सामान्य भावष्य । नाध स प्रत्याहरण क । लए आवंदन पत्र APPLICAION FOR WITHDRAWAL FROM PROVIDENT FUND

कार्यालय : प्रधान निदेशक लेखा परीक्षा का कार्येलय, पु. सी. रेलवे, मालिगाँव, गुवाहाटी-781011 Office of the Principal Director of Audit, N. F. Rly. Maligaon, Guwahati-781011 विभाग:

	DEPARTMENT :
	भविष्य निधि से प्रत्याहरण के लिए आवेदन पत्र ।
Appl	ication for withdrawal from
	(Here entre the name of the fund)
1.	अंशदाता का नाम ।
	Name of the subscriber.
2	8 8 m " " " " " " " " " " " " " " " " "
2.	पदनाम। Designation / Bill Unit No
3.	लेखा संख्या (विभागीय प्रय्तय सहित)।
GPF	Account Number (with depertmental suffix)
3(i)	Bank Account No/Branch/ Name of Bank -
3(11)	IFSC No —
٦.	Pay
_	
5.	सेवा नियुक्ति तथा निवर्तन की तिथि।
	Date of joining service and the date of superannuation.
6.	आवेदन पत्र पेश करने की तिथि पर अंश दाता के भविष्य निधि लेखे में शेष धन राशि।
	Balance at credit of the subscriber on the date of application as below.
14	
	(i) वर्ष के वौरा के अनुसार अथः शेष।
	Closing balance as per statement for the year.
	(ii)तक मासिक अंशदान के कारण जमा।
	Credit fromto
	(iii) हिसाव बन्द करने के वाद प्रतिदाय (उपरका) (i) (देखे)। Refunds made to the fund after the closing balance vide. (i) above
	retunds made to the fund after the closing balance vide, (1) above
	(iv)तक प्रत्याहरण
	Withdrawal during the period fromto

1 4.

· ·			पर नैट राशि। it on the date	of application	on.	
7	प्रत्याहरण की रकम	1				
	Amount of w		quired			
				385		
			-			
8	ै(a) किस कारण	प्रत्याहरण मांगा	गया हैं।			w w
			the withdraw	al in required	l .	E
				<u>.</u>		
		*0				
	(b) किस नियम	के अन्तर्गत है।	2			
	Rule und	er which th	ne request is c	covered		
9	Whether any v amount and th	vithdrawal v	की गया है, यदि vas taken for	ऐसा हो तो उसकी the same pur	रकम और वर्ष का सं pose earlier, If so	केत दे। , indicate the
		27			g 4 gg	
	4				<i>F</i> .	
10.	भविष्य निधि हिसाव	रखने वाले लेख	वा अधिकारी का ना	म ।		
10.					dent fund accoun	t.
		11 × 2		2 "		*
				e e		
						51 707
		===				
		-				
तारिख		-			, आवेदनकारी का	
तारिख Date		-			, आवेदनकारी का Signature of	
		-				
					Signature of	

पदनाम -Designation

अनुभाग / शांखा कार्यालय Section / Branch