

K.Y.P FORM (KNOW YOUR PENSIONER FORM)

1	Name of Pensioner	:	
2	Category of Pension	:	<input type="checkbox"/> Pensioner <input type="checkbox"/> Family Pensioner
3	Whether SI No. 2 above is Pensioner, then name of Family Pensioner and Date of Birth (Enclose photocopy of Date of Birth)	:	(a) Name - (b) Date of Birth – (DD/MM/YYYY)
4	Whether SI No. 2 above is Family Pensioner, then name of Pensioner and Date of Death (Enclose photocopy of Death Certificate)	:	(a) Name - (b) Date of Death – (DD/MM/YYYY)
5	PPO No.	6.	PPO Code -
7	Aadhaar No. (Self attested copy to be enclosed)	:	
8	Name of Bank and Address with IFSC Code/ Name of Post Office and HPO with address, where pension is credited	:	
9	Account No. of Bank / Post Office	:	
10	Mobile No. -	11.	PAN No. - (Self attested copy to be enclosed)
12	E-mail ID (If any)	:	
13	Permanent Address	:	
14	Correspondence Address	:	

CONSENT LETTER

(FOR O/O CONTROLLER OF COMMUNICATION ACCOUNTS, DEPTT. OF TELECOMMUNICATIONS)

I hereby, to give permission to O/o Controller of Communication Accounts, Department. of Telecommunications, Govt. of India for use of my Aadhaar No. for authentication of my identity as pensioner and payment.

Date :

Place :

Signature of Pensioner/Family Pensioner

Note : Please fill up the above description and send the same to the address as mentioned below :-

✂-----✂-----✂-----✂-----✂

**Accounts Officer (Pension),
O/o Controller of Communication Accounts,
Department of Telecommunications, UP(East) Circle, CCA Block,
Telephone Exchange Building, Vikas Khand-I, Gomti Nagar, Lucknow, (UP) – 226010**



भारत सरकार
दूरसंचार विभाग
कार्यालय नियंत्रक संचारलेखा उत्तर प्रदेश (पूर्व)
विकास खण्ड-1, गोमती नगर, लखनऊ-226010

ईमेल/Email: cca.upeaset@gov.in

वेबसाइट/Website: <http://cca.upeast.gov.in>, फैक्स / Fax: 0522- 2302771

दूरसंचार पेंशनरों के लिए आवश्यक सूचना

दूरसंचार विभाग/बी0एस0एन0एल0 उ.प्र. (पूर्वी) परिमण्डल के समस्त सम्मानित पेंशन/पारिवारिक पेंशन भोगियों को निवेदन किया जाता है कि नीचे दिये गये के0वाई0पी0 (know your pensioner) फार्म में अपना पूर्ण विवरण भरकर इस कार्यालय को प्रेषित करें जिससे कि विभिन्न तथ्यों के बारे में सीधे संपर्क किया जा सके।

उ.प्र. (पूर्वी) दूरसंचार के0वाई0पी0 फॉर्म

1	पेंशनर का नाम	:	
2	पेंशन का प्रकार	:	पेंशनर फैमिली पेंशनर
3	यदि क्रम (2) पेंशनर है, तो फैमिली पेंशनर का नाम तथा जन्मतिथि (जन्म प्रमाण पत्र की छाया प्रति संग्रहण करें)	:	(अ) नाम - (ब) जन्मतिथि - (दिन/महीना/वर्ष)
4	यदि क्रम (2) फैमिली पेंशनर है, तो पेंशनर का नाम तथा मृत्युतिथि (मृत्युप्रमाण पत्र की छाया प्रति संग्रहण करें)	:	(अ) नाम - (ब) मृत्युतिथि - (दिन/महीना/वर्ष)
5	पी०पी०ओ० सं० -	6.	पी०पी०ओ० कोड -
7	आधार संख्या (कृपया स्वप्रमाणित छायाप्रति संग्रहण करें)	:	
8	बैंक का नाम व पता के साथ आई०एफ०एस०सी० कोड / पोस्ट ऑफिस नाम व पता, जहां से पेंशन लेते हैं	:	
9	बैंक / पोस्ट ऑफिस का बचत खाता संख्या	:	
10	मोबाइल संख्या -	11.	पैन नंबर - (कृपया स्वप्रमाणित छायाप्रति संग्रहण करें)
12	ई-मेल आई०डी० (यदि कोई)	:	
13	स्थाई पता	:	
14	पत्राचार का पता	:	

सहमति पत्र (नियंत्रक संचार लेखा कार्यालय, दूरसंचार विभाग हेतु)

मैं नियंत्रक संचार लेखा कार्यालय, दूरसंचार विभाग, भारत सरकार को अपना आधार संख्या का उपयोग पेंशन खाताधारक के रूप में अपनी पहचान प्रमाणित, स्थापित करने तथा भुगतान हेतु, अपनी सहमति प्रदान करता हूँ।

दिनांक :

स्थान :

पेंशनर / पारिवारिक पेंशनर का हस्ताक्षर

नोट : कृपया उपरोक्त विवरण को भरकर नीचे लिखे पते पर भेजें।

✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂

लेखाधिकारी (पेंशन)

कार्यालय नियंत्रक संचार लेखा, उत्तर प्रदेश (पूर्व)

टेलीफोन एक्सचेंज बिल्डिंग, विकास खंड-1, गोमती नगर, लखनऊ, यूपी-226010

पेंशनर्स हेल्पलाइन न०-1800 180 1870

(संजीव कुमार सिंह)

नियंत्रक

दूर संचार पेंशनर्स संपर्क मिशन