   -  -  

पेशन योजना : लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेशन

श्री/ श्रीमती

निवासी

को स्वीकृति जारी होने की तारीख से मृत्युपर्यन्त या पेशन नियमों में पात्र रहने तक  
 प्रतिमाह रु. (अकारे रु. ....) भुगतान किये जाने की  
 स्वीकृति प्रदान की जाती है। विवरण निम्नानुसार है :-

1. पेशनर का नाम

पुरुष  स्त्री

2. लिंग

जाति :

3. पिता या पति का नाम

4. धर्म

5. व्यवसाय

6. पूरा पता

7. जन्म तिथि एवं आयु (आवेदन की तारीख को  
 आयु)

पिनकोड         

आयु :    वर्ष    माह

8. पेशन भुगतान प्राप्त करने का विकल्प

मनीऑर्डर  डाकघर बचत खाता  बैंक बचत खाता

9. पेशनर द्वारा पेशन प्राप्त करने हेतु  
 बैंक/पोस्ट ऑफिस में खुलवाये गये बचत  
 खाते का विवरण

(i) बैंक/पोस्ट ऑफिस का नाम एवं पता  
 बचत खाता संख्या

IFSC कोड/बैंक शाखा का कोड

10. पहचान चिन्ह

: 1                          2                          3

11. बी.पी.एल. विवरण

(i) बी.पी.एल. सर्वेक्षण वर्ष

(ii) बी.पी.एल. का स्थान

(iii) बी.पी.एल. फैमिली आई.डी.

(iv) बी.पी.एल. मेम्बर आई.डी.

12 (i) भामाशाह कार्ड कमांक

(ii) आधार कार्ड कमांक

(iii) मतदाता पहचान पत्र संख्या

(iv) राशनकार्ड संख्या

13. श्रेणी

सामान्य,  ओ.बी.सी.,  एस.सी.,  एस.टी.,  अन्य संख्यक

<p>14. पेंशनर के सम्बन्धियों का विवरण और :</p> <p>(क) आयु          (ख) माता          (ग) पुत्र          (घ) पौत्र          (ङ) पति/पत्नी</p> <p>15. पेंशनर के स्वयं के सम्पर्क नम्बर</p> <p>16. पेंशनर के सम्बन्धी के सम्पर्क नम्बर</p> <p>17. आवेदक के साथ सम्बन्ध          आवेदक के साथ सम्बन्ध</p> <p>18. पेंशनर द्वारा पहले से प्राप्त की जा रही पेंशन/निर्वाह भत्ते का विवरण          विभाग का नाम व पता</p>	<p>नाम :</p> <p>मो. [ ] - [ ] - [ ] [ ] [ ]</p> <p>मो. [ ] - [ ] - [ ] [ ] [ ]</p> <p>श्री/श्रीमती _____</p> <p>(पेंशनर स्वयं)          या</p> <p>चूंकि श्री/श्रीमती _____ ने निराश्रित पेंशनर श्री/श्रीमती _____ के भरण पोषण का जिम्मा लिया है, अतः श्री/श्रीमती _____ को निराश्रित के पेंशन की पात्रता रखने तक की अवधि पेंशन का भुगतान उस तिथि तक किया जाये जब तक वह पेंशनर का भरण पोषण करता रहे।</p> <p>पिनकोड [ ] [ ] [ ]          रु. _____ (अक्षरे रु. _____)</p> <p>ग्राम पंचायाँ/पार्स [ ] विधायिका/समिति/नगर निकाय [ ]          तह [ ] शहर [ ] जिला [ ]          विधायिका/समिति [ ] लोकसभा/लोकसभा [ ]</p>	<p>आयु :</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: 0;"> <tr><td>[ ]</td><td>[ ]</td><td>[ ]</td></tr> </table> <p>वर्ष          वर्ष          वर्ष          वर्ष          वर्ष</p>	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]															
[ ]	[ ]	[ ]															
[ ]	[ ]	[ ]															
[ ]	[ ]	[ ]															
[ ]	[ ]	[ ]															

## स्थान :

दिनांक :  -  = /

## उपखण्ड अधिकारी / विकास अधिकारी के हस्ताक्षर एवं सील

प्रतिलिपि निम्नांकित को सूचनार्थ एवं आधश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है :-

1. कोषाधिकारी/उपकोषाधिकारी ..... पिनकोड
2. श्री/ श्रीमती ..... (पैशनर/प्राप्तकर्ता), निवासी .....

पिनकोड

उपखण्ड अधिकारी / विकास अधिकारी  
के हस्ताक्षर एवं सील

नोट— पैशनर/प्राप्तकर्ता को किसी भी समय पते में हुआ परिवर्तन या पात्रता संबंधी अन्य महत्वपूर्ण परिवर्तन संबंधित स्त्रीकृतकर्ता अधिकारी/कोषाधिकारी/उपकोषाधिकारी को सूचित करना चाहिये।

**प्रारूप कृषक पेशन-IV (K.P.-IV)**  
**लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेशन भुगतान/भौतिक सत्यापन का रजिस्टर**

पेशन योजना का नाम  
जिला  
कोष/उप कोष

1. पेशन भुगतान आदेश की क्रम संख्या
2. पेशनर का नाम
3. लिंग
4. पिता या पति का नाम
5. धर्म
6. व्यवसाय
7. पूरा पता

लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेशन

--	--	--	--

पुरुष  स्त्री

जाति :

पिनकोड

: 



 - 



 - 







 आयु : 



 वर्ष 



 माह

8. जन्म तिथि एवं आयु (आधेन की तारीख को आयु) (उल्लेखित आयु के बारे में प्रमाण पत्र संलग्न है/नहीं है)
9. पेशन भुगतान प्राप्त करने का विवरण
10. पेशनर द्वारा पेशन प्राप्त करने हेतु बैंक/पोस्ट ऑफिस में खुलवाये गये बंधत खाते का विवरण
  - (i) बैंक/पोस्ट ऑफिस का नाम एवं पता बंधत खाता संख्या

मनीऑर्डर  डाकघर बंधत खाता  बैंक बंधत खाता

IFSC कोड/बैंक शाखा का कोड

11. पहचान विन्ह
  - (i) बी.पी.एल. सर्वेक्षण वर्ष
  - (ii) बी.पी.एल. का स्थान
  - (iii) बी.पी.एल. फैमिली आई.डी.
  - (iv) बी.पी.एल. मेम्बर आई.डी.
12. (i) भाराशाह कार्ड क्रमांक
- (ii) आधार कार्ड क्रमांक
- (iii) मतदाता पहचान पत्र संख्या
- (iv) राशनकार्ड संख्या
13. श्रेणी
14. पेशनर के सम्बन्धियों का विवरण और उनकी आयु :
15. नाम : आयु :

: 



 - 



 - 



 - 



 - 



 - 



 -

: 1 ..... 2 ..... 3 .....

:

:

:

:

:

:  सामान्य,  ओ.बी.सी.,  एस.सी.,  एस.टी.,  अल्प संख्यक

आयु :



- (क) पिता  
 (ख) नाता  
 (ग) पुत्र  
 (घ) पीत्र  
 (ङ) पति / पत्नी

16. पेशनर के स्वयं के सम्पर्क नम्बर  
 17. पेशनर के सम्बन्धी के सम्पर्क नम्बर  
 18. आवेदक के साथ सम्बन्ध  
 19. पेशन भगतान प्राप्तकर्ता

मो. [ ]

मो. [ ]

श्री / श्रीमती

(पंजानर स्वामी)

३४

चूंकि श्री / श्रीमती \_\_\_\_\_ निवासी \_\_\_\_\_ के  
भरण पोषण का जिम्मा लिया है, अतः श्री / श्रीमती \_\_\_\_\_  
को निराश्रित के पेशन की पात्रता रखने तक की अवधि पेशन  
का भुगतान उस तिथि तक किया जाये जब तक वह पेशनर का  
भरण पोषण करता रहे।

### 19. पेंजानर के निवास के क्षेत्र का विवरण

ग्राम पंचा. / वार्ड ..... पंचा. समिति ..... तह. ....  
 ..... शहर ..... जिला .....  
 विधानसभा ..... लोकसभा

20. पेशनर द्वारा पहले से प्राप्त की जा रही पेशन/ निर्दाह भत्ते का विवरण विभाग का नाम ब पता

## ਪਿੰਕੋਡ

Digitized by srujanika@gmail.com

प्रतिमाह प्राप्त की जा रही पेशन/गिरवाह नस्ता  
की राशि (इस राशि को स्वीकृत पेशन की राशि में  
से कम करके शेष राशि का भुगतान किया जाये)

## 21. पेशन की राशि

22. पेशन स्वीकृति की कालावधि ... से ... तक (लाल स्थाही से नरा जाये)

 से  तक

23. कोषागार/उप कोषागार का नाम जहाँ संदर्भ किया जाना है

...and many others. The following table summarizes the results of the experiments.

24. स्वीकृतिकर्ता प्राधिकारी के आदेश की संख्या और दिनांक

— — —

25. पेशनर के अस्तित्व के सत्यापन की तारीख

$$\boxed{\quad} - \boxed{\quad} = \boxed{\quad}$$

२६ पेंशन के समाज होने की वार्ताएँ

$$\boxed{\phantom{0}} \quad - \quad \boxed{\phantom{0}\phantom{0}} \quad - \quad \boxed{\phantom{0}\phantom{0}\phantom{0}\phantom{0}}$$

27 विष्णुयाँ

28. प्रमारी अधिकारी के लघु हस्ताक्षर मयः  
तारीखः

www.ijerpi.org | ijepri@rediffmail.com | +91-9810105000 | +91-9810105001

५८४

**प्रारूप कृषक पेशन-V (K.P.-V)**  
**लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक मनीऑर्डर से पेशन संदाय का अभिलेख**

(संबंधित पर ✓ का निशान लगायें)

मनीऑर्डर की तारीख संदाय की तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
वर्ष लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेशन के संदाय का रजिस्टर	:	वर्ष <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1. क्रम संख्या	:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. पेशन भुगतान आदेश संख्या	:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. पेशनर का नाम और पूरा पता	:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
पिनकोड <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
4. पेशन की राशि	:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. पेशन स्वीकृति की कालावधि ..... से ..... तक	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> से <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> तक
6. प्राधिकारी (स्वीकृति की संख्या और तारीख)	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. प्रभारी अधिकारी के लघु हस्ताक्षर मय तारीख	:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
हस्ताक्षर		
8. मनीऑर्डर रसीद की संख्या और तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9. जनवरी अभि. स्वीकृति के अनुसार वास्तविक भुगतान की तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10. मनीऑर्डर रसीद की संख्या और तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11. फरवरी अभि. स्वीकृति के अनुसार वास्तविक भुगतान की तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12. मार्च मनीऑर्डर रसीद की संख्या और तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13. अभि. स्वीकृति के अनुसार वास्तविक भुगतान की तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14. अप्रैल मनीऑर्डर रसीद की संख्या और तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15. अभि. स्वीकृति के अनुसार वास्तविक भुगतान की तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16. मई मनीऑर्डर रसीद की संख्या और तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17. अभि. स्वीकृति के अनुसार वास्तविक भुगतान की तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18. जून मनीऑर्डर रसीद की संख्या और तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19. अभि. स्वीकृति के अनुसार वास्तविक भुगतान की तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

20.	जुलाई	मनीऑर्डर रसीद की संख्या और तारीख	:	.....	.....	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21.		अभि स्वीकृति के अनुसार वास्तविक भुगतान की तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
22.	अगस्त	मनीऑर्डर रसीद की संख्या और तारीख	:	.....	.....	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23.		अभि स्वीकृति के अनुसार वास्तविक भुगतान की तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
24.	सितम्बर	मनीऑर्डर रसीद की संख्या और तारीख	:	.....	.....	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
25.		अभि स्वीकृति के अनुसार वास्तविक भुगतान की तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
26.	अक्टूबर	मनीऑर्डर रसीद की संख्या और तारीख	:	.....	.....	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
27.		अभि स्वीकृति के अनुसार वास्तविक भुगतान की तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
28.	नवम्बर	मनीऑर्डर रसीद की संख्या और तारीख	:	.....	.....	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
29.		अभि स्वीकृति के अनुसार वास्तविक भुगतान की तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
30.	दिसम्बर	मनीऑर्डर रसीद की संख्या और तारीख	:	.....	.....	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
31.		अभि स्वीकृति के अनुसार वास्तविक भुगतान की तारीख	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
32.		मृत्यु की तारीख या पेशन की समाप्ति	:	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

