**ख-1 / B-1**

भाकृअनुप – राष्ट्रीय अंगूर अनुसंधान केंद्र, पुणे

**ICAR - NATIONAL RESEARCH CENTRE FOR GRAPES, PUNE**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------साधारण भविष्य निधि से अग्रिम राशि के लिए आवेदन / APPLICATION FOR ADVANCE FORM - G.P.F.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | *अंशदानकर्ता का नाम*/Name of the Subscriber |  |
| **2** | खाता संख्या /Account Number |  |
| **3** | पदनाम /Designation |  |
| **4** | वेतन/Pay |  |
| **5** | सदस्य के आवेदन तिथि पर जमा शेष निम्न है। Balance at credit of the subscriber on the date of application as below | |
|  | i) समापन बयान के रूप मे प्रतिवर्ष का शेष रूपये  Closing balance as per statement for the year. |  |
|  | ii) मासिक सदस्यता के रूप में ऋण ................ से ………………… तक रूपये  Credit from ………………………. to ………………….on Account of Monthly subscription. |  |
|  | iii) वापसि रूपये/Refund Rupees |  |
|  | iv) **.....................** से ................. .अवधि तक निकाले गये रूपये  Withdrawal during the period from …………….…. to ………………… |  |
|  | v) शुध्द जमा रूपये / Net balance at credit `.  स॰वित्त॰ले॰अ॰,कृपया आगे की कार्यवाई के लिए कॉलम 5(I से V) को सत्यापित किया जाए। / AFAO, may please be verified the Col. 5  (I to v) for further action please. |  |
| **6** | अग्रिम बकाया रकम और मंजूरी की तारीख :  Amount of advance/outstanding balance `**.** |  |
| **7** | अग्रिम राशि की आवश्यता है रूपये  Amount of advance required : `**.** : |  |
| **8** | प्रयोजन जिस के लिए अग्रिम की आवश्यकता है।  Purpose for which the advance is required |  |
|  | **a) नियम जिस के तहत अनुरोध है। 12 (a,b,c)**  **Rules under which the request is covered 12 (a,b,c)** |  |
|  | **b) यदि गृहनिर्माण के लिए अग्रिम की मांग की तो निम्नलिखित जानकारी दे:**  **If the advance is sought for House building etc, following information may be given :-** | |
|  | (i) भूखंड का स्थान और माप / Location and measurement of the plot :- |  |
|  | ii) भूखंड तालुका या पट्टे पर है / Whether plot is freehold or on lease :- |  |
|  | iii) निर्माण के लिए योजना / Plan for construction |  |
|  | iv) यदि फ्लैट की खरीदी की जा रही है तो गृहरचना समिती का नाम, स्थान और मापन आदि /  If the flat or plot being purchased from a H.B. Society , the name of the Society the location and measurements etc. |  |
|  | v) निर्माण के मूल्य / Cost of Construction | `**.** |
|  | vi) यदि फ्लैट की खरीदी प्राधिकरण या आवस बोर्ड से करनी है तो स्थान  मापदंड आदि दें। / If the purchase of flat is from DDA or Any Housing Board etc.  the location Dimension etc. may be given. |  |
|  | **C) यदि बच्चों कि शिक्षा के लिए अग्रिम की आवश्यकता है तो निम्नलिखित जानकारी दे।**  **If advance is required for education of children following details may be given:** | |
|  | i) पुत्र/पुत्री के नाम: / Name of the Son /Daughter: |  |
|  | ii) कक्षा/संस्थान/महाविदयालय :Class / Institution / Collage: |  |
|  | iii) क्या निावासी या अनिवासी है। Whether a day scholar or Hustler |  |
|  | **d) यदि परिवार के सदस्य की बीमारी के इलाज के लिए अग्रिम चाहिए तो निम्न जानकारी दे।** **If advance is required for treatment of ailing family members, following details may be given** | |
|  | 1) रोगी का नाम तथा संबंध Name of the Patient and relationship |  |
|  | 2) अस्पताल/औषधालय/ डॉक्टर का नाम जहॉ इलाज हो रहा है।  Name of the Hospital / Dispensary / Doctor Where the patient is under going  treatment : |  |
|  | 3) क्या बाह्य रोगी/ आन्तरिक है।  Whether Outdoor / indoor patient |  |

नोट : यदि अग्रिम **8 (c )** से **8 (e)** के आंतर्गत आता है तो प्रमाणपत्र के दस्ताऐवजी साक्ष की आवश्यकता नही है।

**NOTE : Incase of advance under 8 (c ) to 8 (e) no certificate of documentary evidence would be required.**

**9.** समेकित अग्रिम राशी मद 6 और 7 तथा मासिक किस्त की संख्या ......... जिन मे समाकित अग्रिम राशी रूपये..........................................................................................................................को वापस करना है।

Amount of consolidated advance (Item 6&7) and number of the monthly installments in which the consolidated advance is proposed to be prepaid `. **..** …………………………………..in ……… installments.

**10.** अंशदान कर्ता की आर्थिक परिस्थितियाँ का पूर्ण ब्यौरा उस के अग्रिम आवेदन को न्यायोचित है।

Full particulars of the pecuniary circumstances of the subscriber justifying the application for the advance.

मै यह प्रमाणित करता हूँ कि उपर दिए गए ब्यौरे मेरे सबसे अच्छे ज्ञान के अनुसार सही और पूर्ण है और मेरे द्वारा कुछ भी छुपाया नही है।

I certify that particulars given above are correct and complete to the best of my knowledge and belief and that nothing has been concealed by me.

तारीख/ Date :

**आवेदक के हस्ताक्षर**

**Signature of Applicant ..............................................**

**नाम/Name ……………………………………………………………….**

**पदनाम/ Designation …………………………………………………..**

**अनुभाग/प्रभाग / Sec./Div. …………………………………………..**