



प्रधानआयुक्त कार्यालय, केंद्रीय माल एवं सेवा कर, दिल्ली उत्तर  
OFFICE OF THE PR. COMMISSIONER, CGST DELHI NORTH  
सी०आर०बिल्डिंग, आई०पी०इस्टेट, नईदिल्ली - 110002  
C. R. BUILDING, I. P. ESTATE, NEW DELHI - 110002.



### HOLDING OF PENSION ADALAT

The Central GST, Delhi North Commissionerate is holding a Pension Adalat pertaining to CGST Delhi North/Delhi East/Delhi Audit-1/Delhi Appeal-I including all subordinate offices of the said Commissionerates for taking on-spot decision for prompt resolution of pensioner's grievances at **C.R. Building, I.P. Estate, New Delhi-110009 ON 14.07.2026 from 12:00 PM onwards**. All the pensioners, whose pension cases are pending settlement/decision, may file application before the Adalat for settlement of their cases.

Prescribed application form for submission before the Adalat is already available at [www.gstdelhizone.gov.in](http://www.gstdelhizone.gov.in).

*Rajiv Bhasin*  
01/07/2026

Additional Commissioner (P & E)  
Central GST Delhi North



प्रधानआयुक्त कार्यालय,केंद्रीय माल एवं सेवा कर,दिल्ली उत्तर  
OFFICE OF THE PR. COMMISSIONER, CGST DELHI NORTH  
सी०आर०बिल्डिंग,आई०पी०इस्टेट,नई दिल्ली - 110109  
C. R. BUILDING, I. P. ESTATE, NEW DELHI - 110109.



पेंशन अदालत का आयोजन

केंद्रीय माल एवं सेवा कर आयुक्तालय, दिल्ली उत्तर के सभी अधीनस्थ कार्यालयों सहित केंद्रीय माल एवं सेवा कर दिल्ली उत्तर/दिल्ली पूर्व/दिल्ली लेखा परीक्षा-I/दिल्ली अपील-I से सम्बंधित पेंशनरों की शिकायतों के तत्काल समाधान हेतु उसी स्थान पर निर्णय लेने के लिए केन्द्रीय राजस्व भवन, आई. पी. एस्टेट, नई दिल्ली-110009 में दिनांक **14.07.2026** को दोपहर **12:00** बजे से पेंशन अदालत का आयोजन किया जा रहा है। सभी पेंशनभोगी/ पारिवारिक पेंशनभोगी जिनके पेंशन मामले निपटान/निर्णय हेतु लंबित है, अपनी शिकायत, निर्धारित प्रपत्र में भेज सकते है।

अदालत के समक्ष प्रस्तुत किए जाने हेतु निर्धारित फॉर्म पहले से [www.gstdelhizone.gov.in](http://www.gstdelhizone.gov.in) में उपलब्ध है जिसे, डाउनलोड किया जा सकता है।

*अ. ग. उपाधी*  
*04/07/2026*

अपर आयुक्त(का. एवं स्था.)  
केंद्रीय माल एवं सेवा कर, दिल्ली उत्तर

सं.	ब्यौरा	विस्तृत सूचना
1	आवेदक का नाम (पेंशनर)	
	केवल पारिवारिक पेंशनर के लिए	
	(1) पति का नाम	(1).
	(2) पति की मृत्यु की तिथि	(2).
	(3) पारिवारिक पेंशन के प्रारम्भ की तिथि	(3).
3	पीपीओ संख्या	
4	तैनाती का अंतिम स्थान (मण्डल का नाम एवं पता/मुख्यालय)	
5	पदनाम जिससे पेंशनर सेवानिवृत्त हुए हैं	
6	जन्म तिथि	
7	नियुक्ति की तिथि	
8	सेवानिवृत्ति की तिथि	
9	कुल सेवा	
10	अंतिम मूल वेतन एवं सेवानिवृत्ति के समय वेतनमान	
11	स्वीकृत मूल पेंशन की राशि	
12	वर्तमान पेंशन/पारिवारिक पेंशन	मूल पेंशन डिसेबिलिटी एलिमेंट, यदि कोई है मँहगाई राहत चिकित्सा भत्ता कुल (-) कम्यूटेशन, यदि कोई है निवल पेंशन
13	पेंशन वितरण एजेन्सी का नाम: (1) बैंक का नाम, शाखा, बीएसआर कोड एवं पिनकोड सहित पता (2) खाता संख्या (3) वेतन एवं लेखा कार्यालय का नाम	
14	आपकी शिकायत क्या है ( आवश्यक हो तो पृथक शीट संलग्न करें)	
15	पूर्ण पता, पिनकोड सहित	
16	टेलीफोन एवं मोबाईल नम्बर	
17	ई-मेल आईडी (यदि कोई है)	
18	हस्ताक्षर	
19	दिनांक एवं स्थान	

कृपया निम्नलिखित दस्तावेज संलग्न करें:

- (1) डिस्चार्ज प्रमाण-पत्र/बुक की प्रति
- (2) पेंशन प्रमाण-पत्र/बुक के पहले दो पृष्ठों की प्रति
- (3) आपके मामले में जारी सभी पीपीओ की प्रति
- (4) अद्यतन बैंक पास बुक के अंतिम चार पृष्ठों की प्रति
- (5) बैंकर/डीपीडीओ/ट्रेजरी कार्यालय द्वारा जारी पेंशन अदायगी विवरणिका की प्रति
- (6) आपके अभ्यावेदन से संबंधित कोई अन्य सूचना/दस्तावेज

(नामित अधिकारी) को भेजा जाए

244 (11)

### FORMAT OF APPLICATION

S.No.	Particulars	Details
1.	Name of Applicant (Pensioner)	
2.	For Family Pensioners only (a) Name of Husband (b) Date of death of Husband (c) Date of commencement of family pension	(a) (b) (c)
3	PPO No.	
4.	Designation/Department/Station (at the time of retirement)	
5.	Designation in which pensioner retired	
6.	Date of Birth	
7.	Date of Enrolment /Appointment	
8.	Date of discharge/retirement	
9.	Total service in Department	
10.	Last Basic Pay & Scale of Pay at the time of retirement	
11.	Amount of original Pension sanctioned	
12.	Present Pension/Family Pension	Basic Pension: Disability Element: (if any) Dearness Relief: Medical Allowance: .....  TOTAL: Less Commutation: If any ..... Net pension
13.	Name of your Pension disbursing Agency (1) Name of the Bank, Branch & Address of the bank with pincode (2) Saving Bank Account Number (3) Name of PAO	
14.	What is your Complaint/ grievance (Enclose a separate sheet if necessary)	
15.	Complete Postal Address with Pin code	
16.	Telephone & Mobile Number	
17.	E-mail Id (if any)	
18.	Signature	
19.	Date and Place	

Please enclose the following documents:

- (1) Copy of Discharge Certificate/ Book
- (2) Copy of first two pages of your Pension Certificate/ Book
- (3) Copy of all PPO and Corr. PPOs issued in your case
- (4) Copy of updated Bank Pass Book last Four pages
- (5) Copy of pension paid statement issued by your Bankers/DPDO/Treasury office
- (6) Any other information/ documents related to your representation.

To be sent to:

\_\_\_\_\_ (Nominated officer)