

भारतीय मात्स्यिकी सर्वेक्षण मुख्यालय
भारत सरकार
मत्स्यन, पशुपालन एवं डेयरी मंत्रालय
मात्स्यिकी विभाग
प्लॉट ,दूसरी मंजिल ,12 ए यूनिट नं 2
न्यू फिशिंग हारबर ,सूसन डॉक , कुलाबा मुम्बई-05



Fishery Survey of India Headquarters
Government of India
Ministry of Fisheries, Animal Husbandry & Dairying
Department of Fisheries
Plot 2A, Unit No. 12, 2nd Floor, New Fishing Harbour
Saasoon Dock, Colaba, Mumbai – 400 005

Cable: MEENA ईमेल- / E-Mail: dg-fsi-mah@nic.in / fsihq@eth.net

वेब साईट / We b Site:<http://www.fsi.gov.in>

फाईल स. 18-3/2018-स्थापना-III

दिनांक : 06/08/2019

पेंशन अदालत 2019

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 2019”** दिनांक 23/08/2019 (शुक्रवार) को विपणन और निरीक्षण निदेशालय, तीसरी मंजिल, बी-विंग, निष्ठा भवन, न्यू मरीन लाइन्स, मुंबई -400 020 (पीएओ (कृषि, मुंबई) और पीएओ (एएचडी एंड एफ), मुंबई -400005 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। भारतीय मात्स्यिकी सर्वेक्षण पेंशनरों और फैमिली पेंशनरों को यदि उनकी कोई शिकायत हो तो, निर्धारित प्रपत्र में श्रीमती एम. के. श्रीमती, वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी, भारतीय मात्स्यिकी सर्वेक्षण को ई-मेल srao.fsi@s.in में या डाक से ऊपर दिए गए पते पर एक लिफाफे में ऊपर भा.मा.स. **“पेंशन अदालत 2019”** लिखकर भेज सकते हैं। भारतीय मात्स्यिकी सर्वेक्षम में 12/08/2019 तक प्राप्त शिकायतों पर विचार किया जाएगा। शिकायतों और अन्य जानकारी दर्ज कराने के लिए प्रारूप हमारे वेबसाइट www.fsi.gov.in से डाउनलोड किया जा सकता है।


(डा. एल. रामलिंगम)

उप महानिदेशक (मा.) एवं
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)