

'Form " B "

[See Rule No. 29(3)]

(to be submitted in DUPLICATE)

(For both Gazetted and Non-Gazetted Employees)

**Form of Application for Final Payment or Transfer of the Balance in
the General Provident Fund Account to the Body Corporate or other
Governments for Final Payment**

To,

The Accountant General,

_____ ,

(Through _____).

Sir,

I the undersigned Shri/Shrimati/Kumari _____

Permanent Resident of the address _____

Village/Town : _____, Taluka _____, District _____

Pin Code _____, Residential Telephone No. _____

Mobile No. _____ E-Mail _____

I hereby apply that I have retired / will be retiring on superannuation on date _____.

I have proceeded on leave preparatory to retirement from _____ and after expiry of this leave, on date _____ I shall retire / Voluntarily retire / I have been relieved / I have been suspended.

From date _____ I have been permanently absorbed in the Office of _____ .

As my resignation has been accepted, I am being relieved of my post from date _____ .

For joining against the post in the office of the _____ I have resigned from the post of _____ in the Government service and my resignation has been accepted on date _____ forenoon / afternoon. I have joined the service in the office of _____ on _____ forenoon / afternoon.

2. My General / Contributory Provident Account No. is _____ .

3. I wish to draw the amount from my office. My personal identification marks (in case of illiterate subscribers) left hand thumb impression and the finger impressions and (in case of the literate subscribers) specimen signature duly self-attested are enclosed herewith in two copies.

¹ These forms 'B' and 'C' were added by G. N. GAD, dated 19-12-2015, Rule 12.

नमुना “ब”

[नियम क्र. २९ (३) पहा]

(दोन प्रतीत सादर करावे)

(राजपत्रित व अराजपत्रित अशा दोन्ही कर्मचा-यांसाठी)

अंतिम प्रदानाकरिता किंवा भविष्य निर्वाह निधी खात्यातील शिल्लक रक्कम निगम निकाय किंवा इतर शासनांकडे
अंतिम प्रदानासाठी हस्तांतरित करण्याकरिता अर्जाचा नमुना

प्रति,

महालेखापाल,

(मार्फत _____)

महोदय,

मी, निम्नस्वाक्षरीकार, श्री/श्रीमती/कुमारी _____ कायमस्वरूपी
वास्तव्याचा पत्ता _____ गाव/शहर _____,
तालुका _____ जिल्हा _____, पिन कोड _____, निवासी दुरध्वनी क्रमांक _____,
भ्रमणध्वनी क्र. _____, ई-मेल _____,

मी, याद्वारे असा अर्ज करतो/करते की,

- मी दिनांक _____ रोजी नियत सेवावधीनुसार सेवानिवृत्त झालो/झाले/होणार आहे.
- मी दिनांक _____ पासून सेवानिवृत्तीपूर्व रजेवर गेलो/गेले आहे आणि सदर रजासमाप्तीनंतर, दिनांक _____ रोजी, मी सेवानिवृत्त/स्वेच्छा सेवानिवृत्त होणार आहे/मी कार्यमुक्त झालो आहे/मी निलंबित झालो आहे.
- दिनांक _____ पासून _____ या कार्यालयात माझे कायमस्वरूपी समावेशन झाले आहे.
- माझा सेवेचा राजीनामा स्वीकृत झाल्याने, मी दिनांक _____ पासून माझ्या पदावरून कार्यमुक्त होत आहे.
- _____ च्या कार्यालयातील पदावर रुजू होण्यासाठी, मी माझ्या शासन सेवेतील, _____ या पदाचा राजीनामा दिला आहे आणि माझा राजीनामा दिनांक _____ रोजी मध्यान्हपूर्व/मध्यान्होत्तर स्वीकारण्यात आला आहे. मी _____ या कार्यालयातील सेवेत दिनांक _____ रोजी मध्यान्हपूर्व/मध्यान्होत्तर रुजू झालो आहे.

२. माझा सर्वसाधारण भविष्य निर्वाह निधी खाते क्रमांक _____ असा आहे.

३. मी माझ्या कार्यालयातून रक्कम काढू इच्छितो. यासोबत माझे वैयक्तिक ओळखचिन्ह (अशिक्षित वर्गणीदाराच्या बाबतीत) डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा आणि बोट्यांचे ठसे आणि नमुना स्वाक्षरी (सुशिक्षित वर्गणीदाराच्या बाबतीत), राजपत्रित अधिका-याद्वारे यथोचितरित्या साक्षांकित केली असून त्याच्या दोन प्रती यासोबत जोडल्या आहेत.

