भाकृअनुप — कुक्कुट अनुसंघान निदेशालय ICAR - DIRECTORATE OF POULTRY RESEARCH राजेन्द्रनगर, हैदराबाद — 500030 Rajendranagar, Hyderabad — 500 030

सामान्य भविष्य निधि / अंशदायी भविष्य निधि से वापिस लेने हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FOR WITHDRAWAL FROM GENERAL PROVIDENT FUND/ CONTRIBUTORY PROVIDENT FUND

1. अमिदाता का नाम Name of the Subscriber :	
2. खाता संख्या Account No:	
3. पदनाम Designation :	
4. मूलवेतन Basic Pay :	
5. सेवा में प्रवेश की तिथि एवं सेवानिवृत्ति की तिथि	
Date of joining in service and the date of superannuation:	
6. आवेदन करने की तिथि पर अभिदाता के खाते में जमा राशि (निम्न अनुसार)	
Balance at credit of the subscriber on the date of application as below:	
(i)वर्ष के विवरण के अनुसार इतिशेष	
Closing balance as per statement for the year:	
(ii). मासिक अमिदानों के अनुसारसे	
तक जमा राशि	
Credit from to on account of	
monthly subscription:	
(iii). इतिशेष के बाद निधि में पुनः जमा [उपर के (i) देखिए]	
Refunds made to the fund after the closing balance [vide (i) above]:	
(iv) से सेतक की अविध में वापस की गयी रकम	
Withdrawal during the period fromtoto	.:
(v). आवेदन करने की तिथि पर खाते में शेष राशि	
Net balance at credit on the date of application:	
7. निकालने हेतु अपेक्षित राशि Amount of withdrawal required:	
8. (i) किस प्रयोजन के लिए राशि निकाली जा रही है	
Purpose for which the withdrawal is required:	
8. (ii) किस नियम के अधीन निवेदन किया गया	
Rule under which the request is covered:	
9. क्या इसी प्रयोजन के लिए पहले भी कभी राशि निकाली	
गयी है, यदि हाँ तो राशि एवं वर्ष का विवरण दें	
Whether any withdrawal was taken for the same purpose earlier.	
If so, indicate the amount and the years.:	
10. सामान्य भविष्य निधि खाता रखने वाले लेखा अधिकारी का नाम	
Name of the Accounts Officer maintaining the Provident Fund Accounts	iiit.
दिनांक Date	
	आवेदक के हस्ताक्षर
	Signature of the applicant
	नाम एवं पदनाम
	Signature & Designation

अनुभाग/शाखा Section/ Branch

अनुमाग अधिकारी / विभागाध्यक्ष की सिफारिशें Recommendations of the Section/Division Head