



**EMPLOYEES'
OLD-AGE BENEFITS
INSTITUTION**
Karachi City Region

مطلوبہ دستاویز برائے پسماندگان پینشن (اگر مرحوم پہلے سے پینشن یافتہ ہوں)

- ۱۔ درخواست دہندہ اور شوہر کی قومی شناختی کارڈ کی دونوں طرف سے تصدیق شدہ کاپیاں 3+3 عدد
- ۲۔ مرحوم کی فوتگی سرٹیفکیٹ کی تصدیق شدہ نقل (17 گریڈ آفیسر)
- ۳۔ درخواست دہندہ کی 4 عدد حالیہ تصاویر (ایک سامنے سے تین پشت سے تصدیق شدہ) (17 گریڈ آفیسر یا متعلقہ کمپنی کی اتھارٹی تصدیق کی مجاز ہے)
- ۴۔ نکاح نامہ کی تصدیق شدہ کاپی (17 گریڈ آفیسر سے تصدیق شدہ) جس میں تاریخ نکاح درج ہو (نکاح نامہ نہ ہونے کی صورت میں حلف نامہ جس میں تاریخ نکاح لازماً درج ہو۔
- ۵۔ نادرا آفس سے FRC حاصل کر کے تصدیق شدہ کاپی منسلک کریں۔
- ۶۔ Idemnity Bond جس پر دو (مرد) گواہوں کے دستخط ہوں۔ (اوتھ کمشنر سے تصدیق شدہ) منسلک ہے اسٹامپ پیپر کی ضرورت نہیں۔
گواہوں کے شناختی کارڈ کی دونوں طرف سے تصدیق شدہ کاپیاں (17 گریڈ آفیسر)
- ۷۔ اسپیشل چائلڈ معذور بچے اور 18 سال تک کے بچوں کی تفصیل کیلئے ب فارم کی کاپی مہیا فرمائیں۔
- ۸۔ فارم ب نہ ہو تو اسکول سرٹیفکیٹ مہیا کریں (تصدیق شدہ گریڈ 17 آفیسر)
- ۹۔ اصل پینشن بک اور بینک کا جاری کردہ ATM کارڈ (اصل) منسلک کریں

اگر مرحوم پہلے سے پینشن یافتہ نہیں ہیں تو درج ذیل دستاویزات بھی ساتھ منسلک کریں۔

- ۱۔ EOBI-PI-03 رجسٹریشن کارڈ۔ (اصل)
- ۲۔ تفصیلی سروس سرٹیفکیٹ جس میں تاریخ آغاز اور اختتام ملازمت لازمی ظاہر کی گئی ہو۔ (اصل)
- ۳۔ عمر / تاریخ کا سرٹیفکیٹ (سروس ریکارڈ کے مطابق) (آج کا جاری کردہ) یا (میٹرک سرٹیفکیٹ کی کاپی تصدیق شدہ)
- ۴۔ آخری 12 ماہ کی تنخواہ کا شیڈول (ملازمت کے اختتام سے قبل 12 ماہ کی تنخواہ کا شیڈول)
- ۵۔ آجر / کلیمٹ کا ڈیکلریشن کہ پہلے کلیم نہیں کیا گیا۔



جناب ریجنل ہیڈ صاحب
ای۔ او۔ بی۔ آئی کراچی سٹی ریجن

موضوع: درخواست برائے حصول بیوہ پینشن

نام بیوہ _____ شوہر کا نام _____
قومی شناختی کارڈ نمبر بیوہ _____ شوہر کا شناختی کارڈ نمبر _____
نام زوجہ نمبر ۲ _____
قومی شناختی کارڈ نمبر _____
مکمل رہائشی پتہ _____
ای او بی آئی نمبر شوہر بیوی _____ کلیم نمبر _____
ریکارڈ کے مطابق عمر / تاریخ پیدائش / شوہر _____ بیوی _____
ای او بی آئی اسکیم میں شمولیت کی تاریخ _____ ادارہ جہاں ملازمت کی _____
تاریخ اختتام ملازمت _____ تاریخ وفات _____
موت کی اطلاع کی تاریخ _____ ڈیجیٹل سرٹیفکیٹ کی تاریخ اجراء _____
درخواست جمع کرنے کی تاریخ _____ تاخیر کی وجہ _____
ٹیلیفون _____ موبائل _____

درخواست برائے تاخیر معافی (ایک سال سے زیادہ تاخیر کی صورت میں)

تاخیر کی مدت _____
تاخیر کی وجہ _____

دستخط / نشان / انگوٹھا درخواست دہندہ

تصدیق نامہ (دفتری استعمال کیلئے)

درج بالا بیان کی گئی تاخیر قابل معافی ہے / نہیں ہے تاخیر معافی کی سفارش کی جاتی ہے / نہیں کی جاتی ہے

AD (BTS)

AD (A&A)

