

कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 (पैरा 34) और कर्मचारी पेंशन 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)
_____ में कार्यरत था, लेखा संख्या _____ था तथा _____ दिनांक को नौकरी छोड़ी, इससे पूर्व मैं _____
से _____ तक मैसर्स _____ में 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 पेंशन निधि का सदस्य हूँ तथा स्कीम प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न है।

(b) I am a member of the Pension Fund from _____ to _____ and copy of the Scheme Certificate is enclosed.

(ग) मैंने भविष्य निधि/पेंशन 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(c) I have/have not withdrawn the amount of my Provident Fund/Pension Fund.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 पेंशन 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 पेंशन 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 दायें 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.