"ान शुल्क फामे"

NOMINATION AND DECLARATION FORM FOR UNEXEMPTED / EXEMPTED ESTABLISHMENTS

नामांकन एवं घोषणा प्रपत्र अमुक्त / मुक्त स्थापनाओं के लिए

Declaration and Nomination Form under the Employee's Provident Fund & Employee's Pension Scheme कर्मचारी भविष्य निधि एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम के अन्तर्गत घोषणा एवं नामांकन फार्म

(Paragraph 33 & 61 (1) of the Employee's Provident Fund Scheme 1952 & Paragraph 18 of the Employee's Pension Scheme 1995) (कर्मचारी भविष्य निधि स्कीम 1952 के पैरा 33 और 61 (1) एवं कर्मचारी पेंशन स्कीम 1995 का पैरा 18)

- Name (in block letters)
 नाम (रपष्ट शब्दों में)
- 2. Father's / Husband's Name पिता / पति का नाम
- 3. Date of Birth जन्म तिथि
- 4. Sex लिंग
- 5. Marital Status वैवाहिक रिथति
- 6. Account No. खाता संख्या

7. Address पता

> Permanent स्थायी

Temporary अस्थायी

- 8. (A) Date of Joining of EPF Scheme 1952
 - (क) क.म.नि. योजना 1552 में सदस्यता की तिथि
 - (B) Date of Joining of EPF Scheme 1971
 - (ख) क.भ.नि. योजना 1971 में सदस्यता की तिथि
 - (C) Date of Joining of E P Scheme 1995
 - (ग) क.म.नि. योजना 1995 में सदस्यता की तिथि

PART-A (EPF)

भाग-क (कर्मचारी भविष्य निधि)

I hereby nominate the person (s) / concel the nomination made by me previously and nominate the person (s) mentioned below to receive the amount standing to my credit in the employee's provident fund, in the event of my death.

एतद् द्वारा में व्यक्ति(यों) को नामित/रद्द करता हूँ और अपनी मृत्यु हो जाने की दशा में नीचे उल्लिखित व्यक्ति(यों) को अपने

खाते में जमा कर्मचारी भविष्य निधि राशि प्राप्त करने के लिए नामित करता हूँ।

Name of the nominee/nominees. नामित/ नामितों का नाम	Address ਪੁਰਾ	Nominee's relationship with the member सदस्य के साथ नामित का सम्बन्ध	Date of Birth जन्म तिथि	share of accumu	if the Nominee is a minor, name and relationship & address of the guardian who may receive the amount during the minority of nominee यदि नामित छोटा है नाम और सम्बन्ध एवं उसके अभिभावक का पता जो नामित की छोटी आयू के दौरान पैसा प्राप्त करेगा।
1	2	3	4	4	6

- 2. Certified that my father / mother is / are dependent upon me. गमाणित किया जाता है कि मेरे पिता/माता मुझ पर आश्रित हैं।

'Strike out whichever is not applicable.
'ओ लागू नही है उसे काट दें।

Signature or thumb impression of the subscriber अभिदाता के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशान