

सामान्य भविष्यनिधि से अंत्य आंशिक प्रत्याहार के लिए आवेदन का प्रपत्र

| | |
|--|---------|
| १. अंशदाता का नाम और उसका लेखा सं. | ..... |
| २. पद | ..... |
| ३. वेतन | ..... |
| ४. आवेदन के दिन अंशदाता की जमा राशी का शेष | ..... |
| ५. (i) अपेक्षित अग्रिम की राशी | ..... |
| (i) इसके पहले यदि कोई अग्रिम लिया हो तो उसकी राशी तथा उसे लेने की दिनांक का विवरण बताएँ। | ..... |
| ६. भुगतान की किश्तें तथा बकाया शेष | ..... |
| ७. प्रयोजन जिसके लिए अग्रिम की जरूरत है | ..... |
| ८. क्या पिछला अग्रिम सा. भ. नि. सी. एस. नियमों के नियम १५. (i) (सी) मद सं. (१) के तहत स्वीकार्य राशि के २/३ से कम नहीं लिया था और क्या उसके संपूर्ण पुनः भुगतान को १२ महिने नहीं बीत चुके हैं। | ..... |
| ९. अस्थायी प्रत्याहार के आवेदन का औचित्य बताते हुए अंशदाता परिस्थिति का संपूर्ण व्योरा | ..... |
| १०. (i) जन्म तारीख | : |
| (ii) नियुक्ति की तारीख | : |
| (iii) सेवा मुक्त होने की तारीख | : |

आवेदक के हस्ताक्षर

कांलम स. ७ में बताए हुए संभावित खर्च का व्योरा।

कुल