



ಕಾರ್ಮಿಕರ ಭವಿಷ್ಯನಿಧಿ ಸಂಸ್ಥೆ / ಕರ್ಮಚಾರಿ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿ ಸಂಗಠನ
THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION

ಉಚಿತವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುವುದು
SUPPLIED FREE OF COST

ವಿನಾಯಿತಿಗೊಳಿಸಿದ/ವಿನಾಯಿತಿಗೊಳಿಸದ ಉದ್ಯಮಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗಾಗಿ
ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮತ್ತು ಘೋಷಣೆಯ ಪ್ರಪತ್ರ

ಪ್ರಪತ್ರ ಸಂ. 2 (ಪರಿಷ್ಕೃತ)
Form No. (Revised)

NOMINATION AND DECLARATION FORM
FOR UNEXEMPTED / EXEMPTED ESTABLISHMENTS

ಕಾರ್ಮಿಕರ ಭವಿಷ್ಯನಿಧಿ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಮಿಕರ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಗಳ ಮೇರೆಗೆ ಘೋಷಣೆ ಮತ್ತು ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ ಪ್ರಪತ್ರ
Declaration and Nomination Form under the Employees' Provident Fund and Employees' Pension Scheme.
(ಕಾರ್ಮಿಕರ ಭವಿಷ್ಯನಿಧಿ ಯೋಜನೆ 1952ರ ಪ್ಯಾರಾಗ್ರಾಫ್ 33 ಮತ್ತು 61 ಮತ್ತು ಕಾರ್ಮಿಕರ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆ 1995ರ ಕಂಡಿಕ್ 18)
(Paragraph 33 and 61 of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995)

- ಹೆಸರು (ಬಿಡಿ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ)
Name (in Block Letters)..... **Swetha Kusampudi**
- ತಂದೆಯ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು (ವಿವಾಹಿತಳಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ)
Father's/Husband's Name (In case of married woman)..... **k v s surya naryana raju (father)**
- ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ
Date of Birth..... **27-09-1995**
- ಲಿಂಗ: female ಪುರುಷ Male ☐ ಸ್ತ್ರೀ Female ☒
- ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿ
Marital Status..... **unmarried**
- ಖಾತೆ ಸಂ. ಕೆ.ಎನ್. /ಬಿ.ಎನ್. /
Account No. KN/BN/
- ಪ್ರಾಯಸ್ಥಾನ/ವಿಳಾಸ/Permanent Address
- ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ವಿಳಾಸ/Temporary Address

ಭಾಗ-ಎ (ಕಾ.ಭ.ಯೋ.) PART-A (EPF)

ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು (ಗಳನ್ನು) ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಿಸಿದ್ದೇನೆ/ಈ ಮೂಲಕ ಮಾಡಿದ್ದ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ರದ್ದು ಪಡಿಸಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ನಾನು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ
ಕಾರ್ಮಿಕರ ಭವಿಷ್ಯ ನಿಧಿಯ ನನ್ನ ಲೆಕ್ಕದಲ್ಲಿ ಜಮೆಯಾಗಿರುವ ಮೊಬಲಗುಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು, ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು(ಗಳನ್ನು) ನಾನು ನಿರ್ದೇಶಿಸಿದ್ದೇನೆ.
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 (ನ) (ರ) ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ Name & Address of Nominee/s	ಸದಸ್ಯರೊಡನೆ ಇರುವ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಕನ ಸಂಬಂಧ Nominee's Relationship with the member	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ Date of Birth	ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತನಿಗೆ ಭವಿಷ್ಯನಿಧಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಚಿತ ವಾದುದರ ಪೈಕಿ ಸಂದಾಯ ಮಾಡತಕ್ಕ ಒಟ್ಟು ಮೊಬಲಗು ಅಥವಾ ಅದರ ಪಾಲು Total Amount or share of accumulation in Provident Fund to be Paid to Each Nominee	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತನು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸಾಗಿದ್ದರೆ, ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತನ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸಿನ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಮೊಬಲಗನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದಾದ ಶಾಲಕನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ If the nominee is a minor, Name, relationship and address of the guardian who may receive the amount during the minority of nominee
1	2	3	4	5
sandhya kusampudi 75-4-1 rangoon saheb street, bhavanipuram, vijayawada	sister	4- 07- 1994	100%	NA

- ಕಾರ್ಮಿಕರ ಭವಿಷ್ಯನಿಧಿ ಯೋಜನೆ 1952ರ ಕಂಡಿಕ್ 2(ಜಿ)ಯಲ್ಲಿ ಪರಿಭಾಷಿಸಲಾದಂತೆ ನಾನು ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊಂದಿಲ್ಲವೆಂದು ಮತ್ತು ಈ ತರುವಾಯ ನಾನು ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊಂದಿದರೆ ಮೇಲ್ಕಂಡ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನವು ರದ್ದಾಗಿದೆಯೆಂದು ಭಾವಿಸತಕ್ಕದ್ದೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ್ದೇನೆ.
* Certified that I have no family as defined in para 2(g) of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 and should I acquire a family hereafter the above nomination should be deemed as cancelled.

