मोबाइल नम्बर Mobile Number 9000000002

## 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) I	PF PART WITHDRAWAL ( 🗸 )
	(जो लागू हो, उस पर √ का निशान लगाएं) (Tick whichever is/are applicable)	
2	सदस्य का नाम (स्यष्ट 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)	部: 100000000132 町: PY/KRP/19214/000001
4	आधार संख्या (सीडिंग के लिए)/Aadhar Number (for seeding):	291900358540
-	The state of the s	
5	क) पिता का नाम / Father's Name:	TO STATE OF THE ST
	ख) पति का नाम /Husband's Name:	01 0/ 1000
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)	
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 हो)	
	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:	4
	<ul> <li>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</li> </ul>	
	- 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	
10	क) भ.नि. के आंशिक प्रत्याहरण का उद्देश्य (जो भी लागू है उस पर √ का निशान लगाएं	क्रसं. भ.नि. के आंशिक प्रत्याहरण का उद्देश्य Purpose of PF Part Withdrawal ✓
	Purpose of PF Part Withdrawal:(Tick √ whichever applicable)	SN
		। आवासीय ऋण/ साईट/मकान/फ्लैट की खरीद या निर्माण/वड़ाने के लिए,
	ख) राशि (रूपये में)Amount (in Rs.): 8,00,000	मौजूदा मकान में परिवर्तन/ आवासीय ऋण की अदायगी (पैरा
	ख) राशि (रूपये में)Amount (in Rs.):	68वी/68वीबी/68वीसी)/
		Housing Loan/Purchase of site/House/Flat or for
	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 68जे)
		Illness of member/family (Para 68J)
		iv स्वयं/ पुत्र/पुत्री/भाई/वहन का विवाह (पैरा 68के)
	· ·	Marriage of self/son/ daughter /brother/ sister (Para 68K)
		v वच्चों 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 विजली की कटौती (पैरा 68एम)  Cut in electricity in establishment (Para 68M)
	*	viii शारीरिक रूप से विकलाग के लिए अग्रिम (परा 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 BimaYojana (Para 68NNN)
11	भुगतान के लिए वैंक खाते का विवरण /Bank Account details for payment:	बचत बैंक खाता सं./ Saving Bank Account No.
	(कृपया निरस्त चैक की प्रति/वैंक पासबुक के पहले पृष्ठ की सत्यापित प्रतिलिपि संलग्न करें।	568060801011
	(Please attach a copy of cancelled cheque/attested copy of first page of Pass Book)	HATE RANKI
		दैक का नाम एवं पता / Name & address of the Bank HDFC BANK L
		SAHAKAR NAGAR, BANGALORE-03
		आई.एफ.एस कोड /IFS Code HDFC 0 70006
		आइ.एफ.एस काड JIFS Code
12	पूरा डाक पता /Full Postal address	
	# 15/3, 4th & 5th PLOOR, 15th CROSS	C(2002
	MALIFSWARAM, BANGAKORE - 03	<del>Ча Ріп 560003</del>

सदस्य यह घोपणा 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 व्याज 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 इस्ताक्षर /Member's Signature