



भारत का राजपत्र

The Gazette of India

सी.जी.-डी.एल.-अ.-23012023-242165
CG-DL-E-23012023-242165

असाधारण
EXTRAORDINARY
भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i)
PART II—Section 3—Sub-section (i)
प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 34]
No. 34]

नई दिल्ली, शुक्रवार, जनवरी 20, 2023/पौष 30, 1944
NEW DELHI, FRIDAY, JANUARY 20, 2023/PAUSAH 30, 1944

कारपोरेट कार्य बं अलय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 20 जनवरी, 2023

सा.का.नि. 35(अ).—ॐ वीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 469 की उपधारा (1) और उपधारा (2) के साथ पठित धारा 406 की उपधारा (1) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, निधि नियम, 2014 का और संशोधन करने हेतु निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात्:-

- संक्षिप्त नाम और प्रारंभ.- (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम निधि (संशोधन) नियम, 2023 है।
(2) ये राजपत्र 23 जनवरी 2023 को प्रवृत्त होंगे।
- निधि नियम, 2014 में, उपावंध में, प्ररूप एनडीएच-1, प्ररूप एनडीएच-2, प्ररूप एनडीएच-3 और प्ररूप एनडीएच-4 के स्थान पर, निम्नलिखित प्ररूप रखे जाएँगे:-

“प्ररूप सं. एनडीएच-1

सांविधिक अनुपालन का विवरण



प्ररूप की भाषा

अंग्रेजी

नहीं

[कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 406 के अनुसरण में
और निधि नियम, 2014 के नियम 5 के उप-नियम (2)
के अनुसरण में]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

* में चिह्नित सभी कॉलम अनिवार्य हैं

कंपनी की जानकारी

1 * कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन)

2 (क) * निधि का नाम

(ख) *पंजीकृत कार्यालय का पता

(ग) * ईमेल आईडी

(घ) *कंपनी के निगमन की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

3 * वित्तीय वर्ष समाप्ति तिथि (दिन / माह / वर्ष)

सदृश्य का विवरण

4 (क) * ज्ञापन के लिए अभिदाताओं की संख्या

(ख) * निगमन की तारीख से लेकर अंत तक लिए किए गए सदृश्यों की संख्या

नियम 5(1) के अनुसार, पहला वित्तीय वर्ष या दूसरा वित्तीय वर्ष, जहां लागू हो,

(ग) *उन व्यक्तियों की संख्या जो पहले वित्तीय वर्ष अधिनियम के अंत तक सदृश्य

नहीं रहे हैं दूसरा वित्तीय वर्ष, जहां लागू हो, नियम 5 (1) के अनुसार

(घ) * पहले वित्तीय वर्ष या दूसरे वित्तीय वर्ष के अंत में सदृश्यों की संख्या

वर्ष, जहां लागू हो, नियम 5 (1) के अनुसार

5 * क्या पहले वित्तीय वर्ष या दूसरे वित्तीय वर्ष के अंत में सदृश्यों की संख्या

जहां, जहां लागू हो, नियम 5 (1) के अनुसार 200 या अधिक है

हाँ

नहीं

यदि 'नहीं', तो क्या समय बढ़ाने के लिए प्रादेशिक निदेशक को आवेदन किया गया है। हाँ नहीं

यदि हाँ, तो आवेदन का एसआरएन बताएं

--

वित्तीय पैरामीटर

6 (i) *चुकता इक्विटी शेयर पूँजी

--

(ii) * निशुल्क भंडार

--

(iii) *कमः संचित हानि

--

* अन्य अमूर्त संपत्ति

--

*निवलस वामित्व वाली निधि

--

जमा विवरण**7 भारमुक्त आवधि जमा (नियम 14 देखें)**

(क) (i) * अनुसूचित वाणिज्यिक बैंकों में जमा (ओं) (रूपये में)

--

(ii) * डाकघर में जमा राशि (रूपये में)

--

* कुल भारमुक्त सावधि जमा राशि

--

(ख) *बैंक के अंतिम कार्य दिवस पर कारोबार की समाप्ति दूसरा पिछला महीना

--

पर बकाया जमाराशियां।

(ग) *(क)/(ख) का प्रतिशत

--

8 * निवलस वामित्व वाली निधि का जमाराशियों से अनुपात

--

*क्या निवलस वामित्व वाली निधि का जमाराशियों से अनुपात पहले वित्तीय वर्ष या हाँ नहीं
दूसरा वित्तीय वर्ष के अंत में, जहां लागू हो, नियम 5 (1) के अनुसार 1:20 से अधिक है

यदि हाँ, तो क्या समय कि तार के लिए नियमित निदेशक को आवेदन किया गया है हाँ नहीं

यदि 'हाँ', तो आवेदन के एसआरएन का उल्लेख करें

--

संलग्नक

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चर्चा

हटाना

डाउनलोड

(क) *पैन के साथ सभी सद्यों की सूची, पूर्ण आवासीय पता और की गई जमा राशि

संविकार

(ख) *बैंक/पीओ नाम, शाखा और खाता संख्या के साथ जमा राशि का व्यौरा

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चर्चा

हटाना

डाउनलोड

(ग) वैकल्पिक संलग्नक (अनुलग्नकांतः), यदि कोई हो

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चेने

हटाना

डाउनलोड

घोषणा

मैं कंपनी के निदेशक मंडल द्वारा संकल्प संख्या * _____ दिनांक * _____ के माध्यम से इस प्ररूप पर हूँ ताक्षर करने और यह घोषित करने के लिए अधिकृत हूँ कि इस प्रब्र ____ की विषय-क्र तु और उसके आनुषंगिक मामलों के संबंध में कंपनी अधिनियम, 2013 और नियमों की सभी आव यक्ताओं का अनुपालन किया गया है। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई सभी जानकारी सही, सत्य और पूर्ण है, जिसमें इस रूप के संलग्नक शामिल हैं और कुछ भी सामग्री को छिपाया नहीं गया है।

* डिजिटल रूप से हूँ ताक्षरित होना

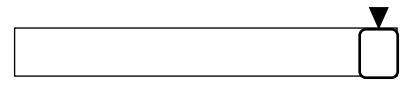
डीएससीआर

* पद

(निदेशक/प्रबंधक/कंपनी सचिव/सीईओ/सीएफओ)

*निदेशक या प्रबंध निदेशक की निदेशक पहचान संख्या; या डीआईएन या पैन

प्रबंधक / सीईओ / सीएफओ; या कंपनी सचिव की सद्य यता संख्या

**अभ्यासरत पेशेवर द्वारा प्रमाणित**

मैं घोषणा करता हूँ कि मुझे इस प्ररूप के प्रमाणन के उद्दे य से विधिवत रूप से नियुक्त किया गया है। यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने इस प्रब्र ____ की विषय-क्र तु और उससे संबंधित मामलों के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 और उसके तहत नियमों के प्रावधानों का अध्ययन किया है और मैंने कंपनी द्वारा रखे गए मूल रिकॉर्ड से उपरोक्त विवरणों (संलग्नकों सहित) को सत्यापित किया है।

जो इस रूप की विषय-क्र तु है और उन्हें सत्य, सही और पूर्ण पाया गया है और इस रूप की कोई भी सूचना सामग्री छिपाई नहीं गई है।

