



कर्मचारी पेंशन योजना, 1995

EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995

प्रपत्र-10 ग (क० पें० यो०)

Form 10-C (E.P.S.)

निकासी परिलाभ/योजना प्रमाणपत्र प्राप्त करने हेतु आवेदन प्रपत्र

Form for claiming withdrawal benefit/scheme certificate

निर्देश/INSTRUCTIONS

कौन आवेदन कर सकता है ? / Who Can apply ?

1. कर्मचारी परिवार पेंशन योजना, 1971/कर्मचारी पेंशन योजना, 1995 का कोई सदस्य जिसने

A Member of the Employees' Family Pension Scheme, 1971/Employees' Pension Scheme, 1995.

(क) 10 वर्ष की सेवा पूरी करने से पूर्व नियोजन को छोड़ दिया है,

(a) Who has left the employment before completion of 10 years service.

(ख) 10 वर्ष की सेवा पूर्ण करने से पूर्व सेवा में रहते हुए अथवा सेवा के बाद अर्थात् 58 वर्ष की आयु को पूरा कर चुका हो।

(b) Who has attained the age of 58 years before completion of 10 years service - whether in service/left the service

(ग) सेवा अवधि का कार्य काल 6 माह के अधिक हो।

2. एक सदस्य, जिसने सेवा त्यागने की तिथि को 10 वर्ष की सेवा पूरी कर ली है और इस आवेदन को भरने की तिथि तक 58 वर्ष की आयु को प्राप्त नहीं हुआ है या इस आवेदन को भरने की अवधि तक 50 वर्ष की आयु प्राप्त कर चुका है या 50 वर्ष की आयु इससे अधिक परन्तु 58 वर्ष की आयु को प्राप्त कर चुका है तथा घटी दर की पेंशन हेतु संशुद्ध नहीं है।

A member, who has completed 10 years service on the date of his leaving the service and has not attained the age of 50 years on the date of filing this application or has attained the age of 50 years on the date of filing this application or has attained the age of 50 years or more but less than 58 years, and not willing for reduced pension.

टिप्पण-1: दिनांक 1.3.1971 से दिनांक 15.11.95 तक की सेवा (यदि कोई है) को 10 वर्ष की सेवा हेतु गिना जाएगा।

Note-I: To determine the period of 10 years service rendered from 1.3.1971 to 15.11.1995 (if any), shall also be taken.

टिप्पण-II (i) एक सदस्य, जिसने 10 वर्ष की सेवा पूरी कर ली है और 58 वर्ष की आयु को सेवा में अथवा सेवा में न रहते हुए प्राप्त कर लिया है, मासिक सदस्य पेंशन हेतु पात्र है।

Note-II (i) A member who has completed 10 years service and attained the age of 58 years, whether in service or not is eligible for Monthly Member Pension.

(ii) सदस्य जिसने 10 वर्ष की सेवा पूरी कर ली है तथा 50 वर्ष की आयु भी पूरी कर ली है, रोजगार छोड़ने के उपरान्त घटी दर पर पेंशन लेने के लिए पात्र है।

(iii) A member, who has completed 10 years service and also attained the age of 50 years is eligible to draw pension at reduced rate, after leaving the employment.

(iv) सदस्य, जिसने पूर्ण एवं स्थायी अपंगता के कारण सेवा त्याग दी है चाहे उसकी आयु और सेवा अवधि कितनी भी हो, मासिक अपंगता पेंशन हेतु पात्र है।

(v) A member who has left the service on account of total and permanent disablement, irrespective of his age and period of service, is eligible for monthly disablement pension.

(vi) मासिक पेंशन के दावे हेतु प्रपत्र-10-डी में आवेदन प्रस्तुत करना चाहिए।

(vii) To claim the Monthly pension, application in Form-10-D should be submitted.

3. पात्र परिलाभ के प्रकार/Type of benefit eligible :

ऊपर मद संख्या-1 के अंतर्गत कोई सदस्य निकासी परिलाभ की राशि को प्राप्त करने का पात्र है।

A member falling under Item I above is eligible to get the amount towards withdrawal benefit.

तथापि ऊपर मद सं० - 1 (क) के अंतर्गत निर्दिष्ट सदस्य को परामर्श दिया जाता है कि वह निम्नलिखित अनुविभागों हेतु योजना प्रमाणपत्र के लिए अपना विकल्प प्रस्तुत करें।

However, a member falling under Item 1(a) above is advised to opt for the Scheme Certificate on account of following advantages.

(i) किसी अन्य संस्थान में रोजगार प्राप्त करने पर उसकी पूर्व सेवा अवधि को आगे गिना जाएगा तथा उन्हें एकत्रित कर पेंशन की हकदारी को विनियमित किया जाएगा।

(ii) On taking up employment in another establishment, his earlier service period will be carried forward and clubbing both the spells together pension entitlement shall be regulated.

(iii) यदि कोई सदस्य रोजगार प्राप्त नहीं करता है और 58 वर्ष की आयु को प्राप्त करने से पूर्व ही मृत्यु हो जाती है तो उसका परिवार "परिवार पेंशन" प्राप्त करेगा।

(iv) If the member does not take up employment and dies before attaining the age of 58 years. His family will get family Pension. On his survival, he will get withdrawal benefit with weightage as may be prescribed.

(iii) योजना प्रमाणपत्र प्राप्त करते समय सदस्य द्वारा भविष्य निधि संचय की निकासी में कोई रुकावट नहीं है।

(iii) While availing a Scheme Certificate, there is no bar to withdraw the P. F. accumulations by the member.

4. आवेदन पत्र भरने हेतु मार्गदर्शन/Guidance for filling the application :

(नीचे क्रम सं० आवेदन में दी क्रम सं० से संदर्भित है)

(S.No. given below refers to the one given in the application)

- क्रम सं०-1 (क) स्थापना के सेवा अभिलेखों में दिए अनुसार अपना नाम स्पष्ट अक्षरों में लिखिए।
Sl. No.-1 (a) Write your name in CAPITAL letters as given in the service records of your establishment.
(ख) केवल उस समय भरा जाए जब आवेदन सदस्य के अतिरिक्त किसी अन्य व्यक्ति (अर्थात् नामिति/परिवार सदस्य) द्वारा प्रस्तुत किया जाना है।
(b) To be furnished only when the application is preferred by a person other than the member himself (i.e. Nominee/family member)
2. सदस्य की सही जन्म तिथि दी जानी चाहिए।
The exact date of birth of the member should be given.
3 से 7 तक विवरणों को बगैर किसी ओवरराइटिंग या कटिंग को स्पष्ट रूप से यहां दिया जाना चाहिए। किसी भी शुद्धि/शोधन को अभिप्रमाणित किया जाना चाहिए।
3 to 7 :- Particulars should be written clearly without any overwriting or cutting. Correction if any, be attested.
8. सदस्य द्वारा विकल्प उसी स्थिति में दिया जाना है यदि उसने 10 वर्ष की सेवा पूरी नहीं की है और निकासी परिलाम हेतु पात्र है।
The option is to be given by the member only if he has not rendered 10 years service and eligible for withdrawal benefit.
9. नामित व्यक्ति और परिवार (जीवन साथी एवं सभी बच्चे) का पूर्ण विवरण हर स्थिति में दिया जाना चाहिए।
Complete particulars of nominee and family (spouse and all children) should be given without fail.
10. इसे तब प्रक्रिया में लाया जाए जब नामित या परिवार के किसी सदस्य द्वारा दावा प्रस्तुत किया गया हो।
To be furnished when the claim is preferred by nominee or the family member (s).
11. इसे केवल तभी पूरा किया जाए जब सदस्य निकासी परिलाम हेतु पात्र हो और उसने योजना प्रमाणपत्र के स्थान पर इस हेतु विकल्प दिया हो। (यह उन पर लागू नहीं है जो योजना प्रमाणपत्र हेतु हकदार हैं अथवा जिन्होंने निकासी परिलाम के स्थान पर योजना प्रमाणपत्र हेतु विकल्प दिया है।)
To be completed only when a member is eligible for withdrawal benefit and opted for it in lieu of scheme Certificate (not applicable to those who are entitled for Scheme Certificate or opted for Scheme Certificate in lieu of withdrawal benefit).
12. यदि सदस्य कर्मचारी पेंशन योजना, 1995 के अंतर्गत परिवार पेंशन/पेंशन ले रहा है तो उसे विवरण देना चाहिए।
In case, the member is drawing Family Pension/Pension under the Employees' Pension Scheme 1995, the details should be furnished.

