सामान्य भविष्य निधि अग्रिम हेतु आवेदन पत्र

APPLICATION FOR ADVANCE FROM GENERAL PROVIDENT FUND

1.	सदस्य	सदस्य का नाम /Name of the Subscriber :				
2.	पदनाम / Designation :					
3.	लेखा सं ./ Account No:					
4.	वेतन /Pay : रु ./Rs.					
5.	आवेद	न दिन तक सदस्य के खाते में शेष निम्न प्रकार है /Balance at credit	of the subscriber on			
	the date of application below:					
	a.	वर्ष 200 के स्टेटमेंट के अनुसार अंतिम शेष	₹.			
		Closing balance as per statement for the year 20				
	b.	तक जमा	₹.			
	c.	Credits from To То अग्रिम वापसी / बकाया अग्रिम	Rs. रु.			
	d.	Refund of advance / advance outstanding निवर्तन अवधि /Withdrawal during the period	Rs.			
	e.	से / From से to तव	5 ₹/Rs.			
	f.	जमा शेष /Balance of Credit	रु ∕Rs.			
6.	यदि व	कोई हो, अग्रिम राशि / बकाया तथा अग्रिम लेने का कारण				
	Am	nount of Advance/outstanding, if any, & the purposes taken by them	e for which advance			
		ई अग्रिम राशि /Amount of Advance taken	रु ∕Rs.			
	आज	तक बकाया शेष /Balane outstanding as on date	रु ∕Rs.			
7.	वांछि	त अग्रिम राशि /Amount of advance required				
8.	a.	वांछित अग्रिम का कारण /Purpose for which the advance	e is required			
	b.	o. किस नियम से यह अनुरोध आवृत /Rules under which the request is covered				
	c.	c. यदि अग्रिम भवन निर्माण के लिए है तो निम्नलिखित सूचना दे दें :				
		If advance is sought for House Building etc. following information may be given:				
		i. प्लाट का स्थान एवं माप Location and measurement (-			
		ii. क्या यह प्लाट फ्री होल्ड या लीज /Whether plot is free he iii. बनाबट की प्लाट /Plan for construction :	old of oil lease.			
		iv. भवन निर्माण सोसाइटी द्वारा यह प्लाट खरीदा गया है तो, सोसाइटी				
		If the flat or plot being purchased is from a of the society, the location & measurement e v. बनावट की लागत/Cost of construction:	•			
		${ m vi.}$ बी डी ए या हाउजिंग बोर्ड द्वारा खरीदा गया तो स्थान, आयाम आ	दे दे दें			
	If the purchase of flat is from BDA or any Housing board etc. Location, dimension etc. may be given: d. यदि अग्रिम बच्चों की पढ़ाई हेतु है तो निम्नलिखित सूचना दें:					
	If advance is required for education of Children following detail					
	be given: i. पुत्र /पुत्रिका का नाम/Name of Son/Daughter					
		ii. कक्ष एवं संस्थान / कौन्सा कॉलेज/Class and Institution/	College where			
	studying iii. क्या प्रतिभाशाली या छात्रावासी /Whether a day scholar or a Hostler					

	e.	यह अग्रिम बीमारी परिवार की उपचार हेतु है तो, निम्नलिखित विवरण दें :					
		If advance is required fo following details may be	or treatment of ailing family members, e given:				
i. रोगी का नाम तथा संबंध /Name of the Pa				nd relationship			
		ii. हस्पताल/डिस्पेन्सरी/डॉक्टर व	का नाम जहां रोगी का उपचा	र चल रहा है			
iii. क्या बाह्य /आंतरिक रोगी /Whether outdoor				loor patient			
		iv. क्या उपचार उपलब्ध है या नहीं/ नोट: यदि साक्ष्य प्रमाण पत्र वांछित					
		Note: In case of advance under 8© to 8(e), certificate of documentary evidence would be required.					
(मद 6 7) समेकित अग्रिम राशि एवं हु. प्रति माह के हिसाब से ःः. किस्तों में समेकित अग्रिम वापस किया जाता है .							
Amount of the consolidated advance (item 6&7) and number of the monthly instalments in which the Rs consolidate advance is proposed to be repaid in installments of Rs per month.							
अग्रिम राशि हेतु कर्मचारी से प्रस्तुत समर्थक आर्थिक परिस्थितियों का पूर्ण विवरण. सामन्य भविष्य निधि के अलावा मेरा अन्य को स्त्रोत नहीं है .							
Full particulars of the pecuniary circumstances of the subscriber justifying the application for the advance. I have no any other source except from GPF.							
मैं पूर्ण जानकारी और विश्वास से प्रमाणित करता हूं कि उपयुक्त विवरण सही एवं पूर्ण है तथा मैं ने कुछ भी नहीं छिपाया है ।							
I certify that particulars given above are correct and complete to the best of my knowledge and belief and that nothing has been concealed by me.							
			हस्ताक्षर/Signature	:			
			नाम/Name	:			
			पदनाम/Designation	:			
			अनुभाग/Section	:			

9.

10.

दिनांक/Date: