सा . भ . नि . में परिवर्तन / CHANGES IN G P F SUBSCRIPTION

(दो प्रतियों में प्रस्तुत किया जाए /To be submitted in duplicate)

_____ माह क्से मेरे वेतन से _____ रु . से _____ रु . सा . भ . नि . परिवर्तन कम / बढ़ाने के लिए अनुरोध है .

I request you to enhance / decrease my GPF subscription from Rs._____ to Rs. _____ from my salary with effect from _____ month onwards.

भवदीय /Yours faithfully,

नाम /Name : _____

दिनांक /Date: पदनाम /Designation:_____

सेवा में /To
स . प्र . अ ./The Asst. Admn.Officer,
रा . प . पो . श . क्रि . वि . सं ./NIANP
बेंगलूर /Bangalore – 30

-x-x-x