



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 : DILIP C AMBATKAR					लेखा क्र. GPF A/c No. POBN/68731			
जन्म तिथि DOB 26-JUN-1971 कोषागार Treasury : WARDHA					ब्याज दर Int. Rate : 7.1%			
आ. एंव. 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			46921	7PC-3	46921			
04/2022	7000				7000			
05/2022	12000				12000			
06/2022	12000				12000			
07/2022	12000				12000			
08/2022	12000				12000			
09/2022	12000				12000			
10/2022	12000				12000			
11/2022	12000				12000			
12/2022	12000				12000			
01/2023	12000				12000			
02/2023	12000				12000			
03/2023	12000				12000			
09/2022						50000	NRA	
सारांश Summary								
		शेष - I Balance - I	शेष - II Balance - II	कुल Total		रकम शब्दों में Amount in words		
अथ शेष Opening Balance		483395	0	483395		Six Lakhs Sixty Two Thousand Seven Hundred Fifty Six		
जमा Deposit		185921	0	185921				
आहरण Withdrawal		50000	0	50000				
ब्याज Interest		43440	0	43440		0		
अन्त शेष Closing Balance		662756	0	662756				
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				डॉ. के. वर्मा		D. K. Verma		
स्थान Place : NAGPUR				वरिष्ठ लेखा अधिकारी		Sr. Accounts Officer		
<p>To be returned in original</p> <p>I, DILIP C AMBATKAR holder of GPF A/c No. POBN/68731 hereby confirm the correctness of the account with other details.</p> <p>मैं सा.प्र.नि. लेखा संख्या धारक एतद् द्वारा लेखों की अन्य जानकारीयों सहित यथातथ्यता की पुष्टि करता / करती हूँ।</p>								
अभिदाता के हस्ताक्षर / Signature of Subscriber								