PENSION FORM NS7 (REVISED 2009)

Attach Stamp
of employee or
LC1

The Permanent Secretary
Ministry of Public Service
Pension Department
P.O.Box 7003 KAMPALA

1. Form: Name of Retiring/Public Office /Deceased:é é é é é é é é é é é .é é é é ..é é é é é é é
Ministry/District:é ..é é .é é é é é é é
Department:é ..é é é é é .é é ..é
PAB No. (For Deceased Soldiers of UPDF)é é é é é é é é é é é é é é .é é é é é é é ..
Addressé .é é é é é é é é .

2. **PLEASE RECORD THE FOLLOWING REQUESTS AND INFORMATION**

My address after retirement /Address of claimant will be:
Names of the Retirement Officer / Claimant é
Village/Zoneé é é é é é é é é é é é é Sub County/Divisioné é é é é é é é .é .é é é
County:é é é é é é é é é é é é é é é é Districté é é é é é é é .é é é é ..é é ..é é é
P.O.Boxé é é é é é é é é é é é é é é é ...Telé é é é é é é é é é é é é é é é .é é .é é é
Emailé ...é é .é é é é .

3. **My pension /Gratuity should be the credit of my second at**
Banké é é é é é é é é é é é é é Branché .
Account Title:é ...é é é
Account No:é é .é .é é é é é é é
Confirmed by Bank Manager
Nameé é é é é é é é é é é é é é Signature & Stampé é é é é é é ..é é é é é é é é

4. **The following are member s of my immediate family**
Spouse(s) (where applicable)
1é ..é é é é é é é é é é é é é
2é ..é é é é é é é é é é é é é é
Children (Increase of deceased, the children of the late)

Names	Date of Birth
1é é é é é é é é é é é é é é é é é é é	..é é é é é é é ..é é é é é é é é é é é é
2é é é é é é é é é é é é é é é é é é .é	é é é é é é é é é é é é é é é .é é é é
3é é é é é é é é é é é é é é é é é é é	é .é é é é é é é é é é é é é ..é é é é ..

Put extra names overleaf)

5. **Employees certification**
i) Head of personnel é é é é é é é é é é . Signature and Dateé é é é é é é é é é é é
ii) Head Accountsé é é é é é é ..é é é é . Signature and Dateé é é é é é é é é é é é

6. I certify that the above information is correct to the best of my knowledge and belief
Names of the claimanté é é é é é é é é .é é é é é é ..é Signatureé é é é é é é é é é é .....
Date:é ..é é é é é é é é é é é é é é é ...é

N.B: ***1. All services rendered by the ministry of public service are free***
2. In case of deceased public officers this form should be filled by the beneficiary(s)
3. Declaration of wrong information is an offence and will lead to prosecution.