# परिशिष्ट घ/APPENDIX D

# फॉर्म/FORMS

I भविष्य निधि खाते की राशि के अंतिम भुगतान/शेष राशि को कॉरपोरेट निकायों/अन्य सरकारी कार्यालयों में हस्तांतरण के लिए आवेदन पत्र Forms of application for Final Payment/Transfer to Corporate Bodies/Other Governments of Balances in theProvident Fund Account
सेवा में/To
महालेखाकार/The Accountant-General
(कार्यालय प्रमुख के माध्यम से) (Through the Head of Office) महोदय/ Sir,
मुझे सेवानिवृत्त होना है, मैं सेवानिवृत्त हो गया हूं/सेवानिवृत्ति की तैयारी में
2. मेरा भविष्य निधि खाता क्रमांक है:
3. मैं अपने कार्यालय/कोष/उपकोषागार के माध्यम से भुगतान प्राप्त करना चाहता हूँ। सरका के राजपत्रित अधिकारी द्वारा विधिवत सत्यापित मेरी व्यक्तिगत पहचान के निशान, बाएं हाथ के अंगूठे और उंगलिय के निशान (निरक्षर अंशदाताओं के लिए) और नमूना हस्ताक्षर (साक्षर अंशदाताओं के लिए) दो प्रतियों में संलग्न हैं.  I desire to receive payment through my office/through the

### भाग I/ PART I

(सेवानिवृत्ति से एक वर्ष पहले तक अंतिम भुगतान के लिए आवेदन जमा करने पर भरा जाना चाहिए) (To be filled in when the application for final payment is submitted up to one year prior to retirement)

के पा व्यवस Acco appe	किए गए लेखा विवरण (संव स अनुरक्षित लेड्जर खाते ग्रं था की जाए। I request that the an ount as indicated in the aring in my ledger accor	ष्य निधि खाते में जमा राशि रु लग्न) में बताया गया है/आपके द्वान में दर्शाया गया है, कृपया अंतिम mount of Rs Accounts Statement issued t unt being maintained by you anged to be paid to me as fir	रा भुगतान की प . standing t o me for th	कोषा/उपकोष महले किश्त के रूप o the credit in r e year Treasury/S	भागार/कार्यालय प्रमुख प में भुगतान करने की my Provident Fund (enclosed)/as Sub-Treasury/Head
5. Fund		बीमा पॉलिसियों का वित्तपोषप d Life Insurance Policies w			
	पॉलिसी संख्या	कंपनी का नाम		वीरि	वेत राशि
	Policy number	Name of the compo	ıny	Sum	assured
1.					
2.					
3.					
	ाग ॥ में बाद की किश्तों के After payment of the	ष की पहली किश्त के भुगतान 5 भुगतान के लिए आवेदन करं first instalment of my Provi Part II of the Form immedia	ञ्गा। dent Fund b	oalance, I will ap	<b>G</b>
				भवदीय/	Yours faithfully,
_	/Station क/Date		नाम/Name पता/Addre	eess	

यह तभी लागू होता है जब भुगतान, कार्यालय प्रमुख के माध्यम से नहीं किया जाना हो। This applies only when payment is not desired through the Head of Office.

# (कार्यालय प्रमुख के उपयोग के लिए/FOR USE BY HEADS OF OFFICES)

		को प्रेषित। ıl for necess	sary action.
2. प्रमाणि	श्री/श्रीमती/कुमारी का भविष्य निधि खात त है)है।	ता संख्या (जैसा कि उन्हें प्रति वर्ष प्रदान वि	केए गए विवरणों से
The Provident Fund Account No. of Shri/Smt/Kumari (as certified from the statements turnished to him/her from year to year) is			
3.	वह सरकारी सेवा से He/She is due to retire from Governm	को सेवानिवृत्त होने वाला/वाली है। nent service on	
4.  नीचे द <u>ः</u>		लेखित अग्रिम राशि ली थी, जिसके संबंध में ों जमा की जानी है। उन्हें दी गई अंतिम निक	
Certified that he/she had taken the following advances in respect of which			
	अस्थाई अग्रिम	अंतिम निकासी	
	Temporary advances	अंतिम निकासी Final withdrawals	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	Temporary advances		
	Temporary advances  1.		
	Temporary advances  1. 2.		
5. निकार्ल Insurar	Temporary advances         1.         2.         3.         4.         प्रमाणित किया जाता है कि जीवन बीमा पर्इ:		

कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर Signature of the Head of Office

#### भाग II/ PART II

### (अंशदाता द्वारा अपनी सेवानिवृत्ति के तुरंत बाद प्रस्तुत किया जाना है। यह भाग उन अंशदाताओं के मामले में भी लागू है, जो सेवानिवृत्ति, सेवामुक्ति, त्यागपत्र आदि की तिथि के बाद पहली बार अंतिम भुगतान के लिए आवेदन करते हैं।)

(To be submitted by the subscriber immediately after his retirement. This Part is also applicable in the case of subscribers, who apply for final payment of the first time after the date of superannuation, discharge, resignation, etc.)

