

भा कृ अनु ष -राष्ट्रीय मांस अनुसंधान केंद्र ICAR-NATIONAL RESEARCH CENTRE ON MEAT
चेंगिचेर्ला, हैदराबाद-500092 Chengicherla, Hyderabad-500092

सामान्य भविष्य निधि/अंशदायी भविष्य निधि से वापिस लेने हेतु आवेदन पत्र
APPLICATION FOR WITHDRAWAL FROM GENERAL PROVIDENT FUND/
CONTRIBUTORY PROVIDENT FUND

1. अभिदाता का नाम Name of the Subscriber :
2. खाता संख्या Account No:
3. पदनाम Designation :
4. मूलवेतन Basic Pay :
5. सेवा में प्रवेश की तिथि एवं सेवानिवृत्ति की तिथि
Date of joining in service and the date of superannuation :
6. आवेदन करने की तिथि पर अभिदाता के खाते में जमा राशि (निम्न अनुसार)
Balance at credit of the subscriber on the date of application as below :
 - (i).वर्ष के विवरण के अनुसार इतिशेष
Closing balance as per statement for the year _____ :
 - (ii). मासिक अभिदानों के अनुसारसे
..... तक जमा राशि
Credit from _____ to _____ on account of
monthly subscription :
 - (iii). इतिशेष के बाद निधि में पुनः जमा [उपर के (i) देखिए]
Refunds made to the fund after the closing balance [vide (i) above] :
 - (iv). से.....तक की अवधि में वापस की गयी रकम
Withdrawal during the period from _____ to _____ :
 - (v). आवेदन करने की तिथि पर खाते में शेष राशि
Net balance at credit on the date of application :
7. निकालने हेतु अपेक्षित राशि Amount of withdrawal required :
8. (i) किस प्रयोजन के लिए राशि निकाली जा रही है
Purpose for which the withdrawal is required :
8. (ii) किस नियम के अधीन निवेदन किया गया
Rule under which the request is covered :
9. क्या इसी प्रयोजन के लिए पहले भी कभी राशि निकाली
गयी है, यदि हाँ तो राशि एवं वर्ष का विवरण दें
Whether any withdrawal was taken for the same purpose earlier.
If so, indicate the amount and the years. :
10. सामान्य भविष्य निधि खाता रखने वाले लेखा अधिकारी का नाम
Name of the Accounts Officer maintaining the Provident Fund Account:

दिनांक Date _____

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of the applicant

नाम एवं पदनाम
Signature & Designation

अनुभाग/शाखा
Section/Branch

अनुभाग अधिकारी/विभागाध्यक्ष की सिफारिशें
Recommendations of the Section/Division Head