अग्रिम प्राप्ति रसीद/Advance Receipt :

दावा प्रपत्र का अभिप्रमाणपत्र/Attestation of claim form :

दावा साधारणतः उस नियोजक से अभिप्रमाणित होना चाहिए जिसके अधीन सदस्य अन्त में नियोजित था।

The claim should preferably be attested by the employer under whom the member was last employed.

यदि किसी कारणवश दावेदार आवेदन को अपने पूर्व नियोजक से अभिप्रमाणित कराने में असमर्थ है तो उसे चाहिए कि वह स्थिति को स्पष्ट करते हुए दावे को निम्नलिखित अधिकृत अधिकारियों में से किसी एक से अभिप्रमाणित कराकर भविष्य निधि कार्यालय को अग्रसारित कर दें।

If for any reason, the claimant is unable to get the application attested by his ex-employer, he may forward the claim to the Provident Fund office duly clarifying the position, after getting it attested by any one of the following authorised officials :

- उस बैंक के मैनेजर से जिसमें सदस्य का खाता अनुरक्षित है।
 - Manager of the Bank where the member is holding an account.
 - शैक्षणिक संस्था का प्रधान/Head of Educational institution.
 - राजपत्रित अधिकारी/A Gazetted Officer.
 - उप डाकपाल/डाकपाल Sub-Post Master.
 - मजिस्ट्रेट/The Magistrate
 - कर्मचारी भविष्य निधि संगठन के केन्द्रीय न्यासी बोर्ड।
 - Member of Central Board of Trustees Employees's Provident Fund or Regional Committee
 - अध्यक्ष/सदस्य/नगरपालिका/जिला / स्थानीय बोर्ड का सदस्य
 - Chairman/Secretary/Member of the Municipal/District/Local Board
 - ग्राम/पंचायत का अध्यक्ष/संरपच/संसद सदस्य/विधानसभा सदस्य
 - President of the village Union / Panchayat / Member of Parliament / Member of Legislative Assembly.
 - क्षेत्रीय भविष्य निधि आयुक्त द्वारा अनुमोदित कोई अन्य अधिकारी
 - Any other officer approved by the Regional P. F. Commissioner
5. अपेक्षित अन्य किसी मार्गदर्शन/स्पष्टीकरण (यदि कोई है) हेतु निकटतम भविष्य निधि कार्यालय के जनसंपर्क अधिकारी (भविष्य निधि निरीक्षणालय भी सम्मिलित है) से संपर्क किया जा सकता है।
5. For further guidance/clarifications required, if any the Public Relation Officer in the nearest Provident Fund Office (including Provident Fund Inspectorates) may be contacted.

दावा वापस होने से बचने हेतु जांच बिंदु ।

- फार्म के सभी कालम पूरे भरें । 2. पी० एफ० खाता संख्या ठीक तथ्या सही से लिखी हो । 3. बैंक का खाता संख्या व पता ठीक व पूरा भरें ।
- बैंक खाता संख्या के उपर टेप लगाई गई हो । 5. सदस्य के द्वारा फार्म पर सभी निर्धारित स्थानों पर हस्ताक्षर किये गये हो । 6. नियोजता द्वारा फार्म सत्यापित किया गया हो । 7. वर्तमान वर्ष/अवधि का फार्म 3ए साथ लगा हो । 8. कृपया दावा फार्म पर अपना मोबाइल नं० अंकित करें ।
- नोट : 6 माह या इससे कम अवधि की नौकरी करने वाले कर्मचारी कृपया फार्म 10सी जथा न करें क्योंकि उन्हें पेंशन लाभ को प्राप्त नहीं है ।

यह फार्म भविष्य निधि का दावा करते समय कर्मचारी भविष्य निधि संगठन के बालिंग सदस्य द्वारा भरा जाए
Form to be used by a major member of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 for claiming the
Employees' Provident Fund dues [Para 72] (5)]