मैं आगे प्रमाणित करता हूँ कि:

1. उक्त रिकॉर्ड को उचित रूप से तैयार किया गया है, कंपनी के अपेक्षित अधिकारियों द्वारा हूँ ताक्षरित किया गया है और कंपनी अधिनियम, 2013 के प्रासंगिक प्रावधानों के अनुसार बनाए रखा गया है और इसे व्यवस्थित पाया गया है;
2. सभी आव यक संलग्नक पूरी तरह से और स्थ रूप से इस रूप से जुड़े हुए हैं;
3. समझा जाता है कि अगर किसी तर पर कोई गलत प्रमाणन पाया जाता है तो मैं कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 के तहत कार्रवाई के लिए उत्तरदायी रहूंगा।

डिजिटल रूप से हूँ ताक्षरित होना

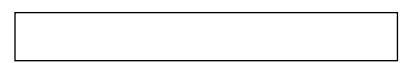
डीएससीआर

- चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक अभ्यास में) या
- लागत लेखाकार (पूर्णकालिक अभ्यास में) या
- कंपनी सचिव (पूर्णकालिक अभ्यास में)

एसोसिएट या फेलो है:

- एसोसिएट
- फेलो

सद्य यता संख्या



अभ्यास संख्या का प्रमाण त्र

सबे

जमकरॉ

नोट: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 447, 448 और 449 के प्रावधानों की ओर ध्यान आकर्षित किया गया है जो क्रमशः ज्ञौठे बयान / प्रमाण त्र के लिए दंड और ज्ञौठे सबूत के लिए दंड का प्रावधान करते हैं।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइलिंग की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

यह ई-प्ररूप कंपनी रजि द्वारा इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से रखी गई फाइल पर और फाइलिंग कंपनी द्वारा दिए गए सही के बयान के आधार पर लिया गया है।“;

“प्ररूप सं. एनडीएच-2



प्ररूप की भाषा

अंग्रेजी

हिंदी

क्षे ीय निदेशक को आवेदन और रजि द्वार को सूचना

[निधि नियम, 2014 के उपनियम (3), नियम 5, नियम 6(घ), नियम 10(3), नियम 10(6)(क), नियम 10 और नियम 14 के अनुसरण में]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

* में चिह्नित सभी फ़ाइल अनिवार्य हैं

कंपनी की जानकारी

1 (क) * कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन)

--

2 (क) * निधि का नाम

--

(ख) * पंजीकृत कार्यालय का पता

--

(ग) * ईमेल आईडी

--

(घ) * निगमन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

--

(ङ) * वित्तीय वर्ष की समाप्ति तिथि/ शाखा बंद होने की तारीख/शाखा खोलने की तारीख/

--

शाखा बंद करने की प्रतीक्षा तिथि/संग्रहण केंद्रों को बंद करने की तारीख

--

(दिन/माह/वर्ष)

--

आवेदन का उद्देश्य

3 * के लिए दायर आवेदन:

- *(क) नियम 5 के उपनियम (3) के अधीन समय कि तार के लिए
- *(ख) नियम 10 के उपनियम (3) के अधीन शाखा खोलने के लिए क्षे 'ीय निदेशक की अनुमति के लिए
- (ग) नियम 10 के उप-नियम 6 के शाखा खंड (क) को बंद करने के लिए क्षे 'ीय निदेशक की अनुमति के लिए
- (घ) नियम 10 के अधीन शाखा खोलने/बंद करने के लिए रजि ट्रार को सूचना देना।
- (ङ) नियम 10 के अधीन संग्रहण केंद्रों को बंद करने के लिए रजि ट्रार को सूचना देना।
- (च) नियम 14 के अधीन भारमुक्त वाली जमाराशियों को वापस लेने के लिए क्षे 'ीय निदेशक की अनुमति के लिए

अन्य विवरण

पिछले वित्तीय वर्ष के अंत में ईथर्ति (लेखापरीक्षित वित्तीय विवरण के आधार पर)

4 सद्य यों की संख्या

--

5 निवलस वामित्व वाली निधि का जमाराशियों से अनुपात

--

6 शाखाओं/संग्रहण केंद्रों का विवरण

--

(क) शाखाओं/संग्रहण केंद्रों की संख्या

शाखा/संग्रह केंद्र का नाम	शाखा/संग्रहण केंद्र	पता पंक्ति 1	पता पंक्ति 2	देश	पिन कोड/ज़िप कोड	क्षे ई थान	शहर	जिला	राज्य/संघ राज्य क्षे

लाभ का विवरण

7 पिछले तीन वित्तीय वर्षों के दौरान लाभ

क्र.सं.	वित्तीय वर्ष	कर के बाद शुद्ध लाभ
1		
2		
3		

8 भारमुक्त वाली सावधि जमाराशियों की अ थायी निकासी के मामले में, मंजूरी लेने का आधार संक्षेप में उल्लेख करें

--

9 * आवेदन के कारणों और औचित्य सहित विवरण

--

बोर्ड संकल्प

10 (क) *बोर्ड संकल्प पारित होने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

--

(ख) *संकल्प विधि (भौतिक/परिच्छ)

--

(ग) * पक्ष में डाले गए मर्तों की संख्या

(घ) * विरोध में डाले गए मर्तों की संख्या

संलग्नक

(क) लेखापरीक्षित वित्तीय विवरण (अंतिम उपलब्ध)

 अधिकतम 2 एमवी फ़ाइल चुनें हटाना डाउनलोड

(ख) *पैन और पूर्ण आवासीय के साथ सभी सद्द यों की सूची

 अधिकतम 2 एमवी फ़ाइल चुनें हटाना डाउनलोड

प्रत्येक सेर्ट वीकार की गई जमा राशि के साथ पता

सद्द य

(ग) वैकल्पिक संलग्नक, यदि कोई हो

 अधिकतम 2 एमवी फ़ाइल चुनें हटाना डाउनलोड**घोषणा**

मुझे कंपनी के निदेशक मंडल द्वारा प्रत्येक ताव सं _____ *दिनांकित _____ *(दिन/माह/वर्ष) के द्वारा इस प्रभ्र पर हृताक्षर करने और यह घोषणा करने के लिए अधिकृत किया गया है कि कंपनी अधिनियम, 2013 की अपेक्षाओं और इसके अधीन इस प्रभ्र की विषय ब तु और उसके आनुषंगिक मामलों के संबंध में बनाए गए नियमों का अनुपालन किया गया है। मैं यह भी घोषणा करता हूं कि ऊपर दी गई सभी जानकारी सत्य, सही और पूर्ण है, जिसमें इस रूप के संलग्नक शामिल हैं और कुछ भी सामग्री को छिपाया नहीं गया है।

* डिजिटल रूप से हृताक्षरित होना

 डीससेन्ट्रेल

* पद

(निदेशक/प्रबंधक/कंपनी सचिव/सीईओ/सीएफओ)

* निदेशक का डीआईएन; प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ का डीआईएन या पैन; नहीं तो