मेरे भविष्य निधि खाते में शेष राशि के अंतिम भुगतान के लिए दिनांकको दिए गए मेरे पहले के आवेदन के क्रम में, मैं अनुरोध करता हूँ कि नियमों के अंतर्गत देय ब्याज सहित मेरे खाते में जमा सम्पूर्ण शेष राशि मुझे भुगतान की जाए।
In continuation of my earlier application, dated for the final payment of Provident Fund balances, I request that the entire balance at my credit with interest due under the rules may be paid to me.
अथवा/Or
मैं अनुरोध करता हूँ कि नियमों के अंतर्गत देय ब्याज सहित मेरे खाते में जमा सम्पूर्ण धनराशि मुझे भुगतान की जाए/ को अंतरित की जाए। I request that the entire amount at my credit with interest due under the rules may be paid to
me/transferred to
हस्ताक्षर/Signature नाम/Name
पता/Address
(कार्यालय प्रमुख के उपयोग के लिए/FOR USE BY HEADS OF OFFICES)
पृष्ठांकन संख्या, दिनांक के अनुक्रम में आवश्यक कार्रवाई हेतु महालेखाकार
Forwarded to the Accountant-General
वे अंततः सेवानिवृत्त हो गया/गयी है/सेवानिवृत्त की तैयारी में
take up appointment with and his/her resignation has been accepted with effect from forenoon/afternoon.  इस कार्यालय में उनके वेतन से अंतिम निधि कटौती, बिल संख्या
को रु (रुपये रोषाया कोषागार के नगद वाउचर संख्या),

	गई थी, कटौती की राशि ो की गई थी।	रुपये थी उ	गौर रुपये की अग्नि	म राशि की वापसी के
The dated	e last fund deduction w	(Rupeessury, the amount of	deduction being Rs	), cash voucher
हेतु छुट्टी पर कोई अस्थार्य Cer from his/he	जाने या उसके बाद की ता ो अग्रिम या कोई अंतिम निव tified that he/she was ne r Provident Fund Accoun	रीख से तुरंत पहले के कासी मंजूर नहीं की ग ither sanctioned an it during the 12 mor	y temporary advance or another immediately preceding	भविष्य निधि खाते से ny final withdrawal g the date of his/her
thereafter.	vice under	Government/pr	oceeding on leave preparat	ory to retirement or
		अथवा/Or		
भविष्य निधि महीनों के दै Cer and drawn of his/her	खाते से रान/सेवानिवृत्ति की तैयारी tified that the following to from his/her Provident Fu	सरकार के अधीन उन् के लिए छुट्टी पर जाने emporary advances/ ind Account during	प्रेम/अंतिम निकासी उन्हें मंजू नकी सेवा छोड़ने की तारीख या उसके बाद निकाली गई। final withdrawals were san the 12 months immediately vernment/proceeding on le	से ठीक पहले के 12 actioned to him/here y preceding the date
	अग्रिम/निकासी राशि Amount of advance/ withdrawal	दिनांक	वाउचर संख्या	
	1.			
	2.			
	3.			
हेतु छुट्टी पर बारह महीनो 5. Certified Provident F service und	जाने या उसके बाद बीमा प्रं के दौरान उनके भविष्य नि I that no amount was w und Account during the t	गिमियम के भुगतान य धि खाते से कोई राशि vithdrawn/the follov welve months imma Government/proce	रकार के अधीन सेवा छोड़ने/ ा नई पॉलिसी खरीदने की ताज नहीं निकाली गई/निम्नलिखिल wing amounts were without ediately preceding the date eding on leave preparator burchase of a new policy.	रीख से ठीक पहले के त राशि निकाली गई। Irawn from his/her of his/here quitting
	राशि Amount	<b>दिनांक</b> Date	वाउचर संख्या Voucher number	

राशि Amount	<b>दिनांक</b> Date	वाउचर संख्या Voucher number
1.		
2.		
3.		

- \*6. यह प्रमाणित किया जाता है कि सरकार की कोई मांग/निम्नलिखित मांगें वसूली हेतु शेष नहीं हैं। It is certified that no demands/following demands of Government are due for recovery.
- \*\*7. प्रमाणित किया जाता है कि उन्होंने केन्द्रीय सरकार के किसी अन्य विभाग या किसी राज्य सरकार के अधीन या राज्य के स्वामित्व या नियंत्रण वाली किसी निगमित निकाय के अधीन नियुक्ति लेने के लिए केन्द्रीय सरकार की पूर्व अनुमित से सरकारी सेवा से त्यागपत्र नहीं दिया है।

Certified that he/she has not resigned from Government service with prior permission of the Central Government to take up an appointment in another Department of the Central Government or under a State Government or under a body corporate owned or controlled by the State.

(कार्यालय/विभाग प्रमुख के हस्ताक्षर) (Signature of Head of Office/Department)