- ನನ್ನ ತಂದೆ/ತಾಯಿ ನನ್ನನ್ನು ಆಶ್ರಯಿಸಿದ್ದಾರೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದ್ದೇನೆ.
* Certified that my father/mother is/are dependent upon me.

- * ಅನ್ವಯಿಸದಿರುವುದನ್ನು ಹೊಡೆದು ಹಾಕಿ
- * Strikeout whichever is not applicable

ಚಂದಾದಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬಟ್ಟಿನ ಗುರುತು
Signature or thumb impression of the subscriber

FOR OFFICE USE ONLY

Dt. of joining E.P.F.	/	/20
Past Service	Year	
Date of Joining EPS	/	/20

ENTRIES VERIFIED		
D.A.	S.S.	A.A.O.

ಭಾಗ-ಬಿ (ಕಾ.ಪಿಂ.ಯೋ.) ಕಂಡಿಕೆ 18 PART-B (EPS) Para 18

ನಾನು ಸೇವೆಯಲ್ಲಿರುವಾಗ ಅವಧಿ ಪೂರ್ಣವಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಮೊದಲು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ್ದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ವಿಧವೆ/ವಿಧುರ/ಮಕ್ಕಳ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಾದ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳನ್ನು ಈ ಮೂಲಕ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಒದಗಿಸುತ್ತೇನೆ.
I hereby furnish below particulars of the members of my family who would be eligible to receive widow/widower/children Pension in the event of my death.

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ Sl. No.	ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯನ ಹೆಸರು Name of the Family Member	ವಿಳಾಸ Address	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ Date of Birth	ಚಂದಾದಾರನೊಡನಿರುವ ಸಂಬಂಧ Relationship with member
1	2	3	4	5
1	sandhya kusampudi	75-4-1 rangoon saheb street, bhavanipuram, vijayawada	4- 07- 1994	sister

** ಕಾರ್ಮಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆ 1995ರ ಕಂಡಿಕೆ 2(vii) ರಲ್ಲಿ ಪರಿಭಾಷಿಸಲಾದಂತೆ ನಾನು ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊಂದಿಲ್ಲವೆಂದು ಮತ್ತು ಈ ತರುವಾಯ ನಾನು ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊಂದಿದರೆ, ಮೇಲ್ಕಂಡ ಪ್ರಪತ್ರದಲ್ಲಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವೆನೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ..

** 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.

ನಾನು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮಾಸಿಕ ವಿಧವೆ/ವಿಧುರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು ಯಾರೂ ಇಲ್ಲದಿರುವಾಗ ಈ ಕೆಳಕಂಡವರನ್ನು ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು (ಪಿ.ಯೋ. ಕಂಡಿಕೆ 16 (2) (ಜಿ) (i) ಮತ್ತು (ii) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ) ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಿಸುತ್ತೇನೆ.

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

ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಿತನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ Name & Address of the Nominee	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ Date of Birth	ಚಂದಾದಾರನೊಡನಿರುವ ಸಂಬಂಧ Relationship with member

ದಿನಾಂಕ Date

* ಅನ್ವಯಿಸದಿರುವುದನ್ನು ಹೊಡೆದು ಹಾಕಿ
* Strike out whichever is not applicable

ಚಂದಾದಾರನ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು
Signature or thumb impression of the subscriber

**ನಿಯೋಜಕನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
CERTIFIED BY EMPLOYER**

ನನ್ನ ಉದ್ಯಮ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನಿಯೋಜಿತರಾಗಿರುವ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರಿ.....
ಯವರು ಮೇಲ್ಕಂಡ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಓದಿದ ತರುವಾಯ/ಅವರಿಗೆ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ನಾನು ಓದಿ ಹೇಳಿದ ತರುವಾಯ, ಅವರು ಅವುಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿ, ನನ್ನ ಸಮ್ಮುಖದಲ್ಲಿ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಘೋಷಣೆಗೆ ಮತ್ತು ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನಕ್ಕೆ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ್ದಾನೆ/ಳ, ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದಾನೆ/ಳ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

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

swetha k

ನಿಯೋಜಕನ ಅಥವಾ ಉದ್ಯಮ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಅಧಿಕಾರ ಪಡೆದ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ
Signature of the employer or other authorised Officers of the Establishment

ಪದನಾಮ / Designation

ಕಾರ್ಖಾನೆಯ/ಉದ್ಯಮ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ ಅಥವಾ ಅದರ ರಬ್ಬರ್ ಮೊಹರು
Name and Address of Factory/Establishment or Rubber Stamp thereof.

ದಿನಾಂಕ / Date :6-01-2022