

# भारतीय मात्स्यिकी सर्वेक्षण

भारत सरकार  
कृषि एवं किसान कल्याण मंत्रालय  
पशुपालन, डेरी एवं मात्स्यिकी विभाग  
प्लॉट 2 ए यूनिट नं. 12, दूसरी मंजिल,  
न्यू फिशिंग हारबर, सूसन डॉक, कुलाबा मुम्बई -05



# Fishery Survey of India

Government of India  
Ministry of Agriculture and Farmers Welfare  
Dept. of Animal Husbandry, Dairying and Fisheries  
Plot 2A, Unit No. 12, 2<sup>nd</sup> Floor, New Fishing Harbour  
Saason Dock, Colaba, Mumbai - 400 005

फैक्स / Fax: +91-22-22188221 | दूरभाष / Phone: +91-22-22151865 | तेलेक्स / Telex: 11-85778 | तार / Cable: MEENA

ई-मेल / E-Mail: dg-fsi-mah@nic.in / fsihq@eth.net

वेब साईट / We b Site:

फा.सं. 18-3/2018 स्था-111

दिनांक: 04.09.2018

## पेंशन अदालत 2018

सी सी एस (पेंशन) नियमावली, 1972 के अंतर्गत भारतीय मात्स्यिकी सर्वेक्षण के पेंशनरों/फैमिली पेंशनरों के ध्यानाकर्षण के लिए

भारतीय मात्स्यिकी सर्वेक्षण के पेंशनरों और परिवार पेंशनरों की शिकायतों पर विचार करने और उनका समाधान करने के लिए एक “पेंशन अदालत 2018” दिनांक 18.09.2018 (मंगलवार) को सुबह 11.00 बजे भारतीय मात्स्यिकी सर्वेक्षण (मुख्यालय) प्लॉट नं. 2 ए, यूनिट नं. 12, न्यू फिशिंग हारबर, सूसन डॉक, कुलाबा, मुंबई (पी ए ओ (कृषि, मुंबई) और पी ए ओ (ए एच डी & एफ), मुंबई-400 005 के अधिकार क्षेत्र में) में आयोजित की जाएगी। पेंशनरी लाभ से संबंधित शिकायतों को अदालत में विचार किया जाएगा। शिकायतें पहले ही निपटाई गई/उत्तर दिये गए हो पर विचार नहीं किया जाएगा। भा मा स., पेंशनरों और फैमिली पेंशनरों को यदि उनकी कोई शिकायत हो तो, निर्धारित प्रपत्र में श्रीमती एम के श्रीमती, व. प्रशासनिक अधिकारी, भारतीय मात्स्यिकी सर्वेक्षण को ई-मेल srao.fsi@nic.in में या डाक से ऊपर दिए गए पते पर एक लिफाफे में ऊपर भा मा स “पेंशन अदालत 2018” लिखकर भेज सकते हैं। भा मा स में 10.09.2018 तक प्राप्त शिकायतों पर विचार किया जाएगा। शिकायतों और अन्य जानकारी दर्ज करने के लिए प्रारूप हमारे वेबसाइट [www.fsi.gov.in](http://www.fsi.gov.in) से डाऊनलोड किया जा सकता है।

  
(डा. एल. रामलिंगम)

उप महानिदेशक (मा.)/महानिदेशक (प्रभारी)

DETAILS/ INFORMATIONS OF PENSIONER GRIEVANCES FOR REDRESSAL

Sl.No.	Particulars	Details
	पेंशनर/पारिवारिक पेंशनर का नाम: Name of Pensioner/Family Pensioner:	
	पेंशनर का पी. पी. क्र. स. Pension Payment Order: Number of Pensioner/FP	
	खाता नंबर: Account number:	
	घर कपूरा पता: Full address:	
	संपर्क नंबर: Contact number:	
	ई-मेल आई-डीछ e-mail ID:	
	शिकायत का प्रकार Type of grievance:	

दिनांक

Date:

(पेंशनर/पारिवारिक पेंशनर का हस्ताक्षर)  
(Signature of Pensioner/Family Pensioner)