

फार्म संख्या 11 (संशोधित) / FORM NO. 11 (REVISED)

कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 34) और कर्मचारी पैन्शन स्कीम 1995 (पैरा 24)

THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME 1952 (PARAGRAPH 34) and  
THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995 (PARAGRAPH-24)

स्थापना में नौकरी प्राप्त करते समय व्यक्ति द्वारा दी गई घोषणा

Declaration by a person taking up employment in the establishment

मैं \_\_\_\_\_ सुपुत्र/पत्नी/पुत्री \_\_\_\_\_ एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि –  
I \_\_\_\_\_ S/o./W.o./Daughter of \_\_\_\_\_ do hereby solemnly declare that –

(क) मैं \_\_\_\_\_ मैसर्स \_\_\_\_\_ (स्थापना का नाम और पता)  
मैं कार्यरत था, लेखा संख्या \_\_\_\_\_ था तथा \_\_\_\_\_ दिनांक को नौकरी छोड़ी, इससे पूर्व मैं \_\_\_\_\_  
से \_\_\_\_\_ तक मैसर्स \_\_\_\_\_ मैं कार्यरत था लेखा संख्या \_\_\_\_\_ था।

(a) I was employed in M/s. \_\_\_\_\_ (Name & full address of the establishment)  
with PF A/c. No. \_\_\_\_\_ and left service on \_\_\_\_\_ prior to that,  
I WAS EMPLOYED IN \_\_\_\_\_ with PF A/c. No. \_\_\_\_\_  
from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

(ख) मैं \_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_ तक पैशन निधि का सदस्य हूँ तथा स्कीम प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न है।

(ब) I am a member of the Pension Fund from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ and copy of the Scheme Certificate is enclosed.

(ग) मैंने भविष्य निधि/पैशन निधि की राशि वापिस ले ली है/नहीं ली है।

(c) I have/have not withdrawn the amount of my Provident Fund/Pension Fund.

(घ) मैंने किसी स्थापना में पिछली सेवा के सम्बन्ध में कर्मचारी पैशन स्कीम के अन्तर्गत कोई लाभ लिया है/नहीं लिया है।

(D) I have/have not drawn any benefits under the Employees' Pension Scheme, 1995 in respect of my past service in any establishment.

(ङ) मैं कभी भी किसी भविष्य निधि या पैशन निधि का सदस्य रहा हूँ या नहीं रहा हूँ।

(E) I have/have never been a member of any Provident Fund and/or Pension Fund.

दिनांक.....

Date

\*कर्मचारी के हस्ताक्षर या बायें हाथ का अंगूठे का निशान

\*Signature of left hand thumb impression of the employee

संलग्न : स्कीम प्रमाण—पत्र की प्रति

Encl : Copy of the Scheme Certificate

(नियोक्ता द्वारा भरा जाना है।)  
(To be filled by the Employer)

(1) श्री \_\_\_\_\_ की नियुक्ति \_\_\_\_\_ के रूप में  
(कर्मचारी का नाम) (पदनाम)

से मैसर्स \_\_\_\_\_ में हुई है।  
(नियुक्ति की तिथि) (फैक्ट्री/स्थापना का नाम)

(1) Shri \_\_\_\_\_ is appointed as \_\_\_\_\_  
(Name of Employee) (Designation)  
in M/s. \_\_\_\_\_ with effect from \_\_\_\_\_  
(Name of the Factory/Establishment) (Date of appointment)

(2) स्कीम प्रमाण पत्र की प्रतिलिपि संलग्न है।  
Copy of the Scheme Certificate is enclosed.

(3) फार्म 2 में घोषणा तथा नामांकन संलग्न है।  
Declaration & nomination in Form 2 is enclosed.

दिनांक.....

Date \_\_\_\_\_

नियोक्ता या मैनेजर या किसी प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

Signature of the employer or Manager or other Authorised Officer

\*अनपढ़ पुरुष सदस्य के मामले में बायें हाथ के अंगूठे का निशान तथा अनपढ़ महिला सदस्य के मामले में दोयें हाथ के अंगूठे का निशान।

\*Left hand thumb impression in the case of illiterate male member and right hand thumb impression by illiterate female member.