



मोबाईल सं
Mobile Number

9916324908

कर्मचारी भविष्य निधि योजना, 1952
EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME, 1952
प्रपत्र -19 / Form-19

1.	सदस्य का नाम / Name of the member	SANDESH.S.
2.	(क / a) पिता का नाम / Father's Name (ख / b) पति का नाम / Husband's Name	(क / a): SRI RAM.C.V. (ख / b):
3.	जन्म तिथि / Date of Birth	16-11-1988
4.	फैक्ट्री/स्थापना का नाम व पता / Name and Address of the Factory / Establishment	INKNOWTECH PVT LTD, #A-306, BLOCK II, KSSIDC COMPLEX, E-CITY BANGALORE.
5.	(क / a): भविष्य निधि खाता सं. / P.F. Account No. (ख / b): यूनिवर्सल खाता संख्या (यू.ए.एन.) / Universal Account Number(UAN)	(क / a): PYBOMD00344450000001633 (ख / b): 100378891000
6.	स्थापना में प्रवेश की तिथि / Date of Joining the Establishment	05-11-2013.
7.	नौकरी छोड़ने की तिथि / Date of leaving Service	24-02-2017.
8.	नौकरी छोड़ने का कारण / Reason of leaving Service - सेवा समाप्ति के कारण (क) सदस्य का खराब स्वास्थ्य (ख) संकुचन / नियोक्ता 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	PERSONAL REASONS.
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 / 15एच 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	BQVPS 9832E.
10.	पत्र-व्यवहार का पूरा पता / Full Postal address	#1743, 6TH MAIN, D-BLOCK, 2ND STAGE, RAJAJINAGAR, BANGALORE - 560010. Pin 560010.
11.	भुगतान की विधि / Mode of payment: वांछित किसी एक कोष्ठक में टिक लगाएं (✓) Put a 'Tick' against the one opted (✓) (क) मेरे खर्च पर मनीऑर्डर द्वारा अथवा (a) By Postal Money Order at my cost OR (ख) बचत खाता में रेखांकित बैंक/ 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. 036001542096. बैंक का नाम Name of Bank. ICICI BANK शाखा का पता Address of the Branch ELECTRONIC CITY BRANCH. आई.एफ.एस.कोड IFS Code ICICI0000360.

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.

Sandesh.S.
सदस्य के हस्ताक्षर / Member's Signature
अथवा/ Or सदस्य का अंगूठा निशान/ Member's thumb impression

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

अनुलग्नक / Enclosures: