



भाकृअनुप – भारतीय जल प्रबंधन संस्थान

ICAR-Indian Institute of Water Management

भुवनेश्वर-751 023, ओडिशा, भारत

Bhubaneswar-751 023, Odisha, India



भविष्य निधि / सामान्य भविष्य निधि धन की आंशिक/अंतिम निकास हेतु आवेदन प्रपत्र Form of Application for Part/Final Withdrawal of P.F./G.P. Fund

1. अंशदाता का नाम एवं कर्म सं. :
Name of the subscriber & Emp. No.
2. खाता संख्या/Account Number :
3. पदनाम/Designation :
4. मूल वेतन/Basic Pay :
5. सेवा ग्रहण करने व अधिवर्षिता की तारीख :
Date of joining service and superannuation
6. आवेदन की तारीख पर अंशदाता के खाते में :
नीचे बताए अनुसार जमा शेष
Balance at credit of the subscriber
on the date of application below :
 - क) वर्ष के लिए विवरण के अनुसार जमा शेष रुपये.....
Closing balance as per statement for the year Rs.....
 - ख) अंशदान/Subscription
रु./Rs..... दिनांक from..... से to..... तक
रु./Rs..... दिनांक from..... से to..... तक
रु./Rs..... दिनांक from..... से to..... तक
 - ग) अग्रिम की वापसी/Refund of advance
रु./Rs..... दिनांक from..... से to..... तक
रु./Rs..... दिनांक from..... से to..... तक
रु./Rs..... दिनांक from..... से to..... तक
 - घ) दिनांक से तक की अवधि के दौरान निकासी
Withdrawal during the period from to रुपये/Rs.....
 - ङ) आवेदन की तारीख को खाते में कुल जमा शेष रुपये
Net balance at credit on date of application Rs.....

शेष सत्यापित/Balance verified

7. मांगी गयी निकासी की राशि

Amount of withdrawal required

..... रुपये
Rs.

8. क) उद्देश्य जिसके लिए धन निकालने की आवश्यकता है

The purpose which the drawal is required

ख) नियम जिसके अनुसार प्रार्थना की गई है

Rule under which the request is concerned

9. क्या उपर्युक्त उद्देश्य के लिए पूर्व में कोई अग्रिम या अंतिम निकासी प्राप्त की गई है? यदि हां, तो ब्यौरा दें

Whether any withdrawal was taken for the same purpose earlier, if so, indicate the amount & the year.

10. भविष्य निधि खाते को परिचालित करने वाले लेखा अधिकारी का नाम

Name of the Accounts Officer maintaining the Provident Fund Account.

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of Applicant

पदनाम/Designation

अनुभाग/Section

Forwarded

Head of Divn./D.D.O.