कंपनी सचिव की सद्द यता संख्या

अभ्यासरत पेशेवर द्वारा प्रमाण ब्र

मैं घोषणा करता हूं कि मुझे इस प्ररूप के प्रमाणन के उद्देश्य से विधिवत रूप से नियुक्त किया गया है। इसके द्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने इस प्रभ्र की विषय ब तु और उससे संबंधित मामलों के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) और उसके तहत नियमों के प्रावधानों का अध्ययन किया है और मैंने कंपनी द्वारा रखे गए मूल अभिलेखों से उपर्युक्त विवरणों (संलग्नकों सहित) का सत्यापन किया है। जो इस रूप की विषय ब तु है और उन्हें सत्य, सही और पूर्ण पाया गया और इस प्रभ्र की सूचना सामग्री छिपाई नहीं गई है।

मैं आगे प्रमाणित करता हूं कि:

उक्त अभिलेखों को उचित रूप से तैयार किया गया है, कंपनी के अपेक्षित अधिकारियों द्वारा हृताक्षरित किया गया है और कंपनी अधिनियम, 2013 के प्रासंगिक प्रावधानों के अनुसार बनाए रखा गया है और उन्हें व्यवस्थित पाया गया है।

ब. सभी आवश्यक संलग्नक पूरी तरह से और स्पष्ट रूप से इस प्ररूप से जुड़े हुए हैं

ग. यह समझा जाता है कि यदि किसी भी तर पर कोई गलत प्रमाणन पाया जाता है तो मैं कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 के तहत कार्रवाई के लिए उत्तरदायी होऊंगा।

* डिजिटल रूप से हृताक्षरित होना

 डीससेन्ट्रेल

- चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक अभ्यास में) या
- लागत लेखाकार (पूर्णकालिक अभ्यास में) या
- कंपनी सचिव (पूर्णकालिक अभ्यास में)

* एसोसिएट या फेलो हैं:

- एसोसिएट ○ फेलो

सदृश यता संख्या

अभ्यास संख्या का प्रमाण त्र

सबे

जमांकर०

नोट: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 447, 448 और 449 के प्रावधानों की ओर ध्यान आकर्षित किया गया है जो क्रमशः झूठे बयान / प्रमाण त्र के लिए दंड और झूठे सबूत के लिए दंड का प्रावधान करते हैं।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइलिंग की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

प्राधिकरण अधिकारी के डिजिटल हूँ ताक्षर

यह ई-प्ररूप इसके द्वारा अनुमोदित है

डैससेन्ड

इस ई-प्ररूप को इसके द्वारा अवीकार कर दिया जाता है

डैससेन्ड

हूँ ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

“प्ररूप सं. एनडीएच-3



प्ररूप की भाषा

अंग्रेजी

नहीं

निधि कंपनी की छमाही के लिए विवरणी

[निधि नियम, 2014 के नियम 21 के अनुसार]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

* में चिह्नित सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं

सभी जानकारी प्रत्येक वर्ष 30 सितंबर और 31 मार्च को समाप्त छमाही के लिए प्रति तुत की जाएगी

कंपनी की जानकारी

1 (क) * कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन)

(ख) * कंपनी का नाम

(ग) *कंपनी के पंजीकृत कार्यालय का पता

(घ) * ईमेल आईडी

(ङ) * निगमन की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

2 * छमाही समाप्ति तिथि (दिन / माह / वर्ष)

--

3 शाखा विवरण

- (क) *छमाही की शुरुआत में शाखाओं की संख्या
- (ख) *छमाही के दौरान खोली गई शाखाओं की संख्या
- (ग) *छमाही के दौरान बंद शाखाओं की संख्या
- (घ) *छमाही के अंत में शाखाओं की कुल संख्या

शाखा का नाम	शाखा खोलने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	पता पंक्ति 1	पता पंक्ति 2	देश	पिन कोड/ज़िप कोड	क्षेत्र व थान	शहर	जिला	राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

(ड) क्षेत्रीय निदेशक को आवेदन के लिए एनडीएच-2/आरडी-1 का एसआरएन

लाभ का विवरण

4 पिछले तीन वित्तीय वर्षों के दौरान लाभ

क्र.सं.	वित्तीय वर्ष	कर के बाद शुद्ध लाभ
1		
2		
3		

5 सद्वयता

छमाही की शुरुआत में सद्वयताओं की कुल संख्या	छमाही के दौरान सद्वयताओं के रूप में भर्ती व्यक्तियों की संख्या	छमाही के दौरान सद्वयता नहीं रहे व्यक्तियों की संख्या	छमाही के अंत में सद्वयताओं की कुल संख्या

6 जमा राशि (रूपये में राशि)

जमा की प्रकृति	छमाही की शुरुआत में जमा राशि की शेष राशि	छमाही के दौरान प्राप्त	छमाही के दौरान चुकाया गया	छमाही के अंत में जमा राशि
सावधि जमा				
आवर्ती जमा				
बचत जमा				

संचयी जमा				
अन्य, यदि कोई हो				
कुल				

7 ऋण (रूपये में राशि)

ऋण की प्रकृति	छमाही की शुरुआत में ऋण की शेष राशि	छमाही के दौरान वितरित	छमाही के दौरान वसूला गया	छमाही के अंत में ऋण की शेष राशि
अचल संपत्ति के एवज में ऋण				
गहने के खिलाफ ऋण				
जमाराशियों पर ऋण				
अन्य, यदि कोई हो				
कर्मचारियों को ऋण				
कुल				

8 मुकदमेवाजी से संबंधित विवरण, यदि कोई हो

	शुरुआत में छमाही		छमाही के दौरान दायर		छमाही के दौरान निपटाया गया		छमाही के अंत में उत्कृष्ट	
	मामलों की संख्या	राशि (रूपये)	मामलों की संख्या	राशि (रूपये)	मामलों की संख्या	राशि (रूपये)	मामलों की संख्या	राशि (रूपये)
खाते जिनमें मुकदमा दायर किया गया								

9 वित्तीय सारांश

- (क) * चुकता इक्किटी शेयर पूंजी
 (ख) * निःशुल्क भंडार
 (ग) *कमः संचित हानि
 (घ) * अन्य अमूर्त परिसंपत्तियां
 (ङ) *निवल्स वामित्व वाली निधि

10 भारमुक्त सावधि जमा (नियम 14 देखें)

(क) (i) *अनुसूचित वाणिज्यिक बैंकों में जमा (ओं) रूपये में	
(ii) * डाकघर में जमा राशि (रूपये में)	
(iii) *कुल भारमुक्त अवधि जमा राशि	
(ख) *दूसरे कार्य दिवस पिछले महीने के अंतिम कार्य दिवस पर कारोबार की समाप्ति पर बकाया जमाराशियां	
(ग) *(क)/(ख) का प्रतिशत	
11 * निवल स्वामित्व वाली निधि का जमाराशियों से अनुपात	
12 बैंक विवरण	
*उन बैंकों/डाकघरों की संख्या जहां जमा राशि जमा की गई है	

क्र.सं.	अनुसूचित वाणिज्यिक बैंक / डाकघर का नाम	पता	जमा राशि (रूपये में)

वित्तीय सारांश

13 प्रदत्त वरीयता शेयर पूँजी की राशि	
(क) * छमाही की शुरुआत में उत्कृष्ट	
(ख) * अवधि के दौरान भुनाया गया	
(ग) * छमाही के अंत में बकाया	

संलग्नक

(क) *निम्नलिखित विवरण के साथ सभी सङ्घ यों की सूची:	अधिकतम 2 एमवी	फाइल चेनें	हटाना	डाउनलोड
क) नाम				
ख) सङ्घ य का दर्जा				
ग) इस अवधि के दौरान सङ्घ य शामिल हुए				
घ) इस अवधि के दौरान सङ्घ यों की सङ्घ यता समाप्त				
ई) पूर्ण आवासीय पता				
(च) पैन				
छ) प्रत्येक सङ्घ य से संविकार की गई जमा राशि				
(ख) वैकल्पिक संलग्नक (कों), यदि कोई हो	अधिकतम 2 एमवी	फाइल चेनें	हटाना	डाउनलोड

घोषणा

मैं कंपनी के निदेशक मंडल द्वारा संकल्प संख्या * _____ दिनांक * _____ (दिन/माह/वार्षिक/वार्षिक) के माध्यम से इस प्ररूप पर हूँ ताक्षर करने और यह घोषित करने के लिए अधिकृत हूँ कि कंपनी अधिनियम, 2013 की सभी अपेक्षाओं और इस रूप की विषय व् तु और उससे संबंधित मामलों के संबंध में इसके तहत बनाए गए नियमों का अनुपालन किया गया है। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई सभी जानकारी सत्य, सही और पूर्ण है, जिसमें इस रूप के संलग्नक शामिल हैं और किसी भी सामग्री को छिपाया नहीं गया है।

* डिजिटल रूप से हूँ ताक्षरित होना

डीएससीबॉक्स

* पद

(निदेशक/प्रबंधक/कंपनी सचिव/सीईओ/सीएफओ/परिसमापक/ अंतरिम समाधान पेशेवर (आईआरपी)/
समाधान पेशेवर (आरपी))

* निदेशक का डीआईएन; या प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ का डीआईएन या पैन या
अंतरिम समाधान पेशेवर (आईआरपी) या समाधान पेशेवर (आरपी) या परिसमापक;
या कंपनी सचिव की सद्द यता संख्या

पेशेवर अभ्यासरत द्वारा प्रमाणन

मैं घोषणा करता हूँ कि मुझे इस प्ररूप के प्रमाणन के उद्दे य से विधिवत रूप से नियुक्त किया गया है। इसके द्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने इस प्रब्र की विषय व् तु और उसके आनुषंगिक मामलों के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 और उसके अंतर्गत नियमों के उपबंधों का अध्ययन किया है और मैंने कंपनी/आवेदक द्वारा रखे गए मूल/प्रमाणित अभिलेखों से उपर्युक्त विवरणों (संलग्नक सहित) का सत्यापन किया है जो इस प्रब्र की विषय व् तु है और उन्हें सत्य, सही और पूर्ण पाया है और इस प्रब्र की कोई भी जानकारी सामग्री छिपाई नहीं गई है। मैं आगे प्रमाणित करता हूँ कि:

1. उक्त रिकॉर्ड को उचित रूप से तैयार किया गया है, कंपनी के आव यक अधिकारियों द्वारा हूँ ताक्षरित किया गया है और कंपनी अधिनियम, 2013 के प्रासंगिक प्रावधानों के अनुसार बनाए रखा गया है और इसे व्यक्तिगत पाया गया है;
2. सभी आव यक संलग्न पूरी तरह से और स्थ रूप से इस रूप से जुड़े हुए हैं;
3. समझा जाता है कि अगर किसीस तर पर कोई गलत प्रमाणन पाया जाता है तो मैं कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 के तहत कार्रवाई के लिए उत्तरदायी रहूँगा।

* डिजिटल रूप से हूँ ताक्षरित होना

डीएससी बॉक्स

- चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक अभ्यास में) या
- लागत लेखाकार (पूर्णकालिक अभ्यास में) या
- कंपनी सचिव (पूर्णकालिक अभ्यास में)

* एसोसिएट या फेलो हैं:

- एसोसिएट फेलो

सद्द यता संख्या

अभ्यास संख्या का प्रमाण ब्र

सेव

जमा करें

नोट: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 447, 448 और 449 के प्रावधानों की ओर ध्यान आकर्षित किया गया है जो क्रमशः ज्ञौठे बयान / प्रमाण ब्र के लिए दंड और ज्ञौठे सबूत के लिए दंड का प्रावधान करते हैं।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइलिंग की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से कंपनी रजि द्वारा द्वारा रखी गई फाइल पर और फाइलिंग कंपनी द्वारा दिए गए सही होने के बयान के आधार पर लिया गया है।*

“प्ररूप सं. एनडीएच-4



करने

प्ररूप की भाषा

 अंग्रेजी
 नहीं

निधि कंपनी के रूप में घोषणा के लिए आवेदन दाखिल
के लिए और निधियों द्वारा ईश्थिति के
अद्यतन के लिए प्ररूप

[कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 406 और
निधि नियम, 2014 के नियम 3क, 3ख, 23क और 23ख
के अनुसरण में]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

* में चिह्नित सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं

कंपनी की जानकारी

1 * यह प्ररूप किसके लिए है?

 निधि कंपनी के रूप में घोषित करने लिए आवेदन
 निधि द्वारा ईश्थिति के अद्यतन के लिए आवेदन

2 (क) * कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन)

(ख) * कंपनी का नाम

(ग) * पंजीकृत कार्यालय का पता

(घ) * ईमेल आईडी

(ङ) * निगमन की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

(च) समय जो तार के लिए नियम द्वारा दिया गया निदेशक को आवेदन के लिए एनडीएच-2 का एसआरएन

3 सद्य विवरण

ज्ञापन के लिए अभिदाताओं की संख्या	निगमन की तारीख से नियत तिथि तक भर्ती किए गए सद्यों की संख्या (जैसा लागू हो)	नियत तिथि तक सद्य या नहीं रहने वाले व्यक्तियों की संख्या (जैसा कि लागू हो)	नियत तिथि के अंत में सद्य यों की संख्या

वित्तीय पैरामीटर

4 (क) * चुकता इक्किटी शेयर पूँजी

(ख) * निःशुल्क भंडार

(ग) *कमः संचित हानि

(घ) * अन्य अमूर्त परिसंपत्तियां

(ङ) *निवलस वामित्व वाली निधियां

जमा विवरण

5 भारमुक्त सावधि जमा (नियम 14 देखें)

(क) (i) अनुसूचित वाणिज्यिक बैंकों में जमा (रुपये में)

(ii) डाकघर में जमा राशि (रुपये में)

(iii) कुल भारमुक्त अवधि जमाराशियां

(ख) दूसरे कार्य दिवस पिछले महीने के अंतिम कार्य दिवस पर व्यवसाय की समाप्ति पर बकाया जमाराशियां

(ग) (क)/(ख) का प्रतिशत

(घ) एनडीएच-2/आरडी-1 का एसआरएन

6 निवलस वामित्व वाली निधियों का जमा राशियों से अनुपात

7 शाखा विवरण

(क) *कंपनी द्वारा खोली गई शाखाओं की संख्या

शाखाओं का विवरण

शाखा का नाम	खुलने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)	पता पंक्ति 1	पता पंक्ति 2	देश	पिन कोड/ज़िप कोड	झे इथान	शहर	जिला	राज्य/संघ राज्य झे

