



**श्यामा प्रसाद मुखर्जी पोर्ट, कोलकाता**  
**Syama Prasad Mookerjee Port, Kolkata**  
(Formerly KOLKATA PORT TRUST)

**बिज्ञप्ति**

**०१.०१.२०१९-र पूरुवे अवसरप्राप्त पोर्ट पेनशनारदेर जन्य सुबिधा प्रसार**

कलकाता डक सिस्टेमेर सकल पेनशनारदेर/फ्यामिलि पेनशनारदेर अनुरोध करा हछे ये ९ दिन ब्यापी शिविर ९७, जे.एल. नेहरू रोड, कलकाता ९०००२०-ते सकाल ११टा थेके बिकेल ४टे पर्यन्त निम्नलिखित सूची अनुयायी अनुष्ठित हवे, तारा तादेर आधार कार्ड, प्यान कार्ड, पिपिओ बई, ब्याङ्क पाश बई-एर अरजिनाल एबं एकटि कपि एबं मोबाइल फोन (निजस्व/आत्मीय) सह उपस्थित हते हवे येथाने इण्डिया पोस्ट पेमेन्टस् ब्याङ्क (आईपिपिबि)-एर तद्बबधाने नाममात्र ९० टाका (परिशोधयोग्य) विनिमये डिजिटल लाइफ सार्टिफिकेट प्रदान करा हवे। [www.smpportkolkata.shipping.gov.in](http://www.smpportkolkata.shipping.gov.in)-ते उपलब्ध अयानेक्वार-। यथायथभावे पूरण करे जमा दिते हवे।

**पेनशन केस नम्बर कर्मचारीदेर जन्य**

२२.०२.२०२१	१००१सि/ए थेके ८००० सि/ए पर्यन्त
२७.०२.२०२१	८००१ सि/ए थेके १५००० सि/ए पर्यन्त
२४.०२.२०२१	१५००१ सि/ए थेके २२००० सि/ए पर्यन्त
२५.०२.२०२१	२२००१ सि/ए थेके २९००० सि/ए पर्यन्त
२६.०२.२०२१	२९००१ सि/ए थेके ३२००० सि/ए पर्यन्त
२९.०२.२०२१	३२००१ सि/ए-र पर थेके

**पेनशन केस नम्बर अफिसारदेर जन्य**

०४.०३.२०२१	४२००सि/ए थेके १५००० सि/ए पर्यन्त
०५.०३.२०२१	१५००१ सि/ए थेके २६००० सि/ए पर्यन्त
०६.०३.२०२१	२६००१ सि/ए थेके ३७३०० सि/ए पर्यन्त

पेनशनार/फ्यामिलि पेनशनाररा यारा पश्चिमबङ्गेर प्रत्यन्त अङ्गले बसवास करेन वा वार्षिक्य वा चिकित्साधीन कारणे शिविरे अंश निते पारछेन ना तादेर बाडितेइ परिषेवार जन्य इण्डिया पोस्ट पेमेन्टस् ब्याङ्क (आईपिपिबि) सहायताय स्थानीय पोस्टम्यान/ग्रामीण डाकसेबकदेर माध्यमे नाममात्र ९० टाका (परिशोधयोग्य) ब्याये डिजिटल लाइफ सार्टिफिकेट पाबेन, तादेर आधार कार्ड, प्यान कार्ड, पिपिओ बई, ब्याङ्क पाश बई-एर अरजिनाल एबं एकटि कपि एबं मोबाइल फोन (निजस्व/आत्मीय) तैरि राखते हवे। रेकर्ड आपडेशनर जन्य [www.smpportkolkata.shipping.gov.in](http://www.smpportkolkata.shipping.gov.in)-ते उपलब्ध अयानेक्वार-। यथायथभावे पूरण करे सिनियर अ्याकाउन्टस अफिसार, पेनशन सेकशन, फाइनान्स डिपार्टमेन्ट, श्यामा प्रसाद मुखर्जी पोर्ट, कलकाता (पूर्वतन कलकाता पोर्ट ट्रस्ट), १५ स्ट्र्याण्ड रोड, कलकाता ९००००१-ते पाठाते हवे।

**फाइनान्सियल अ्याडभाइजार एबं चिफ अ्याकाउन्टस अफिसार**

## Annexure- I

Application for updation of information by Pensioners/Family Pensioners who are attending CAMP

Name of the person receiving Pension	
Current Address with Post Office & pin code	
Name of Ex-employee	
PPO No	
Pension Roll No.	
Date of Retirement	
Class	
Annuity No.	
Pension a/c no.	
Aadhaar No.	
Contact No.	
PAN No.	
Date of birth/ Age	
Status	Pensioner/ Family Pensioner
Pensioner appeared	YES / NO
Pensioner / Family pensioner is	ALIVE / DIED
Date of death, if Pensioner is died.	
In case of death, please submit	Nomination Form A (Prescribed signed nomination form for payment of arrear of pension in the event of death of ex-employee) duly signed by the appropriate authority, if any.

Senior Accounts Officer, Pension Section

You are requested to note my updated information for record please. I am enclosing copy of my PPO book, bank passbook, Aadhaar card & PAN card duly self attested.

Encl: As stated.

(Signature/ LTI of applicant)

Date: / /2021

## Annexure- I I

Application for updation of information by Pensioners/Family Pensioners

Name of the person receiving Pension	
Current Address	
Name of Ex-employee	
PPO No	
Pension Roll No.	
Date of Retirement	
Class	
Annuity No.	
Pension a/c no.	
Aadhaar No.	
Contact No.	
PAN No.	
Date of birth/ Age	
Status	Pensioner/ Family Pensioner
Pensioner appeared	YES / NO
Pensioner / Family pensioner is	ALIVE / DIED
Date of death, if Pensioner is died.	
In case of death, please submit	Nomination Form A (Prescribed signed nomination form for payment of arrear of pension in the event of death of ex-employee) duly signed by the appropriate authority, if any.

Senior Accounts Officer, Pension Section

You are requested to note my updated information for record please. I am enclosing copy of my PPO book, bank passbook, Aadhaar card & PAN card with attestation from Gazetted officers/ Medical Practitioner/ Class I & II Officers of Major Ports/ Head Master of a Govt School/ Executive Engineer of Municipality.

Enclo: As stated.

(Signature/ LTI of applicant)

(LTI to be attested )

Date: / /2021