

પત્રક - ૨ (સુધારેલ)

FORM-2 (Revised)

નિયુક્તિ અને જાહેરાત પત્રક

NOMINATION AND DECLARATION FROM

મુક્તિ નહિ પામેલ અને મુક્તિ પામેલ સંસ્થા માટે

FOR UNEXEMPTED/EXEMPTED ESTABLISHMENTS

કર્મચારી ભવિષ્યનિધિ અને કર્મચારી પેન્શન યોજના હેઠળ નિયુક્તિ અને જાહેરાત પત્રક

Declaration and Nomination From under the Employees' Provident Funds & Employees' Pension Scheme  
(કર્મચારી ભવિષ્યનિધિ યોજના ૧૯૫૨ના પેરા ૩૩ અને ૬૧ (૧) તેમજ કર્મચારી કુટુંબ નિવૃત્તિ વેતન યોજના ૧૯૯૫ના પેરા ૧૮)  
(Paragraph 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995)

૧. નામ (મોટા અક્ષરોમાં) 1. Name (In Block Letter)	૭. દાખલ તારીખ માં ક.ભ.નિ. "પર 7. Date of Joining in E.P.F. "52
૨. પિતા/પતિ નું નામ 1. Father's /Husband's Name :	૮. દાખલ તારીખ માં પ. પે. નિ. "૭૧/ક.પે.યો. ૯૫ 8. Date of Joining in F.P.F. ' 71/E.P.S. ' 95
૩. જન્મ તારીખ 3. Date of Birth	૯. સરનામું 9. Address
૪. લિંગ 4. Sex	GJ/
૫. વૈવાહિક સ્થિતિ 5. Marital Status	સ્થાયી Permanent
૬. ખાતા નંબર 6. Account No.	હંગામી Temporary

ભાગ-અ (ક.ભ.નિ.) PARA - A (E.P.F.)

હું આથી નીચે જણાવેલ વ્યક્તિ/ઓની અગાઉ કરેલ વારસા નિયુક્તિ રદ કરું છું અને મારા મૃત્યુના કિસ્સામાં કર્મચારી ભવિષ્યનિધિની મારા ખાતામાં જમા રહેતી રકમ મેળવવા માટે નીચે દર્શાવેલ વ્યક્તિ/ઓને નિયુક્ત કરું છું.

I here nominate the person(s)/cancel the nomination made by me previously and nomination the person(s), mentioned below to receive the amount standing to my credit in the Employees' Provident Fund, in the event of my death.

વારસદાર/ વારસદારોના નામ Name of the nominee/nominees	સરનામું Address	વારસદારનો સભ્ય સાથેનો સંબંધ Nominee's relationship with the member	જન્મ તારીખ Date of Birth	દરેક વારસદારને નિધિમાં જમા રકમમાંથી ચુકવવા પાત્ર હિસ્સા Total amt. or share of accumulations in Provident Fund to be paid to each nominee	જો વારસદાર સગીર હોય તો સગીર અવસ્થા દરમિયાન હિસ્સો મેળવનાર વાલી/વારસદાર સાથેનો સંબંધનું નામ તથા સરનામું In the Nominee is a minor, name & relationship & address of the guardian who may receive the amount during the minority of nominee
1	2	3	4	5	6

- \* આથી હું પ્રમાણિત કરું છું કે કર્મચારી ભવિષ્યનિધિ યોજના ૧૯૫૨ના પેરેગ્રાફ ૨ (જી) માં દર્શાવ્યા પ્રમાણે મારે કોઈ કુટુંબ નથી.  
અને હવે પછી જો હું કુટુંબ પ્રાપ્ત કરું તો આ વારસા નિયુક્તિ રદ બાતલ કરવી.
- \* Certified that I have no family as defined in para 2(g) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 and should I acquire a family hereafter, the above nomination should be deemed as cancelled.
- \* આથી હું પ્રમાણિત કરું છું કે મારા પિતા/માતા મારા ઉપર આધારિત છે.
- \* Certified that my father/mother is/are dependent upon me.

