

# ಕಾರ್ಮಿಕರ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿ ಸಂಸ್ಥೆ

### कर्मचारी भविष्य निधि संगठन

# **Employees' Provident Fund Organisation**

ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ ಮತ್ತುಘೋಷಣಾ ನಮೂನೆ /घोषणा एवं नामांकन फार्म/Nomination and declaration Form

ವಿನಾಯ್ತಿ ಹೊಂದಿದ / ವಿನಾಯ್ತಿ ಹೊಂದದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ छूट प्राप्त / छूट अप्राप्त स्थापनाओं के लिए For Unexempted/ Exempted Establisment

ਕੁ.ਕੁਤੂ ਸ਼ਪੁਸ਼ FORM 2 ( ಪರಿಷ್ಕೃತ) (परिशाधित) (Revised)

Exempted Establisment ನೌಕರರ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿ ಮತ್ತು ನೌಕರರ ಪಿಂಚಣ್ಣೆ ಯೋಜನೆಯಡಿ ಘೋಷಣೆ ಮತ್ತು ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ ನಮೂನೆ

कर्मचारी भविष्य निधि व कर्मचारी पेंशन योजना के अंतर्गत घोषणा एवं नामांकन प्रपत्र Declatarion and Nomination Form under the Employees Provident Fund & Employees' Pension Scheme

(ਨਾਰਿਹਰ ਪ੍ਰਕੀਕ, ਨੇਨ੍ਹੇ ಯೋಜನೆ, 1952ਰ ಕಂಡಿಕೆ ಮತ್ತು 61(1) ಮತ್ತು ਨਾਰਿਹਰ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆ, 1995ਰ ಕಂಡಿಕೆ 18) कर्मचारी ਮੁਕਿੰਦਾ निधि योजना, 1952 के पैरा 33 ਕ 61 (1) ਕ कर्मचारी पेंशन योजना 1995 के पैरा 13

(Paragraph 33 & 61 (1) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 13 of the Employees Pension Scheme, 1995)

- 2. ತಂದೆಯ/ ಗಂಡನ ಹೆಸರು/पिता/पित का नाम Father's/Husband's Name :
- 3. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/जन्म तिथि /Date of Birth :
- 4. ಲಿಂಗ/लिंग/Sex : ಪುರುಷ पुरुष Male / ಸ್ತ್ರೀ स्नी Female
- 5. ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಾನವಾನ/वैवाहिक स्थिति/Marital Status
- 7. ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ / लेखा संख्या Account No : KN/...../...../
- 8. <u>ವಿಳಾಸ /पता /</u> Address : ಖಾಯಂ/स्थाई/ Permanent :

ङाङ्कुर्रीसंभाई/Temporary :

ಭಾಗ - ಅ (ನೌ.ಭ.ನಿ)/भाग - क (कर्मचारी भविष्य निधि) / Part - A (EPF)

तत् ध्रथ्यः, ನಿಧಿ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ನನ್ನ ಮರಣೋತ್ತರದಲ್ಲಿ ಪಡೆಯಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ನಾನು ನಿರ್ದೇಶಿಸುತ್ತೇನೆ / ಈ ಹಿಂದೆ ನಾನು ನಿರ್ದೇಶಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ರದ್ದುಗೊಳಿಸಿ ಈ ಕೆಳಕಂಡವರನ್ನು ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಿಸಿರುತ್ತೇನೆ. मेरे भविष्य निधि लेखे में जमा रखम के लिए मेरे मरणोपरान्त निम्न लिखित व्यक्ति (यों) को नामित करता हूँ / पहले दिया हुआ नामांकन को रद्ध करते हुए निम्न लिखित व्यक्ति (यों) को नामित करता हैं।

I hereby nominate the person (s)/cancel the nomination made by me previously and nominate the person(s) mentioned below to receive the amount standing to my credit in the Employees Provident Fund, in the event of my death

ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಹೆಸರು नामकित /नामांकिसे का नाम Name of the Nominee/ Nominees	ಎੰਝಾಸ पता Address	ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಿತರು ಸದಸ್ಯ ರೊಂದಿಗೆ ಹೊಂದಿದ ಸಂಬಂಧ सदस्य से नामांत्रितों का संबंध Nominee's relationship with member ಜನ್ಮ ವಿನಾಂಕ ಇದ್ದು ವಿನಾಂಕ ಸಮ (ಗೆಟ್	ਧੁਪੈਕ, ਨੈਸ਼ੇਕੀਊ ಜವೆਨ ಆಗಿರುವ ਸಲ್ಲಬೇಕಾದ ಒಟ್ಟು ಮೊತ್ತಅಥವಾ ಪ್ರತಿಯೋವ ೯ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಕನಿಗೆ ಸಿಗಬೇಕಾದ ಪಾಲು / हर एक नामानित को भविष्य निधि संचय से देय भाग / Share of accumulation in Provident Fund to be paid to each nominee	ಒಂದು ಪೇಳೆ ಸಾಮುನಿರ್ದೇಶಿತೆ ವೃಕ್ತಿ ಆತ್ರಾಪ್ರರಾಗಿ ಆತನ ಪಾಲಿನ ಮಂತ್ರೆ ಸಿಸ್ತೀಕರಿಸುವುದು ಪೋಷಕರ ಹೆಸರು, ಸಂಬಂಧ ಮುತ್ತು ವಿಕ್ಲಾಸ नामांकित अगर नावालगा है तो नामांकित की अवस्फता की अवधि में रखम प्राप्त किये जानेवाले सांसक का नाम व पता If the nominee is a minor name & address of the guardian who may receive the amount during the minority of nominee
* -5				

ನೌಕರರ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿ ಯೋಜನೆ, 1952ರ ಕಂಡಿಕೆ (ಜಿ) ಮೇರಗ ನನಗೆ ಕುಟುಂಬ ಇರುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಕುಟುಂಬ ಹೊಂದಿದಲ್ಲಿ ಮೇಲೆ ನಾನು ನಿರ್ದೇಶಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿರುವುದು ರದ್ದಾಗುತ್ತದೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

\* प्रमाणित कियाँ जाता है कि कर्मचार्री भविष्य निधि योजना 1952 के पैरा 2(जी) के अनुसार मेरा कोई परिवार नहीं है। इसके बाद मेरा परिवार होने पर ऊपरीक्त नामांकन रद्ध माना जाएगा।

\* Certified that I have no family as defined in para 1(g) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 and should! acquire a family hereafter the above nomination should be deemed as cancelled.

\* ನನ್ನ ತಂದೆ/ತಾಯಿಯವರು ನನ್ನ ಅವಲಂಬಿತರು ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

\* प्रमाणित किया जाता है कि, मेरें पिता/माता मुझ पर अवलंबि है। Certified that my Father/Mother is/are dependent upon me.

ಅನ್ವಯವಾಗದಿದ್ದದ್ದು ಹೊಡೆದು ಹಾಕಿ लागू न होने पर काट दिया जाए Strike out whichever is not applicable ಸದಸ್ಯನ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು अंशदाता का हस्ताक्षर या अंगूठा छाप Signature or thumb impression of the Subscriber

केवल कार्यालय प्रयोग के लिए FOR OFFICE USE

क.भ.नि. में भर्ती तिथि
प्र्वं सेवावर्ष
ਲ ਪੈ ਕੰਮ ਕਿ ਮਹੀਂ ਫ਼ੀਤੇ ਛੀ ਰਿਪਿ

प्रविष्टियाँ जाँच किया गया

#### ಭಾಗ-ಬಿ (ನೌ.ಪಿ.ಯೋ)/भाग क (क पे यो)/ Part -B (EPS) (ಕಂಡಿಕೆ 18) (पैरा-18) (Para-18)

ಪನ್ನ ಮರಣೋತ್ರರದಲ್ಲಿ ವಿಧವಾ/ಮಕ್ಕಳ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಾದ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ವಿವರಗಳನ್ನು ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ನೀಡಿರುತ್ತೇನೆ. मेरे मरणोपरान्त बिधबा/बच्चों का पैशन प्राप्त करने हेतु मैं अपने परिवार के सदस्यों का ब्यौरा निम्न लिखित प्रकार प्रस्तुत करता हूँ

I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive Widow/Children Pension

in the event of my death

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು ಮತ್ತುವಿಳಾಸ	ವಿಳಾಸ/ पता/ Address	ಜನ್ಮ ಏನಾಂಕ	ಸದಸ್ಯರೊಂದಿಗಿರುವ ಸಂಬಂಧ
परिवार सदस्य का नाम		जन्म तिथि	सदस्य से संबंध
Name of the family member		Date of Birth	Relationship with member
	10 10		9

