

होटल प्रबंधन खान-पान एवं पोषाहार संस्थान, कुफरी, शिमला –171 012
Institute of Hotel Management Catering & Nutrition Kufri Shimla-171 012

सामान्य/अंशदायी भविष्य निधि से वापसी के लिए आवेदन पत्र
APPLICATION FOR WITHDRAWAL FROM GENERAL/CONTRIBUTORY PROVIDENT FUND

- 01 अभिदाता का नाम/Name of the Subscriber :
- 02 लेखा संख्या/Account Number :
- 03 पदनाम /Designation :
- 04 वेतन/Pay :
- 05 कार्यग्रहण की तिथि एवं अधिवार्षिता के दिनांक/Date of joining service and date of superannuation :
- i).....वर्ष के लिए शेष रकम/Closing balance as per statement for the year..... :
- ii).....से तक जमा रकम/credit form.....to..... :
- iii) उपर्युक्त (i) के अनुसार शेष रकम के बाद किए गए वापसी
- iv) इस अवधि में किए गए वापसी रकम/withdrawl during the period. :
- v)आवेदन के समय जमा किए गए कुल शेष रकम/Net balance at credit on the date of application. :
- 06 वापसी के लिए आवश्यक रकम/Amount of withdrawl required :
- 07 अ) वापसी की आवश्यकता/ purpose for which the withdrawl is required :
- आ) किस नियम के अधीन/Rule under which the request is covered :
- 08 इस उद्देश्य से क्या पहले वापसी लिया है, अगर है तो राशी एवं वर्ष सूचित करें/Whether any withdrawl was taken for the purpose earlier, if so indicate the amount and the year:
- 09 भविष्य निधि लेखा रखनेवाले अधिकारी का नाम/
name of the Accounts Officer maintaing the Provident Fund Account. :

आवेदक का हस्ताक्षर/Signature of applicant
नाम/Name

पदनाम /Designation

अनुभाग/शाखा/Section/ Branch

दिनांक/Date