



FORM - 2 (REVISED)

படிவம் - 2 (திருத்தியது)

**NOMINATION AND DECLARATION FORM**  
(நியமனம் மற்றும் உறுதிமொழி படிவம்)  
**FOR UNEXEMPTED / EXEMPTED ESTABLISHMENTS**  
(விதிவிலக்கு பெறாத / பெற்ற நிறுவனங்களுக்கு)

Declaration and Nomination Form Under the Employee's Provident Funds & Employee's Pension Scheme  
(நியமனம் மற்றும் உறுதிமொழி படிவம் தொ.வ.வை.தி. மற்றும் தொ.ஓ. திட்டத்திற்குப் பட்டது)

Paragraph 33 & 61 (11) of the Employee's Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995)

தொழிலாளர் வருங்கால வைப்பு நிதித்திட்டம் 1952 பாரா 33 & 61 (1)ன் படியும், தொ.ஓ. திட்ட 1995 பாரா 18ன் படியும்.

1.	Name (in Block letters) பெயர் (தனித்தனி எழுத்துக்களில்) :			
2.	Father's / Husband's name தந்தை / கணவர் பெயர் :			
3.	Date of Birth / பிறந்த தேதி :			
4.	Sex / இனம் :			
5.	Marital Status திருமணமானவரா / இல்லையா :			
6.	Account No. கணக்கு எண் :	TN		
7.	Address முகவரி :			
	Permanent (நிரந்தர) :			
	Temporary (தற்காலிக) :			
8.	Date of Joining / சேர்ந்த தேதி :			
	EPF வருங்கால வைப்பு நிதித் திட்டம் :			
	EPS ஓய்வூதிய திட்டம் :			

**PART - A (EPF)**

பிரிவு - அ (தொ.வை.தி.)

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.  
என் இறப்புக்கு பின்னால் என் கணக்கில் உள்ள வைப்பு நிதி தொகையைப் பெற்றிட கீழ்க்காணும் நபர்களை நியமிக்கிறேன். (நான் ஏற்கனவே முன்னால் கொடுத்திருந்த நியமனத்தை ரத்து செய்கிறேன்).

Name & Address of the nominee/ nominees	Nominee's relationship with the member	Date of Birth	Total amount or share of accumulations in Provident Fund to be paid to each nominee	If the Nominee is a minor, name and relationship & address of the guardian who may receive the amount during the minority of nominee
தியமனம் பெற்றவரின் / பெற்றவர்களின் பெயர்(கள்) * முகவரி	தியமனம் பெற்றவருக்கும் உறுப்பினர்களுக்கும் உள்ள உறவுமுறை	பிறந்த தேதி	மொத்தத்தொகை (அ) கொடுக்க வேண்டிய பங்கு ஒவ்வொரு நபருக்கும்	தியமனம் பெற்றவர் வயதுக்கு வராதவராக இருந்தால் அவருக்காக பணம் பெறும் காப்பாளரின் பெயர் - உறவு முறை - விலாசம்
1	2	3	4	5

1. \* Certified that I have no family as defined in para 2 (g) of the Employee's Provident Fund Scheme 1952 and should I acquire a family hereafter the above nomination should be deemed as a cancelled.

தொழிலாளர் வருங்கால வைப்பு நிதித்திட்டம் 1952 பாரா 2(g) ன் படி எனக்கு குடும்பம் இல்லையென்றும் இனிமேல் எனக்கென்று குடும்பம் ஏற்பட்டால் மேற்காணும் நியமனம் ரத்தாகும் என்றும் சான்று அளிக்கிறேன்.

2. \* Certified that my father / mother is / are dependent upon me.

என்னுடைய தந்தை / தாய் என்னைச் சார்ந்தே இருக்கிறார்கள் என்றும் சான்று அளிக்கிறேன்.