- \* ನೌಕರರ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆ, 1955ರ ಕಂಡಿಕೆ 2 (vii)ರಲ್ಲಿ ಅರ್ಥೈಸಿರುವಂತೆ ನನಗೆ ಕುಟುಂಬ ಇರುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಹೊಂದಿದಲ್ಲಿ ನಾನು ಆ ಸಂಬಂಧ ವಿವರಗಳನ್ನು ಮೇಲ್ಕಂಡ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡುತ್ತೇನೆ.
- \* प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी पेंशन योजना 1995 के पैरा 2(7) में निश्चित प्रकार का मेरा परिवार नहीं है। तथा परिवार की प्राप्ति पर, उपरोक्त प्रपत्र में संबंधित ब्यौरा प्रस्तुत करूँगा/करूँगी।
- \* Certified that I have no family as defined in para 2 (vii) of the Employees' Pension Scheme, 1995 and should I acquire a family hereafter I shall furnish particulars thereon in the above form.
- \* ನನ್ನ ಮರಣೋತ್ತರದಲ್ಲಿ ವಿಧವಾ ಪಿಂಚಣಿ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಪಿಂಚಣಿ (ಕಂಡಿಕೆ 16(2)(a)(i) ಮತ್ತು (ii)ರ ಪ್ರಕಾರ ಅರ್ಹವಾದ) ಪಡೆಯಲು ಈ ಕೆಳಕಂಡವರನ್ನು ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಿಸುತ್ತೇನೆ.
- \* मेरे मरणोपरान्त पेंशन प्राप्ति के लिए कोई पात्र परिवार सदस्य न होने पर निम्न लिखित व्यक्ति को पेंशन प्राप्ति हेतु नामांकित करता हूँ/करती हूँ।
- \* I hereby nominate the following person for receiving the monthly widow pension (admissible under para 16(2) (a) (i) and (ii) in the event of my death without leaving any eligible family member for receiving pension.

ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಕನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು <i>ತಿಂದಸ</i>	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	ಸದಸ್ಯ ರೊಂದಿಗಿರುವ ಸಂಬಂಧ
नामांकित का नाम व पता	जन्म तिथि	सदस्य से संबंध
Name & Address of Nominee	Date of Birth	Relationship with member
39	× .	

ದಿನಾಂಕ/ दिनांक/ Date

\* ಸಂಬಂಧಿಸದಿರುವುದನ್ನು ಹೊಡೆದು ಹಾಕಿ जो भी लागू नहीं उसे काट दिया जाए Strike out whichever is not applicable ಸದಸ್ಯನ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು अंशदाता का हस्ताक्षर या अंगूठा छाप Signature or thump impression of the subscriber

## ಮಾಲೀಕರ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ/नियोजक द्वारा प्रमाण पत्र / Certificate by Employer

ಮೇಲ್ಕಂಡ ಘೋಷಣೆ ಹಾಗೂ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನಕ್ಕೆ ಶ್ರೀ/ ಶ್ರೀಮತಿರವರು ನನ್ನ ಮುಂದ ಅವರ ಸಹಿ / ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟನ ಗುರುಣ
ಹಾಕಿರುತ್ತಾರೆ. ಅವರು ನಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನೇಮಕೆಗೊಂಡಿರುತ್ತಾರೆ. ಅವರಿಗ ಇದರಲ್ಲಿರುವ ವಿವರಗಳನ್ನು ಓದಿ ಇಳಿಸಿ ಹಳಲಾಯಿತಂದು ಈ ಮೂಲ
ಪ್ರಮಾರ್ಣಿಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.
प्रमाणित किया जाता है कि, उपरोक्त घोषणा व नामांकन पर हमारी स्थापना में नियुक्त थ्री/श्रीमती/ सु श्री
में पढ़ा कर सुनिश्चित करने के बाद, हस्ताक्षर किया अंगूठा छाप लगाया।
Certified that above declaration, and nomination has been signed/thumb impressed before me, by Sti/Smt./Kum
employed in my establishment after he/she has read the entries/have bee
read over to him/her by me and got confirmed by him/her.

ದಿನಾಂಕ/दिनांक /Date:

ಮಾಲೀಕರ ಸಹಿ , ಸಂಸ್ಥೆಯ ಅಧಿಕೃತ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿತ್ಯ नियोजक का हस्ताक्षर या स्थापना के अन्य प्राधिकृत अधिकारी का हस्ताक्षर Signature of the employer or other authorised officers of the establishment.

ಹುದ್ದೆ / पदनाम/Designation :

ಸಂಸ್ಥೆಯ/ ಕಾರ್ಖಾನೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಮೊಹರು फैक्टरी स्थापना का नाम वा पता / रबंड मोहर Name & Address of the Factory/ Establishment