

सामान्य भाविष्य निधि से प्रत्यर्पणीय/अप्रत्यर्पणीय पेशगी के लिए आवेदन-पत्र

१. अभिदाता का नाम
२. लेखा संख्या जन्म तिथि
३. पदनाम प्रथम नियुक्ति की तिथि
४. वेतन रुपये
५. आवेदन देने की तिथि को अभिदाता की जमा राशि का ब्यौर निम्न प्रकार से है :-
 - (i) वर्ष के लिए विवरण के अनुसार इति शेष
 - (ii) से तक जमा
अभिदान.....
 - (iii) अग्रिम राशि/राशियों का प्रत्यर्पण.....
 - (iv) से तक के दौरान निवृत्ती
 - (v) शुद्ध जमा राशि रुपये
६. बकाया अग्रिम राशि..... रुपये
ली गई अग्रिम राशि..... रुपये तिथि को बकाया राशि
स्वीकृति की तिथि.....
.....
.....
१.
२.
७. आपेक्षित अग्रिम राशि..... रुपये
८. (क) उद्देश्य, जिसके लिए अग्रिम अपेक्षित है
- (ख) नियम, जिनके अन्तर्गत निवेदन किया है
- (ग) यदि अग्रिम राशि मकान निर्माण इत्यादि हेतु मांगा गया है, तो निम्नलिखित सूचना दी जायें :-
 १. प्लॉट की स्थिति तथा परिमाण
 २. क्या प्लॉट पट्टे से मुक्त है
 ३. निर्माण के लिए नक्शा
 ४. यदि फ्लैट या प्लॉट हाऊसिंग बोर्ड/सोसायटी से खरीदा जा रहा है, तो सोसायटी का नाम दें तथा उस प्लॉट की स्थिति व परिमाण इत्यादि दें ।
 ५. निर्माण पर लागत
 ६. यदि प्लॉट डी.डी.ए. अथवा किसी हाऊसिंग बोर्ड इत्यादि से खरीदा गया है, तो उसकी स्थिति, परिमाण इत्यादि दिया जाये ।

(घ) यदि अग्रिम राशि बच्चों की शिक्षा के लिए अपेक्षित है, तो निम्नलिखित विवरण दिया जाए :-

१. पुत्र/पुत्री का नाम

२. कक्षा तथा उस संस्थान/कालेज का नाम जिसमें वह अध्ययनरत है?

३. क्या वह होस्टलर है अथवा नहीं

(ड.) यदि अग्रिम राशि परिवार के बीमार सदस्यों के उपचार के लिए अपेक्षित है तो निम्नलिखित ब्यौरा दिया जाये :-

१. रोगी का नाम तथा उससे सम्बन्ध

२. उस हस्पताल/डिस्पेंसरी/डाक्टर का नाम जहां रोगी का उपचार चल रहा है।

३. क्या बाह्य रोगी है/अन्तरंग रोगी है

४. क्या प्रतिपूर्ति प्राप्य है या नहीं

९. समेकित अग्रिम राशि (भद ६ व ७) तथा मासिक किस्तों की संख्या जिसमें रुपये समेकित अग्रिम राशि के रूप में किस्तों में वापस किया जाना प्रस्तावित है।

१०. अभिदाताओं की विशेष परिस्थितियों का पूर्ण विवरण, जो अस्थाई निकसी के लिए आवेदनपत्र की पूरी पुष्टि करें।

११. मैं प्रमाणित करता हूँ कि ऊपर दिया हुआ विवरण मेरी जानकारी व विश्वास के अनुसार सही तथा पूर्ण है तथा मेरे द्वारा कुछ भी छुपाया नहीं गया है।

आहरण एवं वितरण अधिकारों के हस्ताक्षर।

(मेहर सहित)

आवेदक के हस्ताक्षर

पूर्ण पते सहित (कार्यालय/स्कूल)