

सामान्य भविष्य निधि से निकासी हेतु आवेदन

APPLICATION FOR WITHDRAWAL FORM GENERAL PROVIDENT FUND

1.	ग्राहक का नाम/ Name of the Subscriber	:
2.	खाता संख्या/ Account No.	:
3.	पदनाम (विभागीय प्रत्यय सहित)/ Designation (With Deptl. Suffix)	:
4.	वेतन/ Pay	:
5.	सेवा में प्रवेश करने की तिथि और सेवानिवृत्ति की तिथि/ Date of joining of service and date of superannuation	:
6.	आवेदन की तिथि को ग्राहक के खाते में जमा शेष राशि निम्नानुसार है:- Balance at credit of the subscriber on the date of application as below:-	: रु./Rs.
I.	वर्ष _____ के विवरण के अनुसार समापन शेष/ Closing balance as per statement for the year _____	: रु./Rs.
II.	मासिक सदस्यता के कारण _____ से _____ तक क्रेडिट। Credit from _____ to _____ on account of monthly subscription.	: रु./Rs.
III.	उपरोक्त (i) के अनुसार समापन शेष के पश्चात् धन वापसी की गई। Refund made to the find after closing balance vide (i) above.	: रु./Rs.
IV.	_____ से _____ तक की अवधि के दौरान निकासी/ Withdrawal during the period from _____ to _____	: शून्य/NIL
V.	आवेदन की तिथि पर जमा शुद्ध शेष राशि/ Net balance at credit on the date of application	: रु./Rs.
7.	आवश्यक निकासी राशि/ Amount of withdrawal required	: रु./Rs.
8.	वह उद्देश्य जिसके लिए निकासी आवश्यक है/ Purpose for which the withdrawal is required	:
9.	क्या इसी उद्देश्य से पहले कोई निकासी की गई थी, यदि हां तो राशि और वर्ष बताएं। Whether any withdrawal was taken for the same purpose earlier if so, indicate the amount and the year.	: शून्य/NIL
10.	भविष्य निधि खाता रखने वाले खाता कार्यालय का नाम। Name of the Account Office maintaining the Provident Fund Account.	

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of the Applicant

स्थान:

दिनांक:

नाम :

पद :

अनुभाग/शाखा :

Place:

Date:

Name :

Designation :

Section/Branch:

कॉलम 1 से कॉलम 6 तक का सत्यापन किया गया है।

Col.I to Col.6 are verified.