



ఉద్యోగుల భవిష్య నిధి సంస్థ
कर्मचारी भविष्यनिधि संगठन

Employees' Provident Fund Organisation

(श्रम एवं रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार/Ministry of Labour & Employment, Govt. Of India)

क्षेत्रीय कार्यालय, भविष्यनिधि भवन, 3-4-763, हैदराबाद-500 027

Regional Office, 3-4-763, Bhavishyanidhi Bhavan, Hyderabad-500 027

सदस्य तथा नियोक्ता द्वारा संयुक्त घोषणा/Joint Declaration by the Member and the Employer

दिनांक/Date:

सेवा में/

क्षेत्रीय भ.नि. आयुक्त/The Regional P.F. Commissioner,

विषय/Subject: सदस्य तथा नियोक्ता द्वारा संयुक्त घोषणा/Joint Declaration by the Member and the Employer

महोदय/Sir,

मैं, _____ मेसर्स _____ का कर्मचारी/भूतपूर्व कर्मचारी हूँ/था उपरोक्त बताई गई संस्थान की सही जानकारी नीचे बताए अनुसार प्रस्तुत कर रहा हूँ:-

I, _____ am/was an employee/ex employee

of _____ Furnishing below herewith correct details

with aforesaid establishment:-

विवरण /Particulars	गलत/Wrong	सही/ Correct
नाम Name		
पिता / पतिक नाम Father / Husband Name		
भ.नि./क.पे.यो. खाता संख्या PF / EPS Account No.		
जन्म तिथि (दिदि/मम/वव) Date of Birth (DD/MM/YYYY)		
शामिल होने की तिथि (दिदि/मम/वव)/ Date of Joining (DD/MM/YYYY)		
छोड़ने की तिथि (दिदि/मम/वव) Date of Leaving (DD/MM/YYYY)		

मैं एतद्वारा नियोक्ता द्वारा सत्यापित निम्न प्रतियों को भी आपकी तत्काल संदर्भ हेतु संलग्न कर रहा/रही हूँ
I am enclosing herewith the following copies attested by the employer for your ready reference.

नाम में सुधार हेतु/For Name Correction:

आधार कार्ड/पैन कार्ड/चुनाव पहचान पत्र/डाइविंग लाइसेंस

Aadhar Card/PAN Card/Voter ID/Driving License

जन्म तिथि में सुधार हेतु/For Date of Birth Correction:

जन्म तिथि प्रमाणपत्र/पोसपोर्ट/एस.एस.सी अंक सूची/स्थानांतरण प्रमाणपत्र

Date of Birth Certificate/SSC Mark List/Transfer Certificate

इसलिए, आपसे अनुरोध है कि मुझे सूचित करते हुए आप अपने रिकार्ड में आवश्यक परिवर्तन करें (यदि आवश्यक हो)। इस संबंध में जल्द से जल्द की गई कार्यवाही अति सराहनीय होगी।

Therefore, you are requested to make necessary changes in your records (if required) under intimation to me. An early action in this regard will be highly appreciated.

भवदीय/Yours faithfully

आवेदक का नाम व हस्ताक्षर/Name & Signature of Applicant:

प्राधिकृत अधिकारी का नाम/Name of Authorized Signatory:

स्थापना सील के साथ हस्ताक्षर/Signature with Establishment Seal:

संलग्न/Encl: उपरोक्तानुसार/As Above