(ख) झे निदेशक को आवेदन के लिए एनडीएच-2/आरडी-1 का एसआरएन

लाभ का विवरण

8 पिछले तीन वित्तीय वर्षों के दौरान लाभ

क्र.सं.	वित्तीय वर्ष	कर के बाद शुद्ध लाभ

1		
2		
3		

अन्य विवरण

9 * क्या कंपनी के उद्देश्य उसके संगम ज्ञापन और अनुच्छेद के अनुसार केवल उन गतिविधियों को कवर करते हैं जिनके लिए अनुमोदित निधि कंपनियों के लिए अनुमति दी गई है,

हाँ नहीं

10 * क्या कंपनी इसके सदृश यों की तुलना में किसी अन्य व्यक्ति के साथ कोई वित्तीय लेनदेन किया है

हाँ नहीं

11 (क) * क्या कंपनी ने प्रतिभूतियों की खरीद से किसी अन्य कंपनी का

हाँ नहीं

अधिग्रहण या नियन्त्रित किया है, अन्य कंपनी के निदेशक मंडल की संरचना किसी भी तरह से इसके प्रबंधन में बदलाव के लिए कोई व्यक्ति था की गई है?

(ख) यदि हाँ, तो कृपया एनडीएच-2/आरडी-1 का एसआरएन दर्ज करें जहाँ ऐसा अनुमोदन लिया गया है।

--

12 * क्या कंपनी ने निधि नियम, 2014 का पालन किया है,

हाँ नहीं

संलग्नक

(क) अधिसूचना की प्रति जिसके माध्यम से कंपनी घोषित की गई थी कंपनी अधिनियम, 1956 या पिछली कंपनी के तहत

अधिकतम 2 एमवी	फाइल चुनें	हटाना	डाउनलोड
---------------	------------	-------	---------

कानून (जहाँ लागू हो)

(ख) *पैन के साथ सभी सदृश यों की सूची, पूर्ण आवासीय पता

अधिकतम 2 एमवी	फाइल चुनें	हटाना	डाउनलोड
---------------	------------	-------	---------

संविकार की गई जमा राशि

(ग) * बैंक/पीओ नाम, शाखा और खाता संख्या

अधिकतम 2 एमवी	फाइल चुनें	हटाना	डाउनलोड
---------------	------------	-------	---------

के साथ जमाराशियों का व्यौरा।

(घ) * सदृश यों की संख्या के संबंध में दो निदेशकों द्वारा हृत ताक्षरित प्रमाण तथा आवेदन की तारीख के अनुसार (सदृश यता 200 से कम नहीं होनी चाहिए)

अधिकतम 2 एमवी	फाइल चुनें	हटाना	डाउनलोड
---------------	------------	-------	---------

(ङ) *फिट और उचित व्यक्ति मानदंड की पूर्ति के संबंध में घोषणा नियम 3ख के उप-नियम (3) के अनुसार, कंपनी के सभी प्रमोटर और निदेशक के द्वारा

अधिकतम 2 एमवी	फाइल चुनें	हटाना	डाउनलोड
---------------	------------	-------	---------

(च) *निदेशक मंडल के संकल्प की प्रति के प्रति ताव का समर्थन

अधिकतम 2 एमवी	फाइल चुनें	हटाना	डाउनलोड
---------------	------------	-------	---------

(छ) वैकल्पिक संलग्नक (को), यदि कोई हो

अधिकतम 2 एमबी

फ़ाइल चर्नें

हटाना

डाउनलोड

घोषणा

मैं कंपनी के निदेशक मंडल द्वारा संकल्प संख्या * _____ दिनांक * _____ के माध्यम से इस प्ररूप पर हूँ ताक्षर करने और यह घोषित करने के लिए अधिकृत हूँ कि इस प्रब्र. की विषय-क्र. तु और उसके आनुषंगिक मामलों के संबंध में कंपनी अधिनियम, 2013 और नियमों की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया गया है। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई सभी जानकारी सत्य, सही और पूर्ण है, जिसमें इस रूप के संलग्नक शामिल हैं और कुछ भी सामग्री को छिपाया नहीं गया है।

डॉस्सेज़

* डिजिटल रूप से हूँ ताक्षरित होना

* पद

(निदेशक/प्रबंधक/कंपनी सचिव/सीईओ/सीएफओ)

* निदेशक का डीआईएन; प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ का डीआईएन या आयकर पैन; या सद्व यता कंपनी सचिव की संख्या

अभ्यासरत पेशेवर द्वारा प्रमाणन

मैं घोषणा करता हूँ कि मुझे इस प्ररूप के प्रमाणन के उद्दे य से विधिवत रूप से नियुक्त किया गया है। यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने इस प्रब्र. की विषय-क्र. तु और उसके आनुषंगिक मामलों के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 और उसके अधीन नियमों के उपबंधों का अध्ययन किया है और मैंने कंपनी/आवेदक द्वारा रखे गए मूल/प्रमाणित अभिलेखों से उपर्युक्त विवरणों (संलग्नक सहित) का सत्यापन किया है जो इस प्रब्र. की विषय-क्र. तु है और उन्हें सत्य, सही और पूर्ण पाया है और इस प्रब्र. की कोई भी जानकारी सामग्री छिपाई नहीं गई है।

मैं आगे प्रमाणित करता हूँ कि:

- i. उक्त रिकॉर्ड को उचित रूप से तैयार किया गया है, कंपनी के आवृ यक अधिकारियों द्वारा हूँ ताक्षरित किया गया है और कंपनी अधिनियम, 2013 के प्रासंगिक प्रावधानों के अनुसार बनाए रखा गया है और इसे व्यवस्थित पाया गया है।
- ii. सभी आवृ यक संलग्नक पूरी तरह से और संष्टुत रूप से इस प्ररूप से जुड़े हुए हैं।

डॉस्सेज़

* डिजिटल रूप से हूँ ताक्षरित होना

- चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक अभ्यास में) या
- लागत लेखाकार (पूर्णकालिक अभ्यास में) या
- कंपनी सचिव (पूर्णकालिक अभ्यास में)

* एसोसिएट या फेलो हैं:

- एसोसिएट फेलो

सद्व यता संख्या

अभ्यास संख्या का प्रमाणन

लेखा परीक्षक द्वारा घोषणा

मैं विधिवत प्रमाणित करता हूँ कि कंपनी निधि नियम, 2014 का अनुपालन कर रहा हूँ

* डिजिटल रूप से हृत ताक्षरित होना

*नाम

डॉससेन्स

* पदनाम

* एसोसिएट या फेलो हैं:

एसोसिएट फेलो

*सद्य यता संख्या/अभ्यास संख्या का प्रमाण त्र

--

सेव

जमा करें

नोट: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 447, धारा 448 और 449 के प्रावधानों की ओर भी ध्यान आकर्षित किया गया है जो क्रमशः धोखाधड़ी के लिए दंड, झूठे बयान / प्रमाण त्र के लिए दंड और झूठे सबूत के लिए दंड प्रदान करते हैं।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

