



मोबाईल नं.
Mobile Number

9717570338

कर्मचारी प्रविण्ड निधि योजना, 1952
EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952
प्रपत्र - 10 / Form-10

| | | |
|-----|---|---|
| 1. | सदस्य का नाम / Name of the member | Gaurav |
| 2. | (क / a) पिता का नाम / Father's Name (ख / b) पति का नाम / Husband's Name | (क / a): Prem Sagar (ख / b): |
| 3. | जन्म तिथि / Date of Birth | 09-06-1996 |
| 4. | फैक्ट्री/ स्थापना का नाम व पता / Name and Address of the Factory / Establishment | G-360 Sultanpuri, Nithari, Sultanpuri C Block, North West Delhi |
| 5. | (क / a): प्रविण्ड निधि खाता सं. / P.F. Account No. (ख / b): दुनिवर्सल खाता संख्या (यू.ए.एन.) / Universal Account Number(UAN) | (क / a): (ख / b): 101739759388 |
| 6. | स्थापना में प्रवेश की तिथि / Date of Joining the Establishment | 2021 |
| 7. | नौकरी छोड़ने की तिथि / Date of leaving Service | 2022 |
| 8. | नौकरी छोड़ने का कारण / Reason of leaving Service - सेवा समाप्ति के कारण (क) सदस्य का खराब स्वास्थ्य (ख) संकुचन / नियुक्ति का व्यापार बंद होने अथवा (ग) अन्य कारण जो सदस्य के नियंत्रण से बाहर हैं. Service terminated on account of (a) ill health of member (b) Contraction /Discontinuation of employer's business or (c) Other Cause beyond the control of the member - व्यक्तिगत कारण / Personal Reasons | future growth personal Growth |
| 9. | *स्थायी खाता सं. (पैन) *Permanent Account No.(PAN) *क्या प्रपत्र संख्या 15 जी / 15 एच प्रस्तुत कर रहे हैं (हाँ/ नहीं) * Whether submitting Form No. 15 G/15 H, if applicable (Yes/No) कृपया प्रपत्र 15 जी / 15 एच की दो प्रतियाँ संलग्न करें, (यदि लागू है) Please enclose two copies of Form No. 15G/15H, if applicable * केवल 5 वर्ष से कम की सेवा अवधि के मामले में / Only in case of service less than 5 years | 4148363386 |
| 10. | पत्र-व्यवहार का पूरा पता / Full Postal address | G-360 Sultanpuri, Nithari Sultanpuri, C-Block, North West Delhi Pin पिन..... |
| 11. | भुगतान की विधि / Mode of payment: वांछित किसी एक बॉक्स में टिक लगाएं (✓) Put a 'Tick' against the one opted (✓) (क) मेरी खर्च पर मनीऑर्डर द्वारा जयबा (a) By Postal Money Order at my cost OR (ख) बचत खाता में रेखांकित चेक/ इलेक्ट्रॉनिक माध्यम से भुगतान (b) By Account Payee Cheque/ Electronic Mode of payment (अपने बैंक खाते के रद्द बैंक की एक प्रति संलग्न करें / Please attach a copy of cancelled Cheque/Attested copy of first page of Pass Book) | बचत बैंक खाता सं./Saving Bank Account No. 4148363386 बैंक का नाम Name of Bank Kotak mahindra Bank शाखा का पता Address of the Branch F-19/12 Sector - 8 Kohini, New Delhi - 110085 आई.एफ.एस.कोड IFS Code KKBK0000197 |

सदस्य द्वारा यह घोषणा की जाती है कि वह दो माह से कहीं काम नहीं कर रहा है (हाँ/ नहीं) / The member hereby declares that he has not been employed for two months. (Yes/No)
प्रमाणित किया जाता है कि मेरी पूर्ण जानकारी के अनुसार उपरोक्त विवरण सही है / Certified that the particulars are true to the best of my knowledge.
प्रार्थी ने मेरे सामने हस्ताक्षर किए / अंगूठा लगाया है / The Applicant has signed/thumb impressed before me.

सदस्य के हस्ताक्षर / Member's Signature
अथवा/ Or सदस्य का अंगूठा निम्नान / Member's thumb impression

नियोक्ता के हस्ताक्षर / Employer's Signature
नियोक्ता का पदनाम और मोहर / Designation & Seal of Employer
तिथि / Date

अनुसूचक / Enclosures

अग्रिम टिकट लगी रसीद (केवल बैंक द्वारा भुगतान होने के मामले में प्रस्तुत की जाए)
ADVANCE STAMPED RECEIPT (To be furnished only in case of payments through cheque)

मेरी व भविष्य विधि अनुसार मे अपने भविष्य विधि खाते के निपटान पर की राशि अपने बचत बैंक खाते में प्राप्त की।
Received a sum of from Regional Provident Fund Commissioner by deposit in my Saving Bank account towards the settlement of my Provident Fund Account.

Kindly do NOT paste revenue stamp in case of payments through NEFT / Electronic mode.

कृपया एन.ई.एफ.टी. / इलेक्ट्रॉनिक माध्यम से भुगतान होने के मामले में रसीद टिकट न लगाएँ।

एक रुपये की रसीद टिकट पर
हस्ताक्षर /
सहस्य या डीपुटा निशान
Affix Re 1/- Revenue
stamp & signature/thumb
impression

अनुक कर्मचारियों के प्रयोग के लिए / (For the use of Commissioner's Office)

खाते का निपटान किया गया / फार्म नं 21-ए/2 तथा प्रत्याहरण रजिस्टर / 3 प.५.नि. प्रपत्र 9 (संशोधित) में प्रविष्टि की
Account settled in Part/Full Entered in F-21-A/2 and Withdrawal Register / Form 3 (F.P.F.) Form 9 (Revised)

अनु. पर्व. / SS

सा.सु.सहा. / SSA

भुगतान मंद म. खाता नं. खाता नं.
P.L. No. M.O. / Cheque Account No.

के भुगतान के लिए पास किया / Passed for payment for टी.टी.एच. / TDS Amount
टी.टी.एच. के पश्चात् राशि / Amount after TDS टी.टी.एच. / TDS Rate %:

अतिरिक्त: कमिशन (यदि कोई हो) / M.O. Commission (if any)
शुद्ध राशि सही खाते द्वारा ही जानी है / Net Amount to be paid by M.O.

सेवा अधिकारी
Accounts Officer
दिनांक/ Date:

(रोकट अनुभाग के प्रयोग के लिए) / (FOR USE IN CASH SECTION)

चैक नं. दिनांक रोकट नहीं
Paid by cheque No. Date Vide cash book
के खाता संख्या -10 मंद नाम संख्या द्वारा किया गया।
And Account No. 10 Debit Item No.

अनु. पर्व. / SS

न.आ/ A.P.F.C.

अभ्युक्ति / REMARKS

Claim ID/कॉम आई.टी. (for official use/कार्यालय प्रयोग हेतु)





F - 19 / 12 Sector 8,
Rohini New Delhi 110085 Delhi India
IFSC : KKBK0000197

Valid for three months from date of issue

दिनांक
Date

D D M M Y Y Y Y

या धारक को Or Bearer

Pay

रुपये Rupees

अदा करें।

₹

उत्पत्ति सं.
A/c No.

4148363386

KOTAK 811 FULL KYC
CBS

Please sign above

Gaurav

27/11/2023
Payable At-par at all branch locations of Kotak Mahindra Bank Ltd.

⑈000000⑈ 110485026⑈ 079570⑈ 31