

FORM - III  
(SEE RULE 6)

Code:

FORM FOR CLAIMING EX-LEGISLATOR'S PENSION

Name of the Pensioner :Sri/Smt

, Ex.MLA.,

Permanent Residential Address :

Pension Sanction Order No :

HEAD OF ACCOUNT

2071 - Pension and other  
Retirement Benefits  
01 - Civil M.H.  
111 - Pension to Legislators  
SH(04)- Pensions to Legislators  
040 - Pensionery Charges  
041 - Pensions

Name of the Pensioner :Sri/Smt

Ex.MLA.,

Pension per month Rs /- (Rupees )

(FOR OFFICE USE ONLY)

Received a sum of Rs. (in words) ( )

Being my pension in accordance with the Ex-Legislator's Pension Sanction Order No.  
for the month / months of

Deductions: Rs..... Rent..... LCC ..... Misc.....

Net Payable Rs. Rs.

Dated the 2020 . Not Payable before 2020.

Passed for Rs. \_\_\_\_\_

\*

Rupees \_\_\_\_\_

Signature Or Thumb Impression

Revenue  
Stamp  
1.00

Assistant Secretary  
Andhra Pradesh Legislative Assembly

DECLARATION

I declare that I am not in receipt of any salary or remuneration from the Central Government or the State Government or any Corporation owned or controlled by the Central Government or the State Government or any Local Authority.

I declare that I have not been re-elected to the Parliament or to the Andhra Pradesh Legislative Assembly or any other State Legislature and I am not a sitting Member of the Parliament or the Andhra Pradesh Legislative Assembly or of any other State Legislature.

\*

Signature Or Thumb Impression

AUTHORISATION

(In the case of pensioners who desire the pension amount to be credited to his Bank Account)

Please Pay to:

Name of the Bank :  
Name of the Branch :  
Bank Account No. :  
IFSC CODE :

\*

Signature Or Thumb Impression



**ఫోరం - III**  
**(తెలంగాణ నియమముల చూపుడు)**

పోచారం నెం.,

విధానసభ మాజీ సభ్యుల పింఛను క్షయము చేయు ఫారము

పింఛనుదారు పేరు (నూతన ఎం.ఎల్.ఏ. లేక ఎం.ఎల్.సి.) \_\_\_\_\_

(విడి అక్షరములలో)

ఇతర గుర్తించు చిరునామా \_\_\_\_\_

పింఛను మంజూరి ఉత్తర్వు నెం. \_\_\_\_\_

**హాట్ ఆఫ్ లెటర్**

2071	- పింఛను మరియు ఇతర వడ్డీ వియ్యం నడుపాయాలు
01	- సివిల్ ఎం.హెచ్
111	- శాసనసభ్యుల పింఛనులు
SH04	- శాసనసభ్యుల పింఛనులు
040	- పింఛను చార్జీలు
041	- పింఛనులు

పింఛనుదారు పేరు (విడి అక్షరములలో) \_\_\_\_\_

పింఛను నెల ఒక్కొక్కటి (రూపాయలు) \_\_\_\_\_

ముఖ్యమంత్రి రూ. \_\_\_\_\_ (వడ్డీలలో రూపాయలు) \_\_\_\_\_

) విధాన సభ మాజీ సభ్యుల పింఛను ఉత్తర్వులను అనుసరించి.

పింఛను మంజూరి ఉత్తర్వు నెం. \_\_\_\_\_ 200 నెల / నెలల కొరకు.

మొదటి పేజీలు రూ. \_\_\_\_\_ అద్దె \_\_\_\_\_ లోకల్ ట్యాక్స్ \_\_\_\_\_ ఇతరములు \_\_\_\_\_

నికర మొత్తము \_\_\_\_\_ రూపాయలు

తేది : \_\_\_\_\_ 200

200 వ తేదీకి ముందు చెల్లించబడదు

రూ. \_\_\_\_\_ లకు అనుమతించబడినది

రూపాయలు \_\_\_\_\_

సహాయ కార్యదర్శి  
విధానసభ.

సంతకము లేక  
వేలి ముద్ర

1.00 పై

రెవిన్యూ

స్టాంప్

**ప్రకటన**

(1) కేంద్ర ప్రభుత్వము నుండి లేదా రాష్ట్ర ప్రభుత్వము నుండి గాని లేదా కేంద్ర ప్రభుత్వపు లేదా రాష్ట్ర ప్రభుత్వము లేక ఏదేని స్థానిక అధికారపు యాజమాన్యములో లేక నియంత్రణలో నై సంస్థ దేని నుండి గాని ఎటువంటి జీతమును లేక ప్రతిఫలము తీసుకొనుట లేదని ప్రకటించుచున్నాను.

(2) పొల్లమెంతుకు లేదా ఆంధ్రప్రదేశ్ విధానసభకు లేక ఏదేని ఇతర రాష్ట్ర విధాన మండలి నేను ఎన్నికైనట్లయితే నేను మరియు మామయ్య పొల్లమెంట్ లేదా ఆంధ్రప్రదేశ్ విధాన సభ లేక ఏదేని ఇతర రాష్ట్ర విధానమండలి యొక్క ప్రస్తుత సభ్యుడను కాననియు ప్రకటించుచున్నాను.

పింఛనుదారు సంతకము

**అథర్నైజేషన్**

(పింఛనుదారు తన పింఛను మొత్తము బ్యాంకులో ఐదు చేయవలసిన రోజున పక్షంలో)

దయచేసి \_\_\_\_\_ బ్యాంకు, (గ్రాంట్) \_\_\_\_\_

(అక్కాంటు నెం. \_\_\_\_\_) ను చెల్లించుకొనుచున్నాను.

పింఛనుదారు సంతకము