## प्रारूप कृषक पेंशन—VI (K.P.-VI) मनीऑर्डर वापसी रजिस्टर का प्रारूप

**पेशन की श्रेणी**  
**नाम कोष / उप कोष**

1. क्रम संख्या
  2. विल नम्बर व दिनांक
  3. राशि
  4. पी.पी.ओ. नम्बर
  5. पेशनर का नाम व पता
  
  6. मनीऑर्डर संख्या
  7. माह
  8. राशि
  9. प्राप्ति तिथि
  10. कागजण

## लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेशन

Page 1 of 1

```

graph LR
    Input[Input] --> Encoder[Encoder]
    Encoder --> Decoder[Decoder]
    Decoder --> Output[Output]
  
```

A horizontal row of 12 empty rectangular boxes, likely for students to write their answers in during a test or worksheet.

पिनकोड़ [ ] [ ] [ ]

11000 11000 11000 11000 11000

११. चैक संख्या व दिनांक
१२. राशि
१३. हस्ताक्षर

१४. कोषाध्यक्ष
१५. व्यक्तिशः उपस्थिति का दिनांक व हस्ताक्षर

दैक सं.  दि. --

17. गवाह
  18. हस्ताक्षर
  19. पुनः प्रचलित  
एम.ओ.नब्बर व दिनांक  
हस्ताक्षर रोकड़िया

五

17. गुवाह

## 18. हस्ताक्षर

४५१

19. पुनः प्रचलित  
एम.ओ.नम्बर व दिनांक  
हस्ताक्षर रोकड़िया

एमओ-  
मैट्रिक्स एवं अन्य

कोषार्याल

स्थान : \_\_\_\_\_  
दिनांक : 

--	--	--	--	--	--	--

३८४

हस्ताक्षर

## प्रारूप कृषक पेशन—VI (K.P.-VI)

## मनीऑर्डर वापसी रजिस्टर का प्रारूप

नाम : उपकोष / कोषालय ..... पेंशन की श्रेणी :

क्र.सं.	दिन नं. व दिनांक	पाति	पीड़ियों का वर्ग	प्रेतनार का नाम व पता	मनीषीर्ष संख्या	नाम	चाहिे	प्राप्ति लिखि	कारण	ऐक धूमधार व दिनांक	पाति	हठाकाश	कोशलता	अविवाह धूमधारि का विवाह व वर्षावार	गति	हस्ताक्षर	पुनः प्रबन्धिता			
																	प्रम.ओ.	हस्ताक्षर	सेवाइया	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

**प्रारूप कृषक पेशन-VII (K.P.-VII)**  
**लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेशन के सवितरण के लेखे का विवरण**

जिला

उप-कोषागार / कोषागार

- ब्रह्म संख्या
  - पेशन भुगतान आदेश संख्या
  - पेशनर का नाम और परा पता

पिनकोड [ ] [ ] [ ]

4. यदि प्राप्तकर्ता पेशनर से भिन्न हो तो :  
उसका नाम
  5. माह जिसके लिये भुगतान होना है :
  6. पेशन की राशि :
  7. मनीऑर्डर कमीशर की रकम :
  8. योग :
  9. बैंक/पोस्ट ऑफिस का नाम :

A horizontal sequence of 15 small squares arranged in a single row. The 8th square from the left is shaded black, while all other squares are white.

हस्ताक्षर

### कोषाधिकारी / उप-कोषाधिकारी

**प्रारूप कृषक पेशन-VIII (K.P.-VIII)**  
**विक्षिप्त के संरक्षक द्वारा निष्पादित किया जाने वाला बंध-पत्र**

सभी सम्बन्धित व्यक्ति अवगत हो कि मैं ..... (क) (ख) पुत्र  
जाति ..... आयु ..... निवासी .....  
..... राजस्थान राज्य के राज्यपाल (जिन्हें इसमें इसके पश्चात् सरकार कहा गया है, और जिस अभिव्यक्ति में, जब तक संदर्भ द्वारा अपवर्जित या संदर्भ के विरुद्ध न हो, उसके पदोत्तरवर्ती और समनुदेशित सम्मिलित है) के प्रति इन विलेखों के द्वारा, सरकार को अदा की जाने वाली राशि रु. .... के सम्बन्ध में भली प्रकार एवं सम्यक् रूप से अदा किया जाने के लिये स्वयं को, अपने वारिसों को, निष्पादकों को, प्रशासकों को और विधि प्रतिनिधियों को आबद्ध करता हूँ।  
दिनांक ..... को मेरे द्वारा हस्ताक्षरित