DY. Regional Head

Regional Head



EMPLOYEES'
OLD-AGE BENEFITS
INSTITUTION
Karachi City Region

بیان حلفی

میرے حق میں آپکی توجہ برائے ادائیگی پسماندہ پینشن مبلغ _____ روپے فی مہینہ میں حلفیہ بیان کرتی ہو کہ میں متونی _____ ولد _____ کی میں واحد بیوہ ہوں اور میں ہی قانونی طور پر اس پسماندہ پینشن کی حقدار ہوں اور میں نے ابھی تک دوسری شادی نہیں کی ہے اور میں اس امر کے لیے پابند ہوں کہ میں اس ادارے کو کسی قسم کا نقصان / دعوے / یا کارروائی برائے مذکورہ ادائیگی میں ملوث نہیں کروں گی۔

دستخط / نشان انگوٹھا

تصدیق کنندہ

نام _____

دستخط _____

ادارے کی مہر

وراثت نامہ

تصدیق کی جاتی ہے کہ کسی / مسماة _____

رہائشی _____

ولد / زوجہ _____

کی واحد بیوہ ہے۔ اس کے علاوہ ان کی کوئی دوسری بیوہ نہیں ہے۔ اور ان کے قانونی

وارث مندرجہ ذیل ہیں۔

مرحوم سے رشتہ

نام وارث

_____	1
_____	2
_____	3
_____	4
_____	5
_____	6
_____	7
_____	8
_____	9
_____	10

میری معلومات کے مطابق مندرجہ بالا وارث کے علاوہ دیگر کوئی اور وارث مرحوم کا نہیں ہے۔

دستخط تصدیق کنندہ _____

نوٹ: کسی بھی 17 گریڈ سرکاری افسر یا چیئر مین UC سے تصدیق کروائیں۔



**EMPLOYEES'
OLD-AGE BENEFITS
INSTITUTION**
Karachi City Region

INDEMNITY BOND

The Chairman
EOBI
Head Office Karachi

- 1 Name of deceased Insured person _____
2. EOBI Registration No. _____
3. Name of Last Employer _____
4. Date & place of death _____
5. Death Certificate issued By _____
6. Balance of INV /OAP/Wd/ _____
- 7 Name of the heir to whom amount payable _____

Dear Sir,

The aforesaid deceased died without leaving a will of testametary disposition. The death certificate is submitted here for your record.

The aforesaid deceased left him/her surviving as his, only heirs and legal representatives under Muslim Law which he/she was governed at the time of his/her death the person described in the schedule hereunder written.

We hereby requested and authorised you to pay to the named above the amount, lying with you to the credit the deceased as aforesaid.

In consideration of your making payment as above we hereby jointly and severally agree to indemnify and keep you indemnified and harmless against all claim dues, suits proceedings and the cost, charge and expenses thereof arising directly or indirectly as a result of the payment effect by you at our request.

We further hereby irrevocable agree to pay you any amount jointly and severally which you may required to meet our liability hereunder

SCHEDULE OF HEIRES

S. No.	Name	Age	Relation	Address

ATTESTED BY OATH COMMISSONER

اوٹھ کمشنر سے تصدیق شدہ



**EMPLOYEES'
OLD-AGE BENEFITS
INSTITUTION**
Karachi City Region

Signature of the Heirs

نام

دستخط

نام

دستخط

نام

دستخط

نام

دستخط

نام

دستخط

As we the under signed guarantors hereby guarantee payment by the heirs as stated above and confirm that we will hold ourselves jointly and fererantly liable to you as principle debtors for any claim made on You by any person who so ever in respect of the said amount payable to the deceased, and we under take to You within two days of receipt of demand from You.

We further agree that we will not be discharged or released from our liability hereunder by anytime or other indulgence which you, may rant to any of the heirs for discharge of their liability hereunder.

We further confirm that the aforesaid heirs are personally known to us and they signed here in our presence.

1. _____
Signature of the Guarantor

2. _____
Signature of the Guarantor

Name _____

Name _____

Address _____

Address _____

CNIC No. _____

CNIC No. _____

ATTESTED BY OATH COMMISSIONER

گواہوں کے شناختی کارڈ والے دستخط کروائیں۔

دونوں گواہوں کے شناختی کارڈ کی نقل دونوں

طرف سے تصدیق شدہ اس کے ساتھ لگائیں۔

بیان حلفی

میں _____ بیوہ _____
ولد _____ سکند _____

حلفیہ اقرار کرتی ہوں کہ درج ذیل معلومات سچی اور مکمل درست ہیں۔

۱۔ میرے شوہر _____ ولد _____
کا انتقال مورخہ _____ کو ہوا۔

۲۔ میں اپنے شوہر کی واحد اور قانونی بیوہ ہوں اور ان کی کوئی اور بیوہ نہیں ہے۔

۳۔ میں یہ بیان حلفی اپنے شوہر کی پینشن اور تمام بقایا جات کے حصول کے لئے دے رہی ہوں۔

۴۔ اگر میرے بیان میں کوئی غلطی ہوئی اور ادارے کو نقصان ہوا تو میں اس نقصان کے ازالے کی ذمہ دار ہوں گی۔

۵۔ شادی کی تاریخ _____

دستخط/ نشان انگوٹھا

نام بیوہ _____

شناختی کارڈ نمبر _____

میری معلومات کے مطابق مندرجہ بالا ورثہ کے علاوہ دیگر کوئی اور وارث مرحوم کا نہیں ہے۔

دستخط تصدیق کنندہ

نوٹ: کسی بھی 17 مگر کی سرکاری انفریجیٹر مین UC سے تصدیق کروائیں۔