

तम्बाकू बोर्ड TOBACCO BOARD

(भारत सरकार, वाणिज्य एवं उद्योग मंत्रालय, वाणिज्य विभाग)

(Govt. of India, Ministry of Commerce & Industry, Department of Commerce)

श्रीनिवासराव तोडा, जी. टी. रोड - गुण्टूर - Sreenivasaraothota, G.T.Road- GUNTUR - 522 004

(अं.प्र.सं 9001 2008 से प्रमाणित संस्थान / An ISO 9001:2008 Certified organization)

दूरभाषा Tel: 0863-2358399, 2353499, Fax: 0863-2354232, e-mail: info@indiantobacco.com

सामान्य भविष्य निधि से राशि निकालने के लिए आवेदन . पत्र APPLICATION FOR WITHDRAWAL FROM GENERAL PROVIDENT FUND

1. आवेदक का नाम /NAME OF THE APPLICANT : _____
2. कर्मचारी कोड संख्या /EMPLOYEE CODE NO. :
3. सा.भ.नि. खाता संख्या /GPF ACCOUNT No. : _____
4. पदनाम /DESIGNATION : _____
5. कार्यरत प्रांत /PLACE OF WORKING : _____
6. आजतक वेतनमान PAY AS ON DATE

₹.	ग्रेड वेतन ₹
----	--------------
7. सेवा में प्रवेश लेने की तारीख और सेवानिवृत्ति तारीख/
Date of joining in Service & the date of Superannuation.: ___/___/___ & ___/___/___
8. निम्नलिखितानुसार आवेदन की तारीख तक अंशदाता के खाते में शेष:
Balance at credit of the subscriber on the date of application as below.....
 - क) वर्ष के लिए विवरण के अनुसार अन्तशेष ₹
 - a) Closing Balance as per statement for the year: _____
 - ख) मासिक अंशदान के खाते में..... से तक जमा राशि
 - b) Credit from _____ to _____
on account of monthly subscriptions : ₹ _____
 - ग) अन्तशेष के बाद निधि को लौटाये गये राशि उक्त (क) को देखें ।
 - c) Refunds made to the fund after the closing balance, Vide (a) above. : ₹ _____
 - घ) से तक अवधि के दौरान विथड्रायल
 - c) Withdrawal during the period from _____ to _____: ₹ _____
 - झ) आवेदन की तारीख तक जमा किया गया निवल शेष : ₹
 - d) Net Balance at credit on date of application
9. आवश्यक विथड्रायल की राशि ₹
Amount of Withdrawal required :

Contd..2.

:: 2 ::

10) (क) उद्देश्य, जिस के लिए विथड्रॉयल की आवश्यकता है:

i) Purpose for which the withdrawal is required:

(ग) नियम, अनुरोध जिसके अंतर्गत आयेगा

ii) Rule Under which the request is covered : _____

11) यदि पहले कोई विथड्रॉयल इसी उद्देश्य के लिया गया है, यदि हाँ तो राशि और विथड्रॉयल का वर्ष सूचित करें।

Whether any withdrawal was taken for the same purpose earlier. If so, indicate the amount and the year of withdrawal.

₹ _____

: वर्ष _____

12) सामान्य भविष्य निधि खाता रखरखाव करने वाले लेखाधिकारी का नाम

Name of the Accounts Officer maintaining the Provident Fund Account

: प्रबंधक (वित्त व लेखा)

: Manager (F&A)

आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of the Applicant

स्थान Station: _____

दिनांक Date: _____

नाम Name: _____

पदनाम Designation: _____

अनुभाग / नी.प्लै.सं. Section/A.P.F: _____