हस्ताक्षर

यतः ..... (न्यायालय) द्वारा विक्षिप्त या विकृत वित  
..... (ग) (घ) के लिये संरक्षक के रूप में नियुक्त उपर्युक्त आबद्ध व्यक्ति (क ख) ने उक्त (ग घ) को राजस्थान सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेशन नियम, 2019 के अधीन पेशन अनुदत्त किये जाने के लिये ..... को आवेदन किया है। यतः उपर्युक्त आबद्ध व्यक्ति (क ख) ने उक्त नियमों के प्रयोजनों के लिये और उक्त नियमों के अधीन ..... (ग घ) के पेशन अनुदत्त किये जाने के लिये उक्त ..... (ग घ) के संरक्षक के रूप में अपनी नियुक्ति के लिये राजस्थान सामाजिक सुरक्षा लघु एवं सीमान्त वृद्धजन कृषक पेशन नियम, 2019 के नियम 15 के उप-नियम (iv) के अधीन ..... को आवेदन किया है।  
और यतः उक्त नियमों के अधीन पेशन अनुदत्त किया जाना उक्त ..... (क ख) के उक्त ..... (ग घ) के सम्यक् भरण पोषण व अनुपोषण के लिये रु. ..... का बंध पत्र भरने के लिये सहमत हो गया है।

और यतः उक्त ..... (क ख) उपरिवर्णित बंध-पत्र को भरने के लिये सहमत हो गया है,

अतः अब ऊपर लिखे गये बंध-पत्र की शर्त यह है कि उक्त ..... (क ख) उक्त ..... (ग घ) का नियमित रूप से भरण-पोषण करते हैं और करेंगे तथा पेशन की रकम उक्त ..... (ग घ) के भरण-पोषण व अनुपोषण के लिये ही वास्तव में लगाएंगे तो उपर्युक्त बंध-पत्र शून्य हो जायेगा अन्यथा यह पूर्णतया प्रवृत्त रहेगा।

एतदद्वारा यह और स्वीकार किया जाता है कि उक्त (क ख) ..... (ग घ) के उचित भरण-पोषण व अनुपोषण के लिये पेशन की रकम का उपयोग न होने से सरकार को हुई हानि की वूसली हेतु किसी अन्य अधिकार या उपचार पर प्रतिकूल प्रभाव डाले बिना सरकार को यह छूट होगी कि इस बंध-पत्र के अधीन संदेय रकम को भू-राजस्व की बकाया की भांति वसूल किया जा सके।

इसके साद्य में ..... (क ख) ने दिनांक ..... को अपने हस्ताक्षर किये।

उपर्युक्त नाम वाले श्री ..... (क ख) द्वारा निम्नलिखित की उपस्थिति में हस्ताक्षरित और परिदत्त :-

(1) ..... (2) .....

**प्रारूप कृषक पेंशन-IX (K.P.-IX)**  
**अवितरित पेंशन का रजिस्टर**

उप-कोषागार / कोषागार ..... वर्ष .....

कम संख्या	माह	पेंशनर का नाम और पूरा पता	पेंशन की रकम	मनीऑर्डर की रसीद संख्या/ डीडी/बीसी संख्या
1	2	2	4	5
पेंशन राशि/मनीऑर्डर को लौटाने का कारण	क्या प्रतिदाय अपर्याप्त आहरण क्लेडिट के कारण हुआ है? यदि हाँ, तो, प्रतिदाय का पूरा ब्यौरा दें	माह जिसमें, बाद में भुगतान किया गया	मनीऑर्डर रसीद संख्या	टिप्पणियां
6	7	8	9	10