

सेवा में/To,

सचिव/The Secretary,
इंजीनियर्स इंडिया लिमिटेड, कर्मचारी भविष्य निधि
Engineers India Ltd, Employees Provident Fund
1.भीकाएजी कामा प्लेस, नई दिल्ली-110066
Bhikaiji Cama Place, New Delhi-110066

मैं एतद् द्वारा अनुरोध करता हूँ/करती हूँ कि मेरे खाते में जमा समस्त भविष्य निधि राशि का किसी भी योजना के ऋण आदि की कटौतियां करने के बाद भुगतान किया जाए:

I hereby request to pay me the full amount standing to my credit in the Fund after making such deductions of loans etc.of any scheme.

1. नाम (स्पष्ट अक्षरों में) और पूरा पता
Name & Full Address (in Block Letters) _____
2. पिता का नाम (विवाहित स्त्री हो तो पति का नाम)
Father's Name (or husband's Name in case of married woman) _____
3. अंतिम कार्यस्थल/विभाग का नाम जहां कार्यरत थे
Station /Deptt.where last employed _____
- 3.क कंपनी छोड़ने की तिथि Date of leaving the Company _____
4. कर्मचारी संख्या Emp. No. _____
भविष्यनिधि सं.P.F. No. _____
5. धन निकालने का कारण तिथि के साथ लिखें
Ground on which the request for Withdrawal is made with date.
अधिवर्षिता की तारीख/Superannuation wef _____
6. भारत छोड़ने की तिथि
Date of leaving India: _____
 - i) स्थाई रूप से विदेश में रहने के लिए जाने पर
In the case of migration for permanent settlement abroad
 - ii) कम से कम एक वर्ष के लिए (अप्रवास प्रमाणपत्र की प्रतिलिपि लगाएं)
For at least a year(Attach a copy of immigration Certificate)
7. यदि आवेदन पत्र विदेश से भेजा जाए या भुगतान के समय आवेदक विदेश में हो तो भारत में अनुसूचित बैंक का नान रेजिडेंट (आर्डिनरी) खाता संख्या व पूरा पता लिखें या रिजर्व बैंक की स्वीकृति लगाएं।
Indicate Non-Resident (ordinary) Account No. of a Scheduled Bank in India with full address in case application is made from abroad or claimant is abroad at the time of settlement or attach approval from RBI _____
8. अगर राशि सीधे पोस्ट आफिस/अनुसूचित बैंक के बचत खाते में भेजने की इच्छा है तो यह जानकारी दें:
In case money desired to be deposited directly with the postal Saving Bank Account scheduled Bank indicate the following:-
 - i) खाता सं./Account No. _____
 - ii) पोस्ट आफिस/बैंक का नाम/ Name of the Bank/Post Office _____
 - iii) पूरा पता/Full Address _____
9. पिछले अंशदान का विवरण अर्थात् महीना और राशि
Particulars of the last subscription i.e month and amount _____

में घोषणा करता/करती हूँ कि मैं अपनी भविष्यनिधि राशि से अंतिम रूप से धन निकालने के लिए दिए गए अपने आवेदन पत्र की तिथि से तुरंत पहले दो मास से कम की लगातार अवधि तक किसी ऐसे कारखाने/प्रतिष्ठान में नौकरी नहीं कर रहा/रही हूँ जिस पर अंशदान भविष्य निधि अधिनियम लागू होता है।

I declare that I have not been employed in any factory Establishment to which any contributory PF Act applies for a continuous period of less than 2 months immediately preceding the date of my application for final withdrawal of my P.F money.

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि ऊपर दिया गया विवरण मेरी सर्वोत्तम जानकारी के अनुसार सही है।

I certify that the particulars given above are true to the best of my knowledge.

दिनांक/Date _____20

अनुलग्नक/Enclosures _____

सदस्य के हस्ताक्षर या बाएं अंगूठे का निशान

Signature or left hand thumb impression of the member

.....अंग्रेषित/प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती _____ ने मेरे सामने उपर्युक्त घोषणा पर हस्ताक्षर किए/अंगूठे की निशानी की है। मैं इनको जानता हूँ।

Forwarded/Certified that the above declaration has been signed/thumb impressed before me/by Shri/Shrimati _____ and I know him.

दिनांक/Dated _____

प्रबंधक (वित्त एवं लेखा)

इंजीनियर्स इंडिया लिमिटेड

Manager (F&A)

Engineers India Ltd.