(कृपया "अनुदेश" देखें)

1. खाता सं० / Account No. HR	
2. फैक्ट्री/स्थापना का नाम व पता जिसमें सदस्य अन्तिम बार नियुक्त किया गया था । Name and Address of the Factory/Establishment in which the member was last employed.	
3. सदस्य का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the member (in block letters)	
4. उपनाम / Alias Name	
5. पिता का नाम या पति का नाम (विवाहित महिलाओं के मामले में) Father's Name (or husband's Name in the case of married women)	
6. जन्म तिथि / Date of Birth	
7. स्थापना में प्रवेश की तिथि Date of Joining the Establishment	
8. नौकरी छोड़ने की तिथि / Date of leaving Service	
9. नौकरी छोड़ने का कारण / Reason of leaving Service	
10. मोबाइल नं० (यदि कोई) / Mobile No. (if any)	
11. पत्र व्यवहार का पूरा पता Full postal address (in block letters)	

12. नुगतान की विधि / Mode of Remittance

- (a) By account payees cheque sent
Direct for credit to my S.B.
A/C (Scheduled Bank/P.O.)
under intimation to me.

रकत बैंक खाता सं०/S. B. Account No.....

बैंक का नाम/Name of the Bank.....

शाखा का पूरा पता/Full Address of the Branch :

सं० वित्त वर्ष का अंशदान / Contribution for the Current Financial Year :

महीना Month		अंशदान Contribution		अवधान की अवधि वर्ष यदि कोई हो तो Period of Break if any		महीना Month		अंशदान Contribution		अवधान की अवधि वर्ष यदि कोई हो तो Period of Break if any	
महीना Month	मजदूरी Wages	कर्मचारी EMPLOYEE		नियोक्ता EMPLOYERS		महीना Month	मजदूरी Wages	कर्मचारी EMPLOYEE		नियोक्ता EMPLOYERS	
		क.प.नि. EPF	प.प. FP	क.प.नि. EPF	प.प. FP			क.प.नि. EPF	प.प. FP	क.प.नि. EPF	प.प. FP
सितम्बर Sep-20						सितम्बर Sep-20					
अक्टूबर Oct-20						अक्टूबर Oct-20					
नवंबर Nov-20						नवंबर Nov-20					
दिसंबर Dec-20						दिसंबर Dec-20					
जनवरी Jan-21						जनवरी Jan-21					
फरवरी Feb-21						फरवरी Feb-21					
मार्च Mar-21						मार्च Mar-21					
अप्रैल Apr-21						अप्रैल Apr-21					
मई May-21						मई May-21					
जून Jun-21						जून Jun-21					
जुलाई Jul-21						जुलाई Jul-21					
अगस्त Aug-21						अगस्त Aug-21					

प्रमाणित किया जाता है कि मेरी पूर्ण जानकारी के अनुसार विवरण सही है ।
Certified that the particulars are true to the best of my knowledge.

नियोक्ता/प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Employer/Authorised Official

(यदि दावा प्रपत्र नियोजता द्वारा सत्यापित किया गया है तो यह सूचना नियोजता द्वारा दी जाए)
(Information to be furnished by the Employer if the Claim Form is Attested by the Employer)
प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त अंशदान नियमित मासिक जमा धन राशि में शामिल है।
Certified that the above contributions have been included in the regular monthly remittances.
प्राथी ने मेरे सामने हस्ताक्षर किए/अंगूठा लगाया है
The Applicant has signed /thumb impressed before me.

नियोजता/प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर पदनाम और मोहर सहित
Signature of Employer/Authorised Official with Designation & Seal

सदस्य के हस्ताक्षर अथवा बाएं/दाएं हाथ के अंगूठे का निशान
Signature or Left/Right hand thumb impression of the member

अनुलग्नक / Encl.

