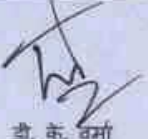





कार्यालय प्रधान महालेखाकार (ले व ह) - II महाराष्ट्र, नागपुर
OFFICE OF THE PRINCIPAL ACCOUNTANT GENERAL (A & E) II, MAHARASHTRA, CIVIL LINES, NAGPUR

वर्ष के लिए सामान्य भविष्य निधि लेखे का विवरण

STATEMENT OF GENERAL PROVIDENT FUND ACCOUNT FOR THE YEAR 2022-2023

नाम Name : ANIL D TIWARI					लेखा क्र. GPF A/c No. POBN/69703			
जन्म तिथि DOB 19-SEP-1974 कोषागार Treasury : WARDHA					ब्याज दर Int. Rate : 7.1%			
आ. एवं. सं. अधिकारी DDO : SUPDT OF POLICE WARDHA								
क्रेडिट ब्योरे Credit Details					डेबिट ब्योरे Debit Details			
महीना Month	अंशदान Subscription	वापसी Refund	अन्य Other	श्रेणी Category	कुल Total	डेबिट Debit	प्रकार Type	गुम क्रेडिट Missing Credit
07/2021			40670	7PC-3	40670			
04/2022	25000				25000			
05/2022	25000				25000			
06/2022	25000				25000			
07/2022	25000				25000			
08/2022	25000				25000			
09/2022	25000				25000			
10/2022	25000				25000			
11/2022	25000				25000			
12/2022	25000				25000			
01/2023	25000				25000			
02/2023	25000				25000			
03/2023	25000				25000			
सारांश Summary								
		शेष - I Balance - I	शेष - II Balance - II	कुल Total		रकम शब्दों में Amount in words		
अथ शेष Opening Balance		2093129	0	2093129		Twenty Five Lakhs Ninty Nine Thousand One Hundred Fifty Six		
जमा Deposit		340670	0	340670				
आहरण Withdrawal		0	0	0				
ब्याज Interest		165357	0	165357		0		
अन्त शेष Closing Balance		2599156	0	2599156				
उपर्युक्त राशि में ब्याज ना देय राशि का समावेश रु. / Above amount includes non-interest Amount of Rs.								
गुम डेबिट / Missing Debits								
<p>**Withdrawable includes the Third Installment of 7PCA along with Interest which was Non Withdrawable upto June 2023 and becomes Withdrawable thereafter.</p>								
दिनांक Date : 18-JUN-23				 डी. के. वर्मा वरिष्ठ लेखा अधिकारी		 D. K. Verma Sr. Accounts Officer		
स्थान Place : NAGPUR								
To be returned in original I, ANIL D TIWARI, holder of GPF A/c No. POBN/69703 hereby confirm the correctness of the account with other details.								
मैं सा.प्र.नि. लेखा संख्या धारक एतद् द्वारा लेखों की अन्य जानकारीयों सहित यथातथ्यता की पुष्टि करता / करती हूँ।								
अभिदाता के हस्ताक्षर / Signature of Subscriber								