\* Strike out whichever is not applicable

தேவையில்லாததை நீக்கிடுக

3. Unmarried members in the absence of dependant parents may nominate any other person to receive the shares.  
மணமாகாத உறுப்பினர்கள் தன்னைச் சார்ந்த பெற்றோர் இல்லாத பொழுது, தங்களுடைய பங்கை பெறும் பொருட்டு வேறு ஒருவரை நியமனம் செய்யலாம்.

Note : A fresh nomination shall be made by the member on his marriage and any nomination made before such marriage shall be deemed to be invalid

Signature or thumb impression of the subscriber.

உறுப்பினரின் கையொப்பம் (அ)

இடது கைபெருவிரல் ரேகை

P.T.O.

2  
PART-B (EPS) Para - 18)  
பிரிவு - ஆ (தொ.ஒ.தி) பாரா - 18)

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.

என்னுடைய இறப்புக்கு பின்னால் விதவை ஓய்வூதியம் / குழந்தைகள் ஓய்வூதியம் பெற்றிட தகுதியுள்ள எனது குடும்ப உறுப்பினர்களின் விவரங்களை கீழே கொடுத்துள்ளேன்.

S.No. வ.எண்.	Name of the Family members குடும்ப உறுப்பினர்களின் பெயர்கள்	Address முகவரி	Date of Birth பிறந்த தேதி	Relationship with the member உறுப்பினருடன் உறவு முறை
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				

\*\*Certified that I have no family, as defined in para 2 (vii) of Employees' Pension Scheme, 1995 and should I acquire a family hereafter I shall furnish particulars thereon in the above form.

தொழிலாளர் ஓய்வூதிய திட்டம் 1995ல் பாரா (2) ஆ இன்படி எனக்கென்று குடும்பம் இல்லை என்றும் இனி ஏற்பட்டால் மேற்சொன்ன படிவத்தில் அதற்கேற்ப தகவல்களை தருவேன்.

I hereby nominate the following person for receiving the monthly widow pension (admissible under para 16 (2) (g) (i) & (ii) in the event of my death without leaving any eligible family member for receiving pension.

என் இறப்புக்கு பின்னால் மாதாந்திர விதவை ஓய்வூதியம் பெற்றிட என் குடும்பத்தில் உரிய நபர் இல்லாத பட்சத்தில் கீழ்க்காணும் நபரை ஓய்வூதியம் பெற நியமனம் செய்கிறேன் (பாரா 16 (2) (g) (i) & (ii) ன் படி.)

Name & Address of the nominee நியமனம் பெற்றவரின் பெயரும் முகவரியும்	Date of Birth பிறந்ததேதி	Relationship with the Member உறுப்பினர்களுடன் உறவு முறை

Note : Nominate other than spouse / children to receive the pension

Incase of unmarried member, the pension in the event of (the nomination is executed in the above column).

Date :

நாள் :

\*\*Strike out whichever is not applicable.

தேவையற்றதை நீக்கிடுக

Signature of thumb impression of the subscriber.

உறுப்பினர்களின் கையொப்பம் / பெருவிரல் ரேகை

CERTIFICATE BY EMPLOYER (நிறுவன உரிமையாளரின் சான்று)

Certified that the above declaration and nomination has been signed/thumb impressed before me by Shri/Smt/Kum..... employed in my establishment after he/she read the entries/ entries have been read over to him/her by me and got confirmed by him/her.

எனது நிறுவனத்தில் பணிபுரியும் திரு / திருமதி / செல்வி ..... அவர்கள் விவரங்கள் அறிந்தும் / என்னால் விளக்கிக் கூறப்படும். பின் அதனால் பொருள் புரிந்து மேற்காணும் உறுதிமொழி மற்றும் நியமனத்தில் கையொப்பம் / கைரேகை என் முன்னால் இட்டுள்ளார் என்பதற்கு இதுவே சான்று.

Signature of the employer or authorised officers of the establishment  
நிறுவன உரிமையாளரின் / நிறுவனத்தின் அதிகாரம் பெற்றவரின் கையொப்பம்

Place :

இடம் :

Dated the :

தேதி :

Designation :

பதவி :

Name & Address of the factory / Establishment or Rubber Stamp thereon.