नौकरी में न होने की घोषणा/Declaration of non-employment

टिप्पणी: क०म०नि० योजना 1952 के पैरा 69 के उप-पैरा (2) के खण्ड (ख) और उप-पैरा (1) के खण्ड (घ) के अन्तर्गत निपटान के लिए आवेदन करने के मामलों में दावा नौकरी छोड़ने की तारीख से दो महीने के बाद प्रस्तुत करना चाहिए बशर्त सदस्य लगातार बेरोजगार रहा हो अथवा ऐसी स्थापना में कार्यरत हो जिस पर अधिनियम लागू नहीं है।

Note: In the case of submission of application for settlement under clause (s) of sub-paragraph (i) and in clause (b) of sub paragraph (2) of paragraph 69 of the EPF Scheme, 1952 the claim should be submitted after two months from the date of leaving service provided the member continues to remain un-employed in an est. to which the Act applies.

तिथि/Date.....

सदस्य के हस्ताक्षर अथवा बाएं/दाएं हाथ के अंगूठे का निशान
Signature or Left/Right hand thumb impression of the member

अग्रिम टिकट लगी रसीद (केवल उपरोक्त 9 (ख) के मामले में प्रस्तुत की जाए)

ADVANCE STAMPED RECEIPT (To be furnished only in case of 8(b) above)

क्षेत्रीय भविष्य निधि आयुक्त/प्रभारी उप-लेखा कार्यालय से अपने भविष्य निधि खाते के निपटान पर (रु०.....) की राशि अपने बचत बैंक खाते में प्राप्त की।

Received a sum of *Rs.....(Rupees.....) Only from Regional Provident Fund Commissioner/Officer in-Charge of Sub Regional Office.....by deposit in my Saving Bank account towards the settlement of my Provident Fund Account.

क्षेत्रीय भविष्य निधि
आयुक्त/प्रभारी उपक्षेत्रीय कार्यालय
द्वारा भरने के लिए छोड़ा जाये
The space should be left blank which shall be filled in by Regional Provident Fund Commissioner, Office-in-charge of Sub-Regional Office

1.00 रुपये की रसीदी
टिकट लगाइये
Affix 1.00 Rupee
Revenue Stamp

सदस्य के हस्ताक्षर या बाएं/ दाएं हाथ के अंगूठे का निशान
Signature or Left/Right hand thumb impression of the member

आयुक्त कार्यालय के प्रयोग के लिए (For the use of Commissioner's Office)

खाते का निपटान किया गया। फार्म सं० 21-ए/2 तथा प्रत्यहरण

रजिस्टर/3 प. पै. नि. प्रपत्र 9 (संशोधित) में प्रविष्ट की

A/c. Settled in Part/Full Entered in F-21-A/2

and with drawal Register/Form 3 (F.P.F.) Form 9 (Revised)

लिपिक/Clerk

प्रधान लिपिक/Head Clerk

रुपये के अधीन Under Rs.....

भुगतान मद सं०

P.I. No.....

मनीआर्डर/चेक

M.O./Cheque

खाता सं०

Account No.....

रुपये के भुगतान के लिए पास किया Passed for payment for Rs.....

(शब्दों में) (In words).....

मनीआर्डर कमीशन (यदि कोई हो)
M. O. Commission (if any)
शुद्ध राशि मनीआर्डर द्वारा दी जानी है
Net Amount to be paid by M. O.

लेखा अधिकारी
Accounts Officer
दिनांक
Dated

(रोकड़ अनुभाग के प्रयोग के लिए) (FOR USE IN CASH SECTION)

चेक सं०

Paid by cheque No.....

दिनांक

Date.....

रोकड़ बही

Vide cash book

के खाता संख्या-10 मद नाम संख्या द्वारा किया गया।

and Account No. 10 Debit Item No.

मु. लि. / H.C.

स. आ. / क्षे. आ. A.C. / R.C.

अभिवृत्तियाँ / REMARKS

कर्मचारी पेंशन योजना, 1995

EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995

कर्मचारी पेंशन योजना, 1995 के सदस्य द्वारा केवल निकासी

परिलाम/योजना प्रमाणपत्र के दावे हेतु प्रयोग किया जाने वाला प्रपत्र

**FORM TO BE USED BY A MEMBER OF THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME,
1995 FOR CLAIMING WITHDRAWAL BENEFIT/SCHEME CERTIFICATE**

(प्रपत्र भरने से पहले निर्देशों को पढ़ें)

(Read the instructions before filling up this form)

1. कोड सं. तथा खाता सं.
Code No. & Account No.

