भाकृअनुप- राष्ट्रीय अंगूर अनुसंधान केंद्र, पुणे

**ख-2 / B-2**

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

**साधारण भविष्य निधि निर्गमन के लिए आवेदन / APPLICATION FOR G.P.F. WITHDRAWAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | अंशदानकर्ता का नाम / Name of the subscriber  |  |
| **2** | खाता संख्या / Account Number  |  |
| **3** | पदनाम / Designation  |  |
| **4** | वेतन / Pay  |  |
| **5** | सेवा में सामिल होने की तारीख और निवर्तन की तारीखDate of joining service and the date of superannuation |  |
| **6** |  निर्गमन सदस्य के आवेदन की तारीख अनुसार शेष : Balance at credit of the subscriber on the date of application as below : |
|  | i) समापन वर्ष .................. के बयान के अनुसार शेष रूपये. Closing balance as per statement for the .............. year | `**.** |
|  | ii) खाते में जमा रकम `**.**...................से.......................तक Credit from `**.** .……….................to.............…………..  | `**.** |
|  | iii) सं(I) के अनुसार निधि वापसि के समापन के बाद जमा शेष / Refunds made to the Fund after the Closing balance, vide (I) above  | `**.** |
|  | iv) (i से iii अनुसार) कुल जमा राशि/ Total amount credit ( as per i to iii ) | `**.** |
|  | v) ............. से निर्गमन की राशि / Withdrawal during the period from……………..  | `**.** |
|  | vi) आवेदन की तिथि पर [ iv(-)v] कुलऋण / Net balance at credit [ iv (-) v] on date  of Application  | `**.** |
| **7** | स॰वित्त॰ले॰अ॰,कृपया आगे की कार्यवाई के लिए कॉलम 6(1 से 5) को सत्यापित किया जाए AFAO, may please be verified the Col. vi ( I to vi) for further action please. |  |
| **8** | राशि की अवश्यकता है / Amount of withdrawal required  | `**.** |
| **9** | a) प्रयोजन जिस के लिए वापसी की आवश्यक है / Purpose for which the withdrawal  Required  |  |
|  | b) नियम जिस के तहत अनुरोध है /Rule under which the request is covered |  |
| **10** | कोई राशि इस से पहले इसी प्रयोजन के लिए लिया गया है? यदि हा तो राशि तथा वर्ष Whether any withdrawal was taken for the same purpose Earlier. If so, indicate the amount and the year. | `**.** |
| **11** | भविष्य निधि खाता नियमित करनेवाले वित्त एवं लेखा अधिकारी का नाम / Name of Finance & Accounts Officer Maintaining the Provident Fund Account  | वित्त एवं लेखा अधिकारी,रा अं॰अनु॰के, पुणे |

तारीख/Date :

 आवेदक के हस्ताक्षर

 Signature of Applicant: …………………

 नाम/Name: ………………....…………… पदनाम/Designation:……………………

 अनुभाग/प्रभाग/Sec./Div. : …………………