***यदि यह फार्म नियोजक के सामने नहीं भरा गया है तो इसे निम्नलिखित किसी एक अधिकारी से साक्षात्कृत करा के तिथि के साथ आफिस मोहर लगावा कर भेजें।
To be attested with official seal and date by any one of the following officials in case this form is not completed in the presence of the employer.

- | | |
|---|--|
| i) मजिस्ट्रेट या
Magistrate or | ii) राजपत्रित अधिकारी या
A Gazetted Officer, or |
| iii) डाक/उप डाकपाल या
Post/Sub Post Master or | iv) ग्रामसभा प्रधान या
President of the village Union, or |
| v) ग्राम पंचायत प्रधान यदि वहां कोई सभा
बोर्ड नहीं है या
President of the village Panchayat
where there is no union Board or | vi) नगरपालिका अध्यक्ष/सचिव/सदस्य/स्थानीय
बोर्ड का निदेशक या
Chairman/Secretary/Member of the Municipal/
Director of Local Board, or |
| vii) संसद/विधानसभा सदस्य या
Member of the Parliament/Legislative
Assembly or | viii) केन्द्रीय न्यास मंडल/क्षेत्रीय समितियों के सदस्य/आयुक्त
द्वारा अनुमोदित कोई अन्य अधिकारी
Member of the Central Board or Trustees/
Regional Committees, or |
| ix) आयुक्त द्वारा अनुमोदित कोई अधिकारी
Any other official as may be approved
by the Commissioner | |

सदस्य कृपया लिखें कि क्या वह (क) 60 वर्ष की आयु होने पर सेवानिवृत्त हो रहा है (ख) @शारीरिक या मानसिक कमजोरी के कारण किसी उद्योग से स्थाई रूप से और कार्य करने में पूर्ण रूप से असतमता के कारण सेवानिवृत्त हो रहा है (ग) स्थाई रूप से विदेश में रहने के लिए भारत से जा रहा है।(घ) भारत के अलावा किसी दूसरे देश का नागरिक होने के कारण कम से कम एक वर्ष के लिए भारत से जा रहा है।(ङ) आवेदन की तिथि से तुरंत पहले लगातार 2 महीने से कम अवधि तक किसी ऐसे कारखाने में नौकरी नहीं की है जिस पर भविष्यनिधि योजना लागू होती है।

The member should state whether he (a) is retiring from service after attaining the age of 60 years, (b)@ is retiring on account of permanent and total incapacity for work in any industry due to bodily or mental infirmity (c) is migrating from India for permanent settlement abroad (d) being a national of a country other than India is leaving India at least for a year. (e) has not been employed in any factory to which the Scheme applies for continuous period of less than 2 months immediately preceding the date of application.

@ यदि धन उपर्युक्त फुटनोट (ख) में लिखे कारण से निकाला जा रहा है तो किसी रजिस्टर्ड चिकित्सक या कारखाने के चिकित्सा अधिकारी का प्रमाण पत्र साथ भेजें।
@ If the claim for withdrawal is made on ground mentioned in footnote (b) above certificate by a registered medical practitioner or the medical officer of the factory should be enclosed.

जो लागू न हो उसे काट दें।

Strike out whichever is not applicable.

ध्यान दें: अशिक्षित पुरुष बाएं हाथ का अंगूठा और अशिक्षित महिलाएं दाएं हाथ का अंगूठा लगाएं।

N.B - Left hand thumb impression in case of illiterate male member and right hand thumb impression by illiterate female member,

पावती/Acknowledgement

मैंने अपनी बकाया भविष्यनिधि राशि का ईआईएल कर्मचारी भविष्य निधि से केनरा बैंक, संसद मार्ग, नई दिल्ली का चैक/ड्राफ्ट नं. _____
दिनांक _____ (रु. _____ मात्र) सधन्यवाद प्राप्त किया।
Received with thanks from EIL Employees' Provident Fund an amount of Rs. _____ (Rupees _____) vide
cheque/Draft No. _____
Dated _____ drawn on _____ in settlement of Provident Fund due to me.

गवाह/Witness

रसीदी टिकट/Revenue Stamp

पूरा नाम व पता/Name & Full Address

हस्ताक्षर/Signature _____

नाम/Name _____

भ.नि.सं./P.F.No. _____

कर्म.सं./Emp.no. _____

दिनांक/Date _____

यदि नौकरी की अवधि 5 वर्ष से कम हैं तो ये घोषणा पत्र भरना आवश्यक हैं।

If the service is less than 5 years the following declaration is essential

घोषणा/DECLARATION

मैं _____ सुपुत्र/सुपुत्री श्री _____ इंजीनियर्स इंडिया लिमिटेड, नई दिल्ली का भूतपूर्व
कर्मचारी घोषणा करता/करती हूँ कि चालू वित्तीय वर्ष 1.4. _____ से 31.3. _____ तक मेरी सभी साधनों से (आयकर अधिनियम के अंतर्गत किसी भी कटौती को
छोड़कर) अनुमानित कुल सकल आय रु. _____ (रूपए _____ मात्र) बनती है।

I _____ Son/Daughter of Shri _____ ex-employee of Engineers India Ltd., New Delhi,
hereby declare that my total estimated gross income from all the sources (Excluding any deduction allowed under Income Tax Act) for the current financial year i.e 1st
April, _____ to 31 March _____ would amount to Rs. _____ (Rupees _____ Only)

इसके अतिरिक्त मैं घोषणा करता/करती हूँ कि यदि मेरी उपर्युक्त कुल अनुमानित सकल आय में कोई परिवर्तन होता है तो मैं उसके कर भुगतान का उत्तरदायित्व
लेता/लेती हूँ।

I further declare that I undertake to pay the tax liabilities if any arising due to any change in the above total estimated gross income,

यह घोषणा ईआईएल कर्मचारी भविष्यनिधि से अपनी संचित निधि निकलवाने के लिए की जा रही है।

This declaration is being given for the purpose of withdrawing my P.F accumulations lying with EIL Employees Provident fund.

हस्ताक्षर/Signature _____

नाम/Name _____

पदनाम/Designation _____

कर्म.सं./Emp.no. _____

भविष्य निधि सं./P.F.No. _____

कार्यालय के प्रयोगार्थ
FOR OFFICE USE ONLY

अंतिम रूप से निपटान/स्थानांतरण
Final Settlement/Transfer
नौकरी की अवधि

नाम
Name _____
भ०निधि सं०

Years of service

P.F. No. _____

बकाया ऋण मूलधन

ऋण समायोजित _____ हाँ/नहीं/Yes/No

Loan outstanding Principal Amt.

Loan Adjusted

रु _____ (रुपए _____ मात्र)

Rs. _____ (Rupees _____ only)

निकालने की सिफारिश की जाती है। रु. _____ (रुपए _____ मात्र)

Recommended withdrawal of Rs _____ (Rupees _____ only)

मास्टर रजिस्टर मद संख्या

रजिस्टर मद सं.

Master Register Item No.

Register Item No.

लेखाकार/Accountant

सचिव/Secretary

दिनांक/Date _____

दिनांक/Date _____

न्यासी द्वारा मंजूरी
SANCTION BY TRUSTEE

रु _____ निकालने की मंजूरी दी जाती है।
Withdrawal of Rs. _____ is sanctioned

न्यासी/Trustee _____

न्यासी/trustee _____

- i) चैक सं. _____ दिनांक _____ रु. _____ के पक्ष में _____
Cheque No. _____ Dated _____ for Rs _____
In favour of _____
- ii) स्थानांतरण के मामले में फार्म 'ट' दिनांक _____ को बनाया गया।
In case of transfer "k" form made on dated _____
- iii) अग्रेषण पत्र दिनांक _____ को बनाया गया।
Forwarded letter dated _____

लेखाकार/Accountant

सचिव/Secretary

दिनांक/Date _____

दिनांक/Date _____

AUTHORIZATION

RE: PROVIDENT FUND

On attaining the age of superannuation, I am retiring/have retired from the post of in Engineers India Limited with effect from the afternoon of I hereby authorize the Trustees of the EIL Employees Provident Fund Trust to transfer to EIL from my PF with them the amount necessary to settle the outstanding amount of loans and advances and other dues, if any, due to the Company in settlement of his account with them.

I hereby declare that the above payment to EIL will be considered for all purposes as the payment made to me.

Place :

Signature :

Date :

Name :

Emp No :

Postal Address :

Witnesses :

1. Signature :

Name :

Address :

2. Signature :

Name :

Address :