स्थापना की कोड सं०
Estt. Code No.

खाता सं.
A/c No.

HR / /

2. स्थापना का नाम व पता जिसमें
सदस्य अंत में नियोजित था।

Name & Address of the Establishment
in which, the member was last employed

3. (क) सदस्य का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
Name of the member
(In Block Letters) :

(ख) दावेदार का नाम

Name of the claimant (a) :

4. उपनाम/ Alias Name

5. पिता का नाम/Father's Name

पति का नाम

Husband's Name (If applicable)

6. जन्मतिथि

Date of Birth

7. Date of Joining the Estt.

8. सेवा छोड़ने की तिथि

Date of Leaving of service

9. सेवा छोड़ने का कारण

Reason for leaving service

10. पूरा पता (स्पष्ट अक्षरों में)

Full Postal Address (In Block Letters)

श्री/श्रीमती/कुमारी/Sh./Smt./Km.

पुत्र/पत्नी/पुत्री/S/o, W/o, D/o

पिन/PIN

मोबाईल नं० (यदि कोई)/Mobile No. (if any)

8. क्या आप निकासी परिलान के स्थान पर योजना प्रमाणपत्र स्वीकार करने के लिए तैयार हैं।

Are you willing to accept Scheme Certificate in lieu of withdrawal benefits

(क) (ख)
(a) (b)
हाँ Yes ☐ नहीं No ☐

9. परिवार का विवरण (पति/पत्नी तथा बच्चे तथा नामिति)

Particulars of Family (Spouse & Children & Nominee)

नाम Name	जन्मतिथि Date of Birth	सदस्य के साथ संबंध Relationship with Member	नाबालिग के अभिभावक का नाम Name of the guardian of minor
-------------	---------------------------	--	--

(क) परिवार के सदस्य

(a) Family members

(ख) नामिति

(b) Nominee

10. 58 वर्ष की आयु प्राप्त करने के बाद, सदस्य की मृत्यु होने पर, बिना दावा दिए :-

In case of death of member after attaining the age of 58 years without filing the claim :-

(क) सदस्य की मृत्यु की तिथि

Date of death of the member

(ख) दावेदारों के नाम/तथा सदस्य से उसका संबंध

Name of the Claimant(s) and relationship with the member

11. धनप्रेषण का माध्यम

Mode of remittance

(क) खाता देगी बैंक सीधा मेरे बैंक (अनुसूचित बैंक/ड्राफ्ट) में बचत खाते में जमा होने हेतु भेज दें। इसकी सूचना हमें भी हो।

Account payee's cheque sent direct for credit to my SB A/c (Scheduled Bank) Under intimation to me.

बचत बैंक खाता सं./S. B. Account No.

बैंक का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)

Name of the Bank (In block letters)

शाखा (स्पष्ट अक्षरों में)/Branch (In block letters)

शाखा का पूरा पता (स्पष्ट अक्षरों में)

Full address of the Branch (In block letters)

12. क्या आप क० पी० यो०-95 के तहत पेंशन प्राप्त कर रहे हैं ?

Are you availing pension under EPS-95 ?

यदि हाँ, तो इंगित करें

If so, indicate

पी० पी० ओ० सं०

PPO No.

किसके द्वारा जारी

By whom issued

प्रमाणित किया जाता है कि विवरण मेरे अधिकतम ज्ञान के अनुसार सत्य है।
Certified that the particulars are true to the best of my knowledge.

दिनांक :

Date

सदस्य के हस्ताक्षर अथवा दावे
हथ का अंगूठा निशानी
Signature or left Hand Thumb
impression of the Member / claimant (s)

**अग्रिम प्राप्ति रसीद
Advance Stamped Receipt**

[केवल ऊपर (ख) के मामले में ही प्रस्तुत किया जाए।]
[To be furnished only in case of (b) above]

पेंशन निधि खाते के निपटान स्वरूप क्षेत्रीय भविष्य निधि आयुक्त/उप-क्षेत्रीय कार्यालय के प्रभारी अधिकारी से अपने बचत बैंक खाते में जमा द्वारा रु० (शब्दों में) की राशि प्राप्त की।

Received a sum of Rs. (Rupees) only from Regional Provident Fund Commissioner/Officer-in-charge of Sub-Regional Office by deposit in my savings Bank A/c towards the settlement of my Pension Fund Account.

