

250
राष्ट्रीय मलेरिया अनुसंधान संस्थान
(भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद)
सैक्टर - 8, द्वारका, नई दिल्ली-77

भविष्य निधि से अप्रतिदेय (नॉन रिफंडेबल) निकासी हेतु आवेदन प्रपत्र
PROFORMA FOR APPLICATION OF WITHDRAWAL FROM PROVIDENT FUNDS
(NON-REFUNDABLE)

मंत्रालय (Ministry of).....
विभाग (Department of).....

१. अंशदाता का नाम (Name of the Subscriber)
२. खाता संख्या (Account Number)
३. पदनाम (विभाग सहित) Designation (with departmental suffix)
४. वेतनमान (Pay)
५. कार्य ग्रहण एवं सेवा-निवृत्ति की तिथि
date of Joining Service and the date of superannuation
६. आवेदन करने की तिथि को अंशदाता की बकाया राशि का
विवरण निम्न प्रकार है

क) Balance at credit of the subscriber on the date of application
as below
वर्ष _____ के विवरण के अनुसार अंतशेष
closing balance as per statement For the year _____

ख) _____ से _____ माह तक अंशदान राशि _____ रूपया प्रतिमाह :
By subscription @ Rs. _____ P.M.
from _____ to _____

ग) वर्ष _____ के लिए लेखा विवरण देखने के पश्चात
दिनांकित _____ मंजूरी पत्र संख्या _____
_____ माह में वर्ष _____ से वर्ष _____
अवधि तक निकाली गई जीपीएफ/सीपीएफ राशि
Amount of withdrawal from GPF/CPF during the period
From _____ to _____ in the month of _____
Vide sanction letter no. _____ dt. _____
After the account statement for the year _____

घ) वर्ष _____ के लिए लेखा विवरण देखने के पश्चात
दिनांकित _____ मंजूरी पत्र संख्या _____ माह
_____ में वर्ष _____ से वर्ष _____ अवधि तक जीपीएफ/
सीपीएफ अग्रिम
Amount of advance from GPF/CPF during the period from _____
to _____ in the month of _____ vide sanction letter
No. _____ dt. _____ after the account
Statement for the year _____

ङ) माह _____ से _____ तक प्रतिदेय एवं वसूली द्वारा प्राप्त :
की गई राशि _____ रूपए
By refund @ Rs. _____ P.M. and recovery made from
the month of _____ upto _____

URGENT
200 copies

- च) आवेदन की तिथि को जमा राशि में से शेष
Net balance at credit on the date of application ;
- ७) निकासी की अपेक्षित राशि
Amount of withdrawal required ;
- अ) निकासी का आवश्यक कारण
Purpose for which the withdrawal required ;
- ब) निकासी राशि का प्रयोजन कौन से नियम के अन्तर्गत है
Rule under which the request is covered ;
- ८) क्या समान उद्देश्य के लिए पहले कभी निकासी की गई ? यदि हां तो
राशि एवं वर्ष का विवरण दें।
Whether any withdrawal was taken for the same purpose earlier.
If So. indicate the amount and year
- ९) भविष्य निधि खाते का अनुरक्षण करने वाले लेखाधिकारी का नाम
Name of the Account officer maintaining the Provident Fund Account

आवेदक के हस्ताक्षर
(SIGNATURE OF APPLICANT)

नाम (Name) _____

पदनाम (Designation) _____

अनुभाग/शाखा (Section/Branch) _____

दिनांकित (Dated) _____