\* જે લાગુ ન હોય તે ચેકી નાંખો.  
\* Strike out whichever is not applicable.

ખાતેદારની સહી/અંગુઠાનું નિશાન  
Signature or thumb impression of the subscriber

**ભાગ - બ (કુ.નિ.વે.યો.) PARA - B (E.P.S.)**  
**(PARA - 18)**

હું મારા કુટુંબ સભ્યોનું વિવરણ નીચે પ્રમાણે જણાવું છું જે મારા મૃત્યુબાદ મારી વિધવા/બાળકો પેન્શન મેળવવા માટે હકદાર થશે.  
I hereby furnish below particulars of the member of my family who would be eligible to receive widow/children Pension in the event of my death.

અ.નં. S. No.	કુટુંબના સભ્યોના નામ અને સરનામા Name & Address of the family member	જન્મ તારીખ Date of Birth	સભ્યો સાથેનો સંબંધ Relationship with member
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
5			

આથી હું પ્રમાણિત કરું છું કે કર્મચારી નિવૃત્તિ વેતન યોજના ૧૯૯૫ના પેરેગ્રાફ ૨ (૭) માં દર્શાવ્યા પ્રમાણે મારે કોઈ કુટુંબ નથી અને હવે પછીથી જો હું કુટુંબ પ્રાપ્ત કરું તો ઉપર દર્શાવેલ નમુનાના પત્રકમાં તેની વિગતો હું આપીશ.


\*\* Certificate that I have no family as defined in para 2 (vii) of the Employees' Pension Scheme, 1995 and should I acquire a family hereafter I shall furnish particulars thereon in the above form.

હું મારા મૃત્યુ બાદ મારા વારસદાર તરીકે માસીક વિધવા પેન્શન (પેરા ૧૬ (૨) (ક) (i) અને (ii) હેઠળ) નીચેની વ્યક્તિની નિમણૂક કરું છું. આ સિવાય પેન્શન પ્રાપ્ત કરનાર કુટુંબમાં કોઈ સભ્ય નથી.

I hereby nominate the following person for receiving the monthly widow pension (admissible under para 16-2(a) (i) & (ii) in the event of my death without leaving any eligible family member for receiving pension.

કર્મચારીનું નામ અને સરનામું Name & Address of the nominee	જન્મ તારીખ Date of Birth	સભ્યની સાથે સંબંધ Relationship with member

તારીખ :  
Date :

  
ખાતેદારની સહી/અંગુઠાનું નિશાન  
Signature or thumb impression of the subscriber

- \* જે લાગુ ન હોય તે ચેકી નાંખો.
- \* Strike out whichever is not applicable.

**માલિક દ્વારા પ્રમાણપત્ર**

**CERTIFICATE BY EMPLOYER**

આથી હું પ્રમાણિત કરું છું કે આ વારસા નિયુક્તિ જાહેરનામા પત્રમાં આપેલ વિગતો, જાતે વાંચી સમજીને મારા દ્વારા વાંચી સંભળાવતા મારી સંસ્થામાં નોકરી કરતા શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી \_\_\_\_\_ એ જાતે સમજીને, માન્ય રાખીને, મારી સમક્ષ હસ્તાક્ષર/અંગુઠાનું નિશાન કરેલ છે.

Certified that the above declaration and nomination has been signed/thumb impressed before me by Shri/Smt. Kum. \_\_\_\_\_ employed in my establishment after he/she has read the entries/the entire has been read to him/her by me and got confirmed by him/her.

સ્થળ :  
Place :

સંસ્થાના માલિક અથવા તેના અધિકૃત અધિકારીની સહી  
Signature of the Employer or other authorised officer of the establishment

તારીખ :  
Dated

પદનામ  
Designation

Name & Address of the Factory / Establishment and Rubber Stamp thereof.  
સ્થાપના/ફેક્ટરીનું નામ અને એની રબર ની સહી.