बाँयी तरफ दिए रिक्त स्थान को क्षेत्रीय भविष्य निधि आयुक्त/प्रभारी अधिकारी द्वारा भरा जाएगा।
The space should be left blank which shall be filled by Regional Provident Fund Commissioner/Officer-in-charge)

स्टैम्प पर सदस्य के हस्ताक्षर और बाँयी हाथ की अंगूठा निशानी
Signature & left hand thumb impression of the member on the stamp.



प्रमाणित किया जाता है कि सदस्य द्वारा दिए विवरण सही हैं और सदस्य ने मेरे समक्ष हस्ताक्षर किए हैं/अंगूठा निशानी लगाई है।
Certified that the particulars of the member given are correct and the member has signed/thumb impressed before me.

सदस्य की मजदूरी एवं गैर अंशदायी सेवाधि के विवरण निम्नानुसार है :-
The details of wages and period of non-contributory service of the member are as under :
(फॉर्म-3ए/7 को संलग्न) उस अवधि का संलग्न है जिस अवधि हेतु ये कर्मचारी भविष्य निधि कार्यालय को भेजे नहीं गए थे।)
(Form 3A/7 (EPS) enclosed for the period for which it was not sent to Employees' Provident Fund Office)

दिनांक 15.11.95 को मजदूरी (मूल वेतन + मंहगाई भत्ता) (यदि लागू है)
Wages (Basic+D.A.) as on 15.11.95 (if applicable)

संवा त्यागने की तिथि को मजदूरी
Wages as on the date of exit

गैर अंशदायी सेवा की अवधि
Period of non contributory Service

वर्ष/माह दिन
Year/Month No. of days

दिनांक

Date

नियोजक/प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

Signature of Employer/Authorised Official

**आयुक्त कार्यालय के प्रयोगार्थ
(For the use of commissioner's office)**

रु० के अधीन/अदायगी मद सं० मनीऑर्डर/चेक

(Under Rs. P. I. No. M. O./Cheque

रु० शब्दों में की अदायगी हेतु स्वीकृत किया।

Passed for payment for Rs. (in words)

मनीऑर्डर कमीशन (यदि कोई है) निकाली परित्याग की निवल राशि

M. O. Commission (if any) net amount to be paid by M. O.

towards withdrawal benefit.

सं० लि०
D. H.

अनुमोदक
S.S.

सं० ले० अधि०
A. AO.

(नकदानुभाग के प्रयोगार्थ)
(For use in Cash Section)

चैक सं० दिनांक द्वारा संदेय जिसे नकद पुस्तिका (बैंक) खाता
सं०-10 डेबिट मद सं० पर दर्ज कर लिया है ।
Paid by inclusion in cheque No. Dt. vide cash Book (Bank) Account
No. 10 Debit item No.

अनु पर्य०
S. S.

स० अधि० (नकद)
AC (Cash)

एस. एस. आई. डी. एस. हेतु जारी करने के लिए संलग्न है :-
For issue of S. S. ; IDS is enclosed

स० लि०
D. H.

अनु० पर्य०
S. S.

स०ले०आ०
A. AO.

स०म०नि०आ० (लेखा)
APFC (A/cs.)

(पेंशन अनुभाग के प्रयोगार्थ)
(For use in Pension Section)

योजना प्रमाणपत्र जिस पर नियंत्रण सं० उल्लिखित है, को
दिनांक को जारी किया और इसकी प्रविष्टि योजना प्रमाणपत्र नियंत्रण पंजी में की ।
Scheme Certificate bearing the control No. Issued on and entered in
the Scheme Certificate Control Register.

स० लि०
D. H.

अनु० पर्य०
S. S.

स०ले० अधि०
A. AO.

स०म०नि०आ० (पेंशन)
APFC (Pension)