



मोबाइल नम्बर  
Mobile Number

www.epfindia.gov.in

9000000001

कर्मचारी भविष्य निधि संगठन  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS ORGANISATION

संयुक्त दावा प्रपत्र (आधार रहित)

COMPOSITE CLAIM FORM (NON-AADHAR)

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

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

1	दावा जिसके लिए आवेदन किया गया है: i) भ.नि. का अंतिम निपटान ( ) ii) पेंशन प्रत्याहरण लाभ ( ) iii) भ.नि. का आंशिक प्रत्याहरण ( ) (जो लागू हो, उस पर ✓ का निशान लगाएं) Claim applied for: i) Final PF Settlement ( ✓ ) ii) Pension Withdrawal Benefits ( ) iii) PF PART WITHDRAWAL ( ) (जो लागू हो, उस पर ✓ का निशान लगाएं) (Tick whichever is/are applicable)
2	सदस्य का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) / Name of the member: (IN CAPITAL LETTERS) RAVI KUMAR
3	(क) यूनिवर्सल 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): 100000000132 ख): PYIKRPI19214/000002
4	आधार संख्या (सीडिंग के लिए) / Aadhar Number (for seeding): 291900358540
5	क) पिता का नाम / Father's Name: ख) पति का नाम / Husband's Name: क): VINODA KUMAR ख):
6	जन्म तिथि / Date of Birth: 01-06-1988
7	स्थापना में कार्यग्रहण करने की तिथि / Date of joining the establishment: 01-06-2016
8	नौकरी छोड़ने की तिथि: (यदि आवेदन भ.नि. के आंशिक प्रत्याहरण के लिए है तो आवश्यक नहीं) Date of leaving service: (not required if applying for PF Part Withdrawal) 01-02-2017
9	क) स्थायी खाता संख्या (पैन): (केवल पांच वर्ष के कम का सेवा काल होने पर) (फार्म सं. 15बी / 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) ख) नौकरी छोड़ने का कारण / Reason of leaving Service: - सेवा समाप्ति (क) खराब स्वास्थ्य के कारण (ख) नियोजता के व्यापार के संकुचन विच्छेदन के कारण या (ग) सदस्य के नियंत्रण से परे कोई कारण - 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 ATDPH886H ENCLOSED RESIGNATION
10	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) ख) राशि (रुपये में) Amount (in Rs.): ग) साईट/मकान/फ्लैट या "एजेंसी" के माध्यम से निर्माण या आवासीय ऋण या एल.आई.सी. की अदायगी के उद्देश्य से ली जाने वाली राशि के लिए प्राप्तकर्ता का पता और बैंक जिसके पक्ष में बनाया जाना है दर्शाएं। For purpose of Site/House/Flat or Construction through "agency" or Repayment of Housing Loan or LIC, indicate cheque to be drawn "in favour of" and payee's address. कर्स. SN भ.नि. के आंशिक प्रत्याहरण का उद्देश्य Purpose of PF Part Withdrawal ✓ i आवासीय ऋण/ साईट/मकान/फ्लैट की खरीद या निर्माण/वर्द्धन के लिए, मौजूदा मकान में परिवर्तन/ आवासीय ऋण की अदायगी (पैरा 68बी/68सीबी/68सीसी)/ Housing Loan/Purchase of site/House/Flat or for Construction/Addition, alteration in existing house/Repayment of Housing loan (Para 68B/68BB/68BC) ii फैक्ट्री में लाला बंद होना (पैरा 68एच) Lockout or closure of factory (Para 68H) iii सदस्य/परिवार की बीमारी (पैरा 68जे) 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) v बच्चों की मैट्रिक 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 बिजली की कटौती (पैरा 68एम) Cut in electricity in establishment (Para 68M) viii शारीरिक रूप से विकलांग के लिए अग्रिम (पैरा 68एन) Advance for Physically handicapped (Para 68N) ix सेवानिवृत्ति से एक वर्ष पूर्व (पैरा 68एनएन) One year before retirement (Para 68NN) x वरिष्ठ पेंशन बीमा योजना में निवेश (पैरा 68एनएनएन) Investment in Varistha Pension Bima Yojana (Para 68NNN)
11	भुगतान के लिए बैंक खाते का विवरण / Bank Account details for payment: (कृपया निरस्त बैंक की प्रति/बैंक पासबुक के पहले पृष्ठ की सत्यापित प्रतिलिपि संलग्न करें।) (Please attach a copy of cancelled cheque/attested copy of first page of Pass Book) ENCLOSED वचत बैंक खाता सं./ Saving Bank Account No. 568060801011 बैंक का नाम एवं पता / Name & address of the Bank HDFC BANK LTD SAHAKAR NAHAR BANHALORE-03 आई.एफ.एस कोड / IFS Code HDFC 000006
12	पूरा डाक पता / Full Postal address #1513, 4th & 5th FLOOR, 15th CROSS MALLESHWARM, BANHALORE - 03 चिन Pin 560003

- सदस्य यह घोषणा करता है कि वह दो माह से नौकरी नहीं कर रहा है (हां/नहीं) / - प्रमाणित करता हूँ 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 व्याज सहित वापस करने के लिए उत्तरदायी हूँ।  
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.

Ravikumar  
सदस्य के हस्ताक्षर / Member's Signature

नियोक्ता के हस्ताक्षर / Employer's Signature  
नियोक्ता का पदनाम एवं सील / Designation & Seal of Employer