--

ई-प्ररूप फाइलिंग की तारीख (दिन / माह / वर्ष)

--

प्राधिकरण अधिकारी के डिजिटल हृत ताक्षर

यह ई-प्ररूप इसके द्वारा अनुमोदित है

डॉससेन्स

इस ई-प्ररूप को इसके द्वारा अविकार कर दिया जाता है

डॉससेन्स

हृत ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

--

[फा. सं. 5/28/2020-सीएल-VII]

मनोज पाण्डेय, संयुक्त सचिव

टिप्पण: मूल नियम भारत के राजन्म में संख्यांक सा.का.नि. 258(अ) तारीख 31 मार्च, 2014 द्वारा प्रकाशित किये गये थे और अधिसूचना संख्यांक सा.का.नि. 301(अ) तारीख 19 अप्रैल, 2022 द्वारा अंतिम बार संशोधित किये गये थे।

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS

NOTIFICATION

New Delhi, the 20th January, 2023

G.S.R. 35 (E).—In exercise of the powers conferred by sub-section (1) of section 406 read with sub-sections (1) and (2) of section 469 of the Companies Act, 2013 (18 of 2013), the Central Government hereby makes the following rules, further to amend the Nidhi Rules, 2014, namely:-

1. Short title and commencement.— (1) These rules may be called the Nidhi (Amendment) Rules, 2023.

(2) They shall come into force on 23rd January, 2023.

2. In the Nidhi rules, 2014, in the Annexure, for Form NDH-1, Form NDH-2, Form NDH-3 and Form NDH-4 the following shall be substituted, namely: -

"Form No. NDH-1"

Form language

 English Hindi**Return of Statutory Compliances**

[Pursuant to section 406 of the Companies Act, 2013 And pursuant to sub rule (2) of rule 5 of the Nidhi Rules, 2014]

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked in * are mandatory*

Company Information

1 *Corporate Identity Number (CIN)

2 (a) *Name of the Nidhi

(b) *Address of the registered office

(c) *Email id

(d) *Date of incorporation of company (DD/MM/YYYY)

3 *Financial year end date (DD/MM/YYYY)

Member details

4 (a) *Number of subscribers to the Memorandum

(b) *Number of members admitted since date of incorporation up to the end of the first financial year or second financial year, where applicable, as per rule 5(1)

(c) *Number of persons who have ceased to be members up to the end of the first financial year or second financial year, where applicable, as per rule 5(1)

(d) *Number of members as at the end of the first financial year or second financial year, where applicable, as per rule 5(1)

5 *Whether the number of members as at the end of the first financial year or second financial year, where applicable, as per rule 5(1) is 200 or more

 Yes No

If 'No', whether application for extension of time has been made to Regional Director

 Yes No

If yes, SRN of the application

Financial Parameters

6 (i) *Paid up equity share capital

(ii) *Free reserves

(iii) *Less: Accumulated Losses

*Other intangible assets

*Net Owned Funds

Deposit details**7 Unencumbered Term Deposits (See rule 14)**

(a) (i) *Deposit(s) in scheduled commercial Banks (in Rs.)

(ii) *Deposits in Post Office (in Rs.)

*Total unencumbered term deposits

(b) *Deposits outstanding at the close of business on the last working day of the second preceding month

(c) *Percentage of (a)/(b)

8 *Ratio of Net Owned Funds to Deposits

*Whether the ratio of Net Owned Funds to deposits as at the end of the first financial year or second financial year, where applicable, as per rule 5(1) is more than 1:20

 Yes No

If 'yes, whether application for extension of time has been made to Regional Director

 Yes No

If 'Yes', mention the SRN of application

Attachments

(a) *List of all members with PAN, complete residential address and amount of deposit accepted

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(b) *Break-up of deposits with bank/P.O name, branch and account number

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(c) Optional attachment(s), if any

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

Declaration

I am authorised by the Board of Directors of the Company vide resolution number*
dated*

to sign this form and declare that all the requirements of Companies Act, 2013 and the rules

made thereunder in respect of the subject matter of this form and matters incidental thereto have been complied with. I also declare that all the information given herein above is true, correct, and complete including the attachments to this form and nothing material has been suppressed.

*To be digitally signed by

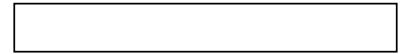
DSC BOX

*Designation

(Director/Manager/Company Secretary/CEO/CFO)



*Director identification number of the director or Managing Director; or DIN or PAN of
the manager/CEO/CFO; or Membership number of the Company Secretary



Certificate by Practicing Professional

I declare that I have been duly engaged for the purpose of certification of this form. It is hereby certified that I have gone through the provisions of the Companies Act, 2013 and rules thereunder for the subject matter of this form and matters incidental thereto and I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the original records maintained by the Company

 Which is subject matter of this form and found them to be true, correct and complete and no information material to this form has been suppressed.

I further certify that:

- 1 The said records have been properly prepared, signed by the required officers of the Company and maintained as per the relevant provisions of the Companies Act, 2013 and were found to be in order;
- 2 All the required attachments have been completely and legibly attached to this form;
- 3 It is understood that I shall be liable for action under Section 448 of The Companies Act, 2013 for wrong certification, if any found at any stage.

To be digitally signed by

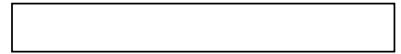
DSC BOX

- Chartered accountant (in whole-time practice) or
- Cost accountant (in whole-time practice) or
- Company secretary (in whole-time practice)

Whether associate or fellow:

- Associate
- Fellow

Membership number



Certificate of practice number

 Save Submit

Note: Attention is drawn to provisions of Section 447, 448 and 449 of the Companies Act, 2013 which provide for punishment for false statement / certificate and punishment for false evidence respectively.

For office use only:

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

This eForm has been taken on file maintained by the Registrar of Companies through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing company”;

“Form No. NDH-2



**Application to Regional Director and Intimation
to the Registrar**

[Pursuant to sub rule (3) of rule 5, rule 6(d),
rule 10(3), rule 10(6)(a), rule 10 and rule 14
of the Nidhi Rules, 2014]

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked in * are mandatory*

Form language

English

Hindi

Company Information

1 (a) *Corporate Identity Number (CIN)

2 (a) *Name of the Nidhi

(b) *Address of the registered office

(c) *email ID

(d) *Date of incorporation (DD/MM/YYYY)

(e) *Financial year end date/ date of closure of branch/date of opening of branch/

proposed date of closure of branch/date of closure of collection centres

(DD/MM/YYYY)

Purpose of application

- 3 *Application filed for :
- (a) for extension of time under sub rule (3) of Rule 5
 - (b) for permission of Regional Director for opening of branch under sub rule (3) of Rule 10
 - (c) for permission of Regional Director for closing of branch clause (a) of sub-rule 6 of Rule 10
 - (d) for intimation to Registrar for opening/ closing of branch under Rule 10
 - (e) for intimation to Registrar for closure of collection centres under Rule 10
 - (f) for permission of Regional Director for withdrawal of unencumbered deposits under Rule 14
-

Other Details**Position as at the end of the previous financial year(based on audited financial statement)**

4 Number of members

5 Ratio of Net Owned Funds to Deposits

6 Details of branches/collection centres

(a) Number of branches/collection centres

Name of the branch/collection centre	Branch/collection centre	Address Line 1	Address Line 2	Country	Pin Code/Zip Code	Area/Locality	City	District	State/UT

Profit details

7 Profit during the preceding three financial years

Serial Number	Financial Year	Net profit after tax
1		
2		
3		

8 In case of temporary withdrawal of unencumbered term deposits, briefly mention the grounds for seeking approval

9 *Details including reasons and justification for the application

Board Resolution

10 (a) *Date of passing of Board Resolution (DD/MM/YYYY)

(b) *Mode of resolution (*Physical/Circular*)

(c) *Number of votes casted in favor

(d) *Number of votes casted against

Attachments

(a) Audited financial statements (last available)

Max 2 MB	Choose	Remove	Download
----------	--------	--------	----------

(b) *List of all members with PAN and complete residential address along with amount of deposit accepted from each member

Max 2 MB	Choose	Remove	Download
----------	--------	--------	----------

(c) Optional attachment, if any

Max 2 MB	Choose	Remove	Download
----------	--------	--------	----------

DeclarationI am authorised by the Board of Directors of the Company vide resolution no.* dated*

(DD/MM/YYYY) to sign this form and declare that the requirements of Companies Act, 2013 and the rules made thereunder in respect of the subject matter of this form and matters incidental thereto have been complied with. I also declare that all the information given herein above is true, correct and complete including the attachments to this form and nothing material has been suppressed.

To be digitally signed by*DSC BOX*****Designation***(Director/Manager/Company Secretary/CEO/CFO)****DIN of the director; DIN or PAN of the manager or CEO or CFO; or**

Membership number of company secretary

Certificate by practicing professional

I declare that I have been duly engaged for the purpose of certification of this form. It is hereby certified that I have gone through the provisions of the Companies Act, 2013 (18 of 2013) and rules thereunder for the subject matter of this form and matters incidental thereto and I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the original records maintained by the Company *

which is subject matter of this form and found them to be true, correct and complete and no information material to this form has been suppressed.

I further certify that:

- a. The said records have been properly prepared, signed by the required officers of the Company and maintained as per the relevant provisions of the Companies Act, 2013 and were found to be in order.
- b. All the required attachments have been completely and legibly attached to this form
- c. It is understood that I shall be liable for action under Section 448 of the Companies Act, 2013 for wrong certification, if any found at any stage.

*To be digitally signed by

- Chartered accountant (in whole-time practice) or
- Cost accountant (in whole-time practice) or
- Company secretary (in whole-time practice)

DSC BOX

*Whether associate or fellow:

- Associate
- Fellow

Membership number

Certificate of practice number

Save

Submit

Note: Attention is drawn to provisions of Section 447, 448 and 449 of the Companies Act, 2013 which provide for punishment for false statement / certificate and punishment for false evidence respectively.

For Office use only:

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

Digital signature of the authorising officer

This eForm is hereby approved

DSC BOX

This eForm is hereby rejected

DSC BOX

Date of signing (DD/MM/YYYY)

“ Form No. NDH-3



Return of Nidhi Company for the half year ended

[Pursuant rule 21 of the Nidhi Rules, 2014]

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked in * are mandatory*

All information shall be furnished for the half year ended 30th September and 31st March of every year

Form language

English

Hindi

Company Information

1 (a) *Corporate Identity Number (CIN)

(b) *Name of the company

(c) *Address of the registered office of the company

(d) *email id

(e) *Date of Incorporation (DD/MM/YYYY)

2 *Half year end date (DD/MM/YYYY)

3 Branch details

(a) *Number of branches at the beginning of the half-year

(b) *Number of branches opened during the half year

(c) *Number of branches closed during the half year

(d) *Total number of branches at the end of the half year

Name of the branch	Date of opening of branch (DD/MM/YYYY)	Address Line 1	Address Line 2	Country	Pin Code/Zip Code	Area/Locality	City	District	State/UT

(e) SRN of NDH-2/RD-1 for application to Regional Director

Profit details

4 Profit during the preceding three financial years

Serial Number	Financial Year	Net Profit after tax
1		
2		
3		

5 Membership

Total number of members at the beginning of the half-year	Number of persons admitted as members during the half year	Number of persons who have ceased to be members during the half year	Total number of members at the end of the half year

6 Deposits (Amount in Rs.)

Nature of Deposits	Balance of deposits at the beginning of the half year	Received during the half year	Repaid during the half year	Balance of deposits at the end of the half year
Fixed Deposit				
Recurring Deposit				
Savings Deposit				
Cumulative Deposit				
Others, if any				
Total				

7 Loans (Amount in Rs.)

Nature of Loans	Balance of loans at the beginning of the half year	Disbursed during the half year	Realized during the half year	Balance of loans at the end of the half year
Loans against immovable property				
Loans against Jewels				
Loans against Deposits				
Others, if any				
Total				

8 Details relating to litigation, if any

	At the beginning of the half year		Filed during the half year		Disposed of during the half year		Outstanding at the end of the half year	
	No. of cases	Amount (Rs.)	No. of cases	Amount (Rs.)	No. of cases	Amount (Rs.)	No. of cases	Amount (Rs.)
Suit filed accounts								

9 Financial Summary

(a) *Paid up equity share capital

--

(b) *Free reserves

--

(c) *Less: Accumulated Losses

--

(d) *Other intangible assets

(e) *Net Owned Funds

10 Unencumbered Term Deposits (See rule 14)

(a) (i) *Deposit(s) in scheduled commercial Banks(in Rs)

(ii) *Deposits in Post Office(in Rs)

(iii) *Total unencumbered term deposits

(b) *Deposits outstanding at the close of business on the last working day of the second preceding month

(c) *Percentage of (a)/(b)

11 *Ratio of Net Owned Funds to Deposits

12 Bank Details

(a) *Number of banks/post offices where deposits have been placed

S. No.	Name of the Scheduled Commercial Bank /Post Office	Address	Amount of deposits (in Rupees)

Financial summary**13 Amount of paid up Preference Share capital**

(a) *Outstanding at the beginning of the half year

(b) *Redeemed during the period

(c) *Outstanding at the end of the half year

Attachments

(a) *List of all members with following details:

a) Name

 Max 2 MB Choose Remove Download

b) Member status

c) Members joined during the period

- d) Members ceased during the period
- e) Complete residential address
- f) PAN
- g) Amount of deposit accepted from each member

(b) Optional attachment(s), if any

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

Declaration

I am authorised by the Board of Directors of the Company vide resolution number*
dated*

 (DD/MM/YYYY) to sign this form and declare that all the requirements of Companies Act, 2013 and the rules made thereunder in respect of the subject matter of this form and matters incidental thereto have been complied with. I also declare that all the information given herein above is true, correct, and complete including the attachments to this form and nothing material has been suppressed.

