

कार्यालय प्रधान महालेखाकार (लेखापरीक्षा-II), पश्चिम बंगाल
तीसरी एम.एस.ओ. बिल्डिंग, सी.जी.ओ.कॉम्प्लेक्स, 5वां तल, डी.एफ.ब्लॉक, सेक्टर-1
सॉल्ट लेक, कोलकाता-700064

नाम :
आवासीय पता :
आधार सं. :
ब्लड ग्रुप :
दूरभाष/मोबाईल न. :
जन्म की तिथि :
सेवानिवृत्ति की तिथि :
सेवानिवृत्ति के समय पद :
वेतनमान :
अंतिम वेतन :
औसत आय :
योग्यता सेवा :
मूल रूप से स्वीकृत पेंशन :
पी.पी.ओ. न. तथा तिथि :

आवेदक का हस्ताक्षर

(केवल ब्लैक इंक मार्कर पेन का इस्तेमाल करे)