मोबाइन नम्बर Mobile Number www.epfindia.gov.in



कर्मचारी भविष्य निधि संगठन EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS ORGANISATION

संयुक्त दावा प्रपत्र (आघार रहित) COMPOSITE CLAIM FORM (NON-AADHAR)

[फार्म सं.- 19 (भविष्य निधि के अंतिम निपटान/10सी (पेंशन प्रत्याहरण लाम) / 31 भविष्य निधि का आंशिक प्रत्याहरण)]

[FORM NO. - 19 (PF FINAL SETTLEMENT)/10C (PENSION WITHDRAWAL BENEFITS)/31 (PF PART WITHDRAWAL)]

1 व	द्यांबा जिसके लिए आवेदन किया गया है: i) भ.नि. का अंतिम निपटान () ii) पेंशन प्रत्याहरण लाभ () iii) च.ी	ने. का ऑशिक प्रत्याहरण () (जो लागू हो, उस पर √ का निशाल लगाए)	
		PF PAR	T WITHDRAWAL (V)	
((जो लागू हो, उस पर √ का निशान लगाएं) (Tick whichever is/are applicable)			
ŧ	सदस्य का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) / Name of the member:(in CAPITAL LETTERS)	VI	VEK KUMAR CHAUDHARY	
- 1	(क) यूनिवर्सन खाता संख्या (यू.ए.एन.) / Universal Account Number(UAN) (ख) भ.नि. खाता संख्या (यदि यू.ए.एन. उपलब्ध नहीं है) / P.F Account No.(in case UAN not available)	क): 1 व):	00915850872	
-	जाधार संख्या (सीडिंग के लिए)/Aadhar Number (for seeding):	81	BY 687023448 HRUVA CHANDRA CHAUDHARY	
- 1	क) पिता का नाम / Father's Name:	क): D	HRUVA CHANDRA CHAUDHARY	
-	ब) पति का नाम /Husband's Name:	A	PLANTAGAE	
-	जन्म तिथि /Date of Birth: स्थापना में कार्यग्रहण करने की तिथि /Date of joining the establishment:		6/10/1995	
_		1 2	2/07/2016	
- 1	नौकरी छोड़ने की तिथि: (यदि आवेदन म.नि. के आंशिक प्रत्याहरण के लिए है तो आवश्यक नहीं) Date of leaving service: (not required if applying for PF Part Withdrawal)			
9	 क) स्थायी खाता संख्या (पैन): (केवल पांच वर्ष के कम का सेवा काल होने पर) (फार्म सं.15जी /15एच की दो प्रतियां संलग्न करें, यदि लागू हों) 			
	Permanent Account No.(PAN): (Only in case of service less than 5 years)			
	(Please enclose two copies of Form No. 15G/15H, if applicable)			
1	ख) नौकरी छोड़ने का कारण/ Reason of leaving Service:			
-	सेवा समाप्ति (क) खराव स्वास्थ्य के कारण (ख) नियोक्ता के व्यापार के संकुचन विच्छेदन के कारण या (ग) सदस्य के नियंत्रण से परे कोई कारण			
-	Consider terminated an account of (a) ill health of member (b) Contraction /Discontinuation			
	of employer's business or (c) Other Cause beyond the control of the member			
1	- व्यक्तिगत कारण / Personal Reasons			
1	क) भ.नि. के आंशिक प्रत्याहरण का उद्देश्य (जो भी लागू है उस पर √ का निशान लगाएं Purpose of PF Part Withdrawal:(Tick √ whichever applicable)	कसं. SN	भ.नि. के आंशिक प्रत्याहरण का उद्देश्य Purpose of PF Part Withdrawal	
	ख) राशि (रूपये में)Amount (in Rs.): 65000	1	आवासीय ऋण/ साईट/मकान/पलैट की खरीद या निर्माण/बढ़ाने के लिए, मौजूदा मकान में परिवर्तन/ आवासीय ऋण की अदायगी (पैरा 68बी/68बीबी/68बीबी)/	
1	a) the (eqq q) modile (in res.).		Housing Loan/Purchase of site/House/Flat or for	
1	ग) साईट/मकान/फ्लैट या "एजेंसी" के माध्यंम से निर्माण या आवासीय ऋण या एल.आई.सी. की अदायगी के उद्देश्ये से		Construction/Addition, alteration in existing	
	ली जाने वाली राशि के लिए प्राप्ताकर्ता का पता और चैक जिसके पक्ष में बनाया जाना है दर्शाएं। For purpose		house/Repayment of Housing loan	
	of Site/House/Flat or Construction through "agency" or Repayment of Housing Loan or LIC,		(Para 68B/68BB/68BC)	
	indicate cheque to be drawn " in favour of" and payee's address.	li	फैक्ट्री में ताला बंद होना। (पैरा 68एच) Lockout or closure of factory (Para 68H)	
		lii	सदस्य/परिवार की बीमारी (पैरा 68वें)	
			Illness of member/family (Para 68J)	
		iv	स्वयं/ पुत्र/पुत्री/भाई/बहन का विवाह (पैरा 68के) Marriage of self/son/ daughter /brother/ sister (Para 68K)	
		-	वच्चों की मैद्रिक के बाद की शिक्षा (पैरा 68के)	
			Post Matriculation education of children (Para 68K)	
		vi	प्राकृतिक आपदा (पैरा 68एल)	
			Natural calamity (Para 68L)	
		Vii	स्थापना में विजनी की कटौती (पैरा 68एम)	
			Cut in electricity in establishment (Para 68M) शारीरिक रूप से विकलांग के लिए अग्रिम (पैरा 68एन)	
		VIII	Advance for Physically handicapped (Para 68N)	
		ix	सेवानिवृत्ति से एक वर्ष पूर्व(पैरा 68एनएन)	
			One year before retirement (Para 68NN)	
		х	वरिष्ठ पेंशन बीमा योजना में निवेश (पैरा 68एनएनएन)	
			Investment in Varistha Pension BimaYojana (Para 68NNN)	
	गुगतान के लिए बैंक खाते का विवरण /Bank Account details for payment:	बचत बैंक खाता सं./ Saving Bank Account No.		
(3	कृपया निरस्त चैक की प्रति/बैंक पासबुक के पहले पृष्ठ की सत्यापित प्रतिलिपि संलग्न करें।	000101633552 वैक का नाम एवं पता / Name & address of the Bank ICICI BANK		
(1	Please attach a copy of cancelled cheque/attested copy of first page of Pass Book)			
		CHENNAI-CENOTAPHROAD (T.N.)-6000		
		आई.एफ,	एस कोड JIFS Code ICICD000001	
पु	VILL-STYRAPAR KANET, POST-STYRAPAR			
1	THE STANDING WINDS		272102	
	DISTT-BASTI (U.P.)		पिन Pin_ £ 1 6 4 0 6	

सदस्य यह घोषणा करता है कि वह दो माह से नौकरी नहीं कर रहा है (हां /नहीं) / - प्रमाणित करता हूं कि विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सही है।

The member hereby declares that he has not been employed for two months (Yes/No.) - Certified that the particulars are true to the best of my knowledge.

यदि राशि का उपयोग उपर्युक्त कॉलम (10) में दिए गए उद्देश्य के अलावा किसी अन्य उद्देश्य के लिए होता है तो मैं संपूर्ण राशि को ब्याज सहित वापस करने के लिए उत्तयरदायी हूं। In case the amount is used for any purpose other than stated in column (10) above, I am liable to return the entire amount with penal interest.

सदस्य के इस्ताबर /Member's Signature