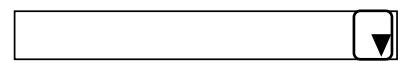
*To be digitally signed by

DSC BOX

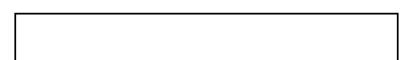
*Designation

(Director/Manager/Company Secretary/CEO/CFO/Liquidator/ Interim Resolution Professional (IRP)/
Resolution Professional (RP)

*DIN of the director; or DIN or PAN of the manager or CEO or CFO or



Interim Resolution Professional (IRP) or Resolution Professional (RP) or Liquidator;
or Membership number of the company secretary



Certificate by Practicing Professional

I declare that I have been duly engaged for the purpose of certification of this form. It is hereby certified that I have gone through the provisions of The Companies Act, 2013 and Rules thereunder for the subject matter of this form and matters incidental thereto and I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the original/certified records maintained by the Company/applicant which is subject matter of this form and found them to be true, correct and complete and no information material to this form has been suppressed. I further certify that:

1. The said records have been properly prepared, signed by the required officers of the Company and maintained as per the relevant provisions of The Companies Act, 2013 and were found to be in order;
2. All the required attachments have been completely and legibly attached to this form;
3. It is understood that I shall be liable for action under Section 448 of The Companies Act, 2013 for wrong certification, if any found at any stage.

*To be digitally signed by

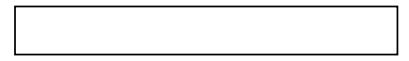
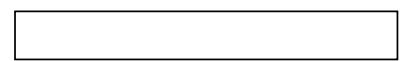
DSC BOX

- Chartered accountant (in whole-time practice) or
- Cost accountant (in whole-time practice) or
- Company secretary (in whole-time practice)

*Whether associate or fellow:

- Associate Fellow

Membership number



Certificate of practice number

Note: Attention is drawn to provisions of Section 447, 448 and 449 of the Companies Act, 2013 which provide for punishment for false statement / certificate and punishment for false evidence respectively.

For office use only:

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

This eForm has been taken on file maintained by the Registrar of Companies through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing company “;

“Form No. NDH-4



Form for filing application for declaration as Nidhi Company and for updation of status by Nidhis
[Pursuant to Section 406 of The Companies Act, 2013

Form language

English Hindi

and rules 3A, 3B, 23A and 23B of the Nidhi Rules, 2014]

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked in * are mandatory*

Company Information

1 *This form is for

Application for declaration as Nidhi Company Application for updation of status by Nidhis

2 (a) *Corporate Identity Number (CIN)

(b) *Name of the company

(c) *Registered office address

(d) *email id

(e) *Date of Incorporation (DD/MM/YYYY)

(f) SRN of NDH-2 for application to Regional Director for extension of time

3 Member details

Number of subscribers to the Memorandum	Number of members admitted since date of incorporation up to the due date (as applicable)	Number of persons who have ceased to be members up to the due date (as applicable)	Number of members at the end of due date

Financial Parameters

4 (a) *Paid up equity share capital

(b) *Free reserves

(c) *Less: Accumulated Losses

(d) *Other intangible assets

(e) *Net Owned Funds

Deposit Details

5 Unencumbered Term Deposits (See rule 14)

(a) (i) Deposit(s) in scheduled commercial Banks (in Rs.)

(ii) Deposits in Post Office (in Rs.)

(iii) Total unencumbered term deposits

(b) Deposits outstanding at the close of business on the last working day of the second preceding month

(c) Percentage of (a)/(b)

(d) SRN of NDH-2/RD-1

6 Ratio of Net Owned Funds to Deposits

7 Branch details

(a) *Number of branches opened by the company

Details of branches

Name of the branch	Date of opening (DD/MM/YYYY)	Address Line 1	Address Line 2	Country	Pin Code/Zip Code	Area/Locality	City	District	State/UT

(b) SRN of NDH-2/RD-1 for application to Regional Director

Profit Details

8 Profit during the preceding three financial years

Serial Number	Financial Year	Net Profit after tax
1		
2		
3		

Other Details9 *Do the objects of the company as per its memorandum and article of association cover
only those activities permitted for approved Nidhi companies Yes No10 *Whether the company has carried out any financial dealings with any person other
than its members Yes No11 (a) *Has the company acquired another company by purchase of securities or controlled
the composition of the Board of Directors of any other company in any manner
whatsoever or entered into any arrangement for the change of its management? Yes No

(b) If yes, please enter SRN of NDH-2/RD-1 where such approval is taken

12 *Whether the company has complied with the Nidhi Rules, 2014

 Yes No**Attachments**(a) Copy of notification through which company was declared
Nidhi under the Companies Act, 1956 or previous company
law (where applicable)

(b) *List of all members with PAN, complete residential address
and amount of deposit accepted

(c) *Break-up of deposits with bank/P.O name, branch and
account number

(d) *Certificate signed by two directors regarding the number of members as on date of application (membership should not be less than 200)

(e) *Declaration with regard to fulfilment of fit and proper Person criteria, as per sub-rule (3) of Rule 3B, by all Promoters and Directors of the company

(f) *Copy of resolution of the board of directors in support of the proposal of the company

(g) Optional attachment(s), if any

Declaration

I am authorised by the Board of Directors of the Company vide resolution number* dated*

to sign this form and declare that all the requirements of Companies Act, 2013 and the rules

made thereunder in respect of the subject matter of this form and matters incidental thereto have been complied with. I also declare that all the information given herein above is true, correct, and complete including the attachments to this form and nothing material has been suppressed.

***To be digitally signed by**

DSC BOX

*Designation

(*Director/Manager/Company Secretary/CEO/CFO*)

*DIN of the director; DIN or Income Tax PAN of the manager or CEO or CFO; or membership number of company secretary

Certificate by Practicing Professional

I declare that I have been duly engaged for the purpose of certification of this form. It is hereby certified that I have gone through the provisions of the Companies Act, 2013 and rules thereunder for the subject matter of this form and matters incidental thereto and I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the original/certified records maintained by the Company/applicant which is subject matter of this form and found them to be true, correct and complete and no information material to this form has been suppressed.

I further certify that:

- i. The said records have been properly prepared, signed by the required officers of the Company and maintained as per the relevant provisions of the Companies Act, 2013 and were found to be in order.
- ii. All the required attachments have been completely and legibly attached to this form

***To be digitally signed by**

DSC BOX

- Chartered accountant (in whole-time practice) or
- Cost accountant (in whole-time practice) or

Company secretary (in whole-time practice)

*Whether associate or fellow:

Associate

Fellow

Membership number

Certificate of practice number

Declaration by Auditor

I hereby duly certify that the company is complying with the Nidhi Rules, 2014

*To be digitally signed by

DSC BOX

*Name

*Designation

*Whether associate or fellow:

Associate

Fellow

*Membership Number/Certificate of Practice Number

Save

Submit

Note: Attention is also drawn to provisions of Section 447, section 448 and 449 of the Companies Act, 2013 which provide for punishment for fraud, punishment for false statement/certificate and punishment for false evidence respectively.

For Office use only:

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

Digital signature of the authorising officer

DSC BOX

This eForm is hereby approved

DSC BOX

This eForm is hereby rejected

Date of signing (DD/MM/YYYY)

[F. No. 5/28/2020-CL-VII]

MANOJ PANDEY, Jt. Secy.

Note: The principal rules were published in the Gazette of India, *vide* notification number G.S.R. 258(E), dated the 31st March, 2014 and were last amended, *vide* notification number G.S.R. 301(E) dated the 19th April, 2022.