

आईसीएमआर-राष्ट्रीय मलेरिया अनुसंधान संस्थान
सैक्टर-8, द्वारका, नई दिल्ली-110077

आई.सी.एम.आर. भविष्य निधि से भविष्य निधि राशि की अंतिम निकासी हेतु आवेदन
(तीन प्रतियों में भरा जाए)

1. अंशदाता का नाम (बड़े अक्षरों में) :
2. पदनाम :
3. कार्यालय/ईकाई का नाम :
4. भविष्य निधि खाता संख्या :
5. परिषद के अधीन कार्यभार ग्रहण करने की दिनांक :
6. परिषद के अधीन सेवा छोड़ने की तिथि, आई.सी.
एम.आर. प्राधिकारी पत्र संख्या एवं दिनांक :
7. परिषद के अधीन लगातार सेवा की कुल अवधि :
8. सेवा छोड़ने की दिनांक से बारह माह पूर्व की अवधि
के दौरान ली गई अग्रिम राशि, यदि कोई हो तो :
9. राशि जो पहले ही लौटा दी गई है :
10. अन्य कोई अग्रिम राशि जो परिषद को देय है :
11. क्या प्रतिदेय भविष्य निधि राशि को अग्रिम की शेष
राशि के साथ समायोजित कर लिया गया है :
12. वेतन बिल का विवरण जिसके द्वारा जी.पी.एफ.
अंशदान/ अग्रिम वापसी के लिए अंतिम कटौती
की गई है :
13. अन्य कोई जानकारी :

(आवेदक के हस्ताक्षर)

1. प्रमाणित किया जाता है कि संस्थान के श्री/श्रीमती को कार्यालय पत्र संख्यादिनांकित के तहत सेवा-मुक्त किया जा चुका है।
2. प्रमाणित किया जाता है कि उन्होंने परिषद के अधीन पाँच वर्ष से अधिक/पाँच वर्ष से कम सेवा प्रदान की है।
3. प्रमाणित किया जाता है कि पिछले बारह महीने के पूर्व अवधि के दौरान श्री/श्रीमती के आई.सी.एम.आर. भविष्य निधि खाता संख्या में कोई बकाया राशि नहीं है।
4. प्रमाणित किया जाता है कि पिछले बारह माह के दौरान उन्हें आई.सी.एम.आर. सामान्य भविष्य निधि खाता संख्या से कोई अग्रिम मंजूर नहीं किया गया है।
- 5- प्रमाणित किया जाता है कि उन्हें राशि का अग्रिम मंजूर किया गया था। संबंधित राशि की वसूली की जा चुकी है और ब्याज सहित राशिरुपये बकाया है जिसका समायोजन उनके अंतिम भुगतान के द्वारा किया जाएगा।
6. अन्य कोई टिप्पणी।

कार्यालयाध्यक्ष के पूरे हस्ताक्षर

स्थान :

दिनांक :