

सामान्य भविष्य निधि से अग्रिम के लिए आवेदन
Application For Advance From General Provident Fund

14 2 284 सं. O / Rev. O

- | | | | |
|------|--|---|---|
| 1. | अभिदाता का नाम Name of the subscriber | : | |
| 2. | खाता संख्या Account Number | : | |
| 3. | पदनाम Designation | : | |
| 4. | वेतन Pay | : | |
| 5. | आवेदन की तारीख पर निम्नलिखित के अनुसार अभिदाता का जमा शेष Balance at credit of the subscriber on the date of application as below | : | |
| i) | वर्ष 20 - 20 के लिए विवरण के अनुसार वर्ष का अंतशेष Closing balance as per statement for the year 20 - 20 | : | रु. Rs. |
| ii) | अभिदाता से जमा Credit from subscription | : | रु. Rs. |
| iii) | से वापसी Refund from | : | रु. Rs. |
| | कुल Total | : | रु. Rs. |
| iv) | अवधि के दौरान आहरण Withdrawal during the period | : | रु. Rs. |
| v) | जमा निवल शेष Net Balance at credit | : | रु. Rs. |
| 6. | बकाया अग्रिम की राशि, अगर कोई है और किस उद्देश्य के लिए अग्रिम लिया गया था। Amount of advance outstanding, if any and the purpose for which advance was taken then | : | रु. Rs. |
| 7. | अपेक्षित अग्रिम की राशि Amount of advance required | : | |
| 8. | (क) अग्रिम की आवश्यकता के कारण (a) Purpose for which the advance is covered | : | |
| | (ख) नियम जिसके अधीन अनुरोध किया गया (b) Rules under which the request is covered | : | सा.भ.निधि नियम 1979 के साथ पढ़ी गयी 14 (1) () 14 (1) () read with of G.P.F. Rules 1979 |
| 9. | समेकित अग्रिम की राशि (मद व) एवं मासिक किस्तों की संख्या जिसमे समेकित अग्रिम को वापस अदा करने का प्रस्ताव है Amount of the consolidated advance (item 6 & 7) and No. of monthly instalments in which the consolidated advance is proposed to be repaid | : | |
| 10. | अग्रिम के लिए आवेदन को उचित बताने हेतु अभिदाता की आर्थिक स्थितियों का पूरा विवरण Full particulars of the pecuniary circumstances of the subscriber justifying the application for the advance | : | |

आवेदक हस्ताक्षर / SIGNATURE OF THE APPLICANT

नाम / Name

पदनाम / Designation