

मोबाईल सं	
Mobile Number	

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

1.	सदस्य का नाम / Name of the member	
2.	(क / a) पिता का नाम/ Father's Name	(新 / a):
	(m / h) m m / H, should No.	(ख / b):
3.	(ख / b) पति का नाम / Husband's Name जन्म तिथि / Date of Birth	
3.		
4	फैक्ट्री/ स्थापना का नाम व पता / Name and Address of the Factory / Establishment	
5	(क / a): भविष्य निधि खाता सं. / P.F. Account No.	(年 / a):
	(ख / b): यूनिवर्सल खाता संख्या (यू.ए.एन.) /Universal Account Number(UAN)	(ख / b):
6	स्थापना में प्रवेश की तिथि / Date of Joining the Establishment	(470).
7	नौकरी छोडने की तिथि / Date of leaving Service	
8	नौकरी छोडने 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	
	C	
	- व्यतिगत कारण / 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 प्रतियां 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	
10	पत्र-व्यवहार का पूरा पता / Full Postal address	
		Pin पिन
11	भुगतान की विधि / Mode of payment:	बचत बैंक खाता सं/Saving Bank Account No.
	वांछित किसी एक कोष्टक में टिक लगाएं (√)	
	Put a 'Tick' against the one opted $(\sqrt{\ })$	ोंक का नगा
	(क) मेरे खर्च पर मनिआर्डर द्वारा अथवा	बैंक का नाम Name of Bank
	(a) By Postal Money Order at my cost OR (ख) बचत खाता में रेखांकित चैक/ इलेक्त्रानिक माध्यम से भुगतान	
	(b) By Account Payee Cheque/ Electronic Mode of payment	शाखा का पता
		Address of the Branch
	(अपने बैंक खाते के रद्द चैक की एक प्रति संलग्न करें / Please attach a copy of cancelled	आई.एफ एस.कोड
	Cheque/Attested copy of first page of Pass Book)	आइ.एफ एस.काड IFS Code

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 / अँगूठा लगाया है / The Applicant has signed/thumb impressed before me.

सदस्य के हस्ताक्षर / Member's Signature						
अथवा/ Or सदस्य का अँगूठा	निशान/ Member's thumb impression					

अग्रिम टिकट लगी रसीद (केवल चैक द्वारा भुगतान होने के मामले में प्रस्तुत की जाए) ADVANCE STAMPED RECEIPT (To be furnished only in case of payments through cheque)

क्षेत्रीय भविष्य निधि आयुक्त से अपने भविष्य निधि खाते के निपटान पर `की राशि अपने बच						
Received a sum of `from Regional Provident Fund Commissioner by deposit in my Saving Bank account towards settlement of my Provident Fund Account .						
Kindly do NOT paste revenue stamp in case o कृपया एन.ई.एफ.टी. /इलेक्ट्रानिक माध्यम से भुगत						
			एक रूपये की रसीदी टिकट एवं हस्ताक्षर / सदस्य का अँगूठा निशान Affix Re 1/- Revenue stamp & signature/thumb impression			
आयुक्त व	गर्यालय के प्रयोग के लिए / (For the use of C	ommissioner's Office)				
खाते का निपटान किया गया । फार्म सं 21 –ए /2 तथा प्रत Account settled in Part/Full Entered in F-21-A/2 and V						
सा.सु.सहा . / SSA		अनु. पर्य. / SS				
भुगतान मद सं.	मनीआर्डर / चैक	खाता सं	i.			
P.I. No.	M.O./ Cheque	Accour	nt No.			
के भुगतान के लिए पास किया / Passed for payment for	` <u></u>	टी.डी.एस. /TDS_Rate	%:			
टी.डी.एस.राशि / TDS Amour	t ` :					
टी.डी.एस. के पश्चात् राशि/ Amount after TD	3`:					
मनिआर्डर कमीशन (यदि कोई हो) / M.O. Commission	ı(if any)	लेखा अधिकारी				
शुद्ध राशि मनीआर्डर द्वारा दी जानी है / Net Amount to b	e paid by M.O.	Accounts Officer दिनांक/ Date :				
	(रोकड अनुभाग के प्रयोग के लिए) / (F	EAD LISE IN CASH SECTION)				
चैक सं	दिनांक	ON ODE IN CHOIL SECTION)	रोकड बही			
Paid by cheque No						
के खाता संख्या -10 मद नाम संख्या And Account No.10 Debit item No.	ξ	द्वारा किया गया ।				
And Account No. 10 Debit item No.		स आ/ A PEC				
sig. 14.7 00	अभ्युक्तियां / RE					
	9					

Claim ID/क्लेम आई.डी. (for official use/कार्यालय प्रयोग हेतु)