Part–One

(When the application for final payment is to be filled in one year before retirement)

4. As mentioned in the account slip for the year _____ issued to me as per the Provident Fund Ledger Account maintained in your office, a balance of Rs. _____ (in words _____ only) stands to my credit in my Provident Fund Account. I hereby request you to review and update the same if necessary.

5. I had made arrangements for the payment of my instalments of Life Insurance Policy premium mentioned below, from my Provident Fund Account as :-

	Policy No.	Name of the Company	Amount of the Insurance
(1)			
(2)			
(3)			

6. I hereby state that, after deduction of the last subscription from my pay, I shall submit the second application in the form of Part-Two of this application form as soon as possible.

Yours,

Place :

Signature of the Subscriber,

Date :

Name, Post and Address.

(For use of Head of Office)

No :

Address :

Date :

Forwarded to the Accountant General _____ for urgent necessary action.

2. Shri / Shrimati / Kumari _____ (on the basis of verification of the annual statement of account issued to him / her) his / her Provident Fund Account No. is _____ .

3. Shri / Shrimati / Kumari _____ will retire from the Government service on _____ .

4. It is hereby certified that the amount of refundable advances from the fund taken by Shri / Shrimati / Kumari _____ is mentioned below. Out of this amount, _____ instalments of Rupees _____ are still to be recovered and to be deposited in the Provident Fund Account.

भाग-एक

(सेवानिवृत्तीच्या एक वर्ष आधी अंतिम प्रदानासाठी अर्ज करताना भरावयाचे)

४. वर्ष _____ साठी निर्गमित केलेल्या वार्षिक लेखा विवरणपत्रात नमूद केल्याप्रमाणे/आपल्या कार्यालयात ठेवलेल्या भविष्य निर्वाह निधी खातेवही लेख्यानुसार माझ्या भविष्य निर्वाह निधीच्या खात्यात रुपये _____ (अक्षरी रुपये _____मात्र) इतकी जमा रक्कम शिल्लक आहे. मी याद्वारे, आपणांस विनंती करतो/करते की, कृपया माझ्या भविष्य निर्वाह निधी लेख्याचे पुनर्विलोकन/पुनर्लेखन (आवश्यक असल्यास) करून तो अद्ययावत करण्यात यावा.

५. मी माझ्या भविष्य निर्वाह निधी खात्यातून, खाली नमूद केल्याप्रमाणे माझे आयुर्विमा पत्रांचे हप्ते भरण्याची व्यवस्था केली होती.

	विमापत्र क्र.	कंपनीचे नाव	आयुर्विमा रक्कम
	(१)	(२)	(३)
(१)			
(२)			
(३)			

६. मी याद्वारे असे नमूद करतो / करते की, माझ्या वेतनातून भविष्य निर्वाह निधीची शेवटची वर्गणी कापून घेतल्यानंतर ताबडतोब अर्जाच्या भाग दोनच्या नमुन्यात दुसरा अर्ज सादर करीन.

ठिकाण :

आपला/आपली,

दिनांक :

वर्गणीदाराची स्वाक्षरी, नाव, पदनाम आणि पत्ता.

(कार्यालय प्रमुखाच्या वापरासाठी)

क्रमांक :

पत्ता :

दिनांक :

महालेखापाल यांचेकडे आवश्यक त्या शीघ्र कार्यवाहीसाठी अग्रेषित.

२. श्री./श्रीमती/कुमारी (त्यांना देण्यात आलेल्या वार्षिक विवरणपत्रांच्या पडताळणीच्या आधारे) त्यांचा भविष्य निर्वाह निधी खाते क्रमांक असा आहे.

३. श्री./श्रीमती/कुमारी हे शासकीय सेवेतून पासून सेवानिवृत्त होतील.

४. याद्वारे असे प्रमाणित करण्यात येते की, श्री./श्रीमती/कुमारी यांनी निधीमधून घेतलेली परतावा अग्रिमाची रक्कम खाली नमूद केलेली आहे. या रकमेपैकी, रुपये च्या हप्त्यांची वसुली बाकी असून ती रक्कम अद्याप भविष्य निर्वाह निधी खात्यात जमा व्हावयाची आहे. वर नमूद केलेल्या भविष्य निर्वाह निधी खात्याच्या लेखा विवरणपत्राच्या कालावधीनंतर, मंजूर झालेल्या, परतावा अग्रिम आणि ना-परतावा रकमांचा तपशील खालीलप्रमाणे दिला आहे :-

As mentioned after the issue of Accounts Statement of the Provident Fund Account, the details of the refundable/ non-refundable advances sanctioned are as follows :-

Refundable Advances Drawn				Non-Refundable Advances Drawn		
Sr.No.	Office Order No.	Date	Amount	Office Order No.	Date	Amount
(1)						
(2)						
(3)						

Signature of the Head of Office.

Copy to,

Shri / Shrimati / Kumari (Name of the subscriber) for information.

Part-Two

(to be submitted in duplicate)

(The subscriber is required to submit immediately after recovery of the last instalment. This part is also applicable to the subscribers who have retired from service on superannuation / after tendering the resignation and making first application for getting final payment of the amount.)

I, in regard to the application submitted on _____ for the final payment of the balance in the Provident Fund Account, request that, the full amount available in my account and the interest and bonus payable as per rules may please be paid to me.

OR

I hereby request, that the full amount available in my account and the interest and bonus payable as per rules may please be paid to me / transferred to _____ .

Yours,

Place :

Date :

Signature of the Subscriber,

Name and Address.

काढलेल्या परतावायोग्य अग्रिम रक्कम				काढलेल्या ना-परतावा रक्कम		
अ. क्र.	कार्यालयीन आदेश क्र.	दिनांक	रक्कम	कार्यालयीन आदेश क्र.	दिनांक	रक्कम
(१)						
(२)						
(३)						

कार्यालय प्रमुखाची स्वाक्षरी.

प्रत,

श्री./श्रीमती/कुमारी (वर्गणीदाराचे नाव) यांना माहितीकरिता अग्रेषित.

भाग-दोन

(दोन प्रतीत सादर करावयाचे)

(वर्गणीदाराने सर्वसाधारण भविष्य निर्वाह निधीच्या शेवटच्या हप्त्याची वसुली झाल्यानंतर लगेच सादर करणे आवश्यक आहे. जे वर्गणीदार, नियम सेवावधीनुसार/राजीनामा दिल्यानंतर सेवानिवृत्त झाले आहेत आणि अंतिम प्रदानाची रक्कम प्राप्त करण्याकरिता पहिला अर्ज करित आहेत, अशा वर्गणीदारांनादेखील हा भाग लागू आहे.)

मी, भविष्य निर्वाह निधी खात्यात शिल्लक असलेल्या रकमेच्या अंतिम प्रदानासाठी रोजी सादर केलेल्या अर्जाच्या अनुषंगाने अशी विनंती करतो/करते की, माझ्या खात्यात असलेली संपूर्ण जमा रक्कम, नियमाप्रमाणे त्यावर देय असलेले व्याज आणि अधिलाभांश (बोनस) कृपया मला देण्यात यावा.

किंवा

मी, याद्वारे अशी विनंती करतो की, माझ्या खाती जमा असलेली संपूर्ण रक्कम, त्यावर नियमानुसार देय असलेले व्याज आणि अधिलाभांश कृपया मला देण्यात यावा/ यांचेकडे हस्तांतरित करण्यात यावा.

ठिकाण :

आपला,

दिनांक :

वर्गणीदाराची स्वाक्षरी, नाव आणि पत्ता.

(For the use of Head of the Office)

No :

Address :

Date :

Forwarded to the Accountant General _____ for necessary immediate action / in continuation of the endorsement No. _____ dated _____ for necessary immediate action.

2. Shri / Shrimati / Kumari _____ will finally retire from date _____ and has proceeded on leave preparatory to retirement from _____ for _____ days / has been relieved / has been dismissed / has been permanently transferred to Office of the _____ .

He / She has resigned finally from the Government service and the resignation has been accepted from date _____ / For resuming the duty against the post of _____ in _____ , he / she has resigned under the prescribed rules and his/her resignation has been accepted from date _____ afternoon/ forenoon. Shri / Shrimati / Kumari _____ has resumed duties in the service of _____ from date _____ afternoon / forenoon.

3. The last subscription instalment of Provident Fund from the Pay of Shri/Shrimati/Kumari _____ amounting to Rupees _____ vide Treasury Voucher No. _____ was deducted from the bill drawn by this office bill for Rs. _____. Out of this amount, the subscription was Rs. _____ and the amount of the refund of the advance was Rs. _____.

4. It is hereby certified that on the date of deduction of the amount of last subscription from the pay of Shri/Shrimati/Kumari _____, no refundable/non-refundable advances were sanctioned during the preceding period of nine months.

or

It is hereby certified that on the date of deduction of the amount of last subscription from the pay of Shri/Shrimati/Kum. _____ following refundable / non-refundable advances were sanctioned during the preceding period of nine months and this amount as advance was deducted from his/ her Provident Fund Account balance and paid to him/her :-

No.	Order No.	Refundable/ Non-refundable amount	Date	Voucher No.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1				
2				

5. It is also certified that no Government dues are recoverable from Shri/Shrimati/Kumari _____

6. It is also certified that Shri/Shrimati/Kumari _____ has not resigned from the present post in Government service with the permission of the Government for a new appointment in other department of the Government or in the service of any other Government or in the service of Government owned or Government controlled body corporate or in the service of Central Government.

Signature of the Head of the Office.

Copy to Shri / Shrimati / Kumari _____ for information.

(कार्यालय प्रमुखाच्या वापराकरिता)

क्रमांक :

पत्ता :

दिनांक :

महालेखापाल,.....यांच्याकडे पृष्ठांकन क्रमांक....., दिनांक यानुसार आवश्यक त्या तातडीच्या कार्यवाहीसाठी अग्रेषित.

२. श्री./श्रीमती/कुमारी हे/ह्या दिनांक पासून सेवानिवृत्त होत असून ते/त्या..... पासून दिवसांसाठी सेवानिवृत्तीपूर्व रजेवर गेले/गेल्या आहेत/त्यांना कार्यमुक्त करण्यात आले आहे/त्यांना बडतर्फ केले आहे/त्यांची या कार्यालयात कायमस्वरूपी बदली झाली आहे/त्यांनी शासकीय सेवेचा नियमानुसार राजीनामा दिला असून, त्यांचा राजीनामा दिनांक पासून (मध्यान्नपूर्व/मध्यान्नोत्तर) स्वीकृत केलेला आहे. श्री./श्रीमती/कुमारी हे/ह्या दिनांक पासून (मध्यान्नपूर्व/मध्यान्नोत्तर)..... या सेवेत रुजू झाले/झाल्या आहेत.

३. श्री./श्रीमती/कुमारी यांच्या वेतनातून भविष्य निर्वाह निधीच्या वर्गणीचा शेवटचा हप्ता रुपये....., कोषागार प्रमाणक क्रमांक नुसार, या कार्यालयाने काढलेल्या देयकातून रुपये एवढ्या रकमेची कपात केली होती. या रकमेपैकी, वर्गणीची रक्कम रुपये एवढी होती व अग्रिमाच्या परताव्याची रक्कम रुपये एवढी होती.

४. याद्वारे असे प्रमाणित करण्यात येते की, श्री./श्रीमती/कुमारी यांच्या वेतनातून वर्गणीच्या शेवटच्या हप्त्याची कपात केल्याच्या दिनांकाच्या लगतपूर्वीच्या नऊ महिन्यांच्या कालावधीमध्ये त्यांना कोणताही परतावायोग्य अग्रिम/ना-परतावायोग्य रक्कम काढण्यास मंजुरी देण्यात आली नव्हती.

किंवा

याद्वारे, असे प्रमाणित करण्यात येते की, श्री./श्रीमती/कुमारी च्या वेतनातून वर्गणीच्या शेवटच्या हप्त्याची कपात केल्याच्या दिनांकाच्या लगतपूर्वीच्या नऊ महिन्यांच्या कालावधीमध्ये त्यांना पुढील परतावायोग्य अग्रिम/ना-परतावायोग्य रक्कम काढण्यास मंजुरी देण्यात आली होती आणि या अग्रिम म्हणून मंजूर केलेल्या रकमेची त्यांच्या भविष्य निर्वाह निधीच्या खात्यातून कपात करण्यात येऊन ती त्यांना प्रदान करण्यात आली होती :-

क्र. (१)	आदेश क्रमांक (२)	परतावायोग्य अग्रिम/ना-परतावा रक्कम (३)	दिनांक (४)	प्रमाणक क्रमांक (५)
(१)				
(२)				
(३)				

५. आणखी असेही प्रमाणित करण्यात येते की, श्री./श्रीमती/कुमारी..... यांच्याकडून वसूल करण्याजोगी कोणतीही शासकीय देणी नाहीत.

६. आणखी असेही प्रमाणित करण्यात येते की, श्री./श्रीमती/कुमारी यांनी, शासनाच्या परवानगीने, शासनाच्या इतर विभागात किंवा इतर कोणत्याही शासनाच्या सेवेत किंवा शासनाची मालकी असलेल्या किंवा शासनाचे नियंत्रण असलेल्या अशा एखाद्या नियम निकायातील सेवेत किंवा केंद्र सरकारच्या सेवेत नव्याने नियुक्ती होण्यासाठी शासनाच्या सेवेतील सध्याच्या पदाचा राजीनामा दिलेला नाही.

कार्यालय प्रमुखाची सही.

प्रत,

श्री./श्रीमती/कुमारी यांच्या माहितीसाठी.

Form “ C ”

[See Rule No. 30(4)]

[Form of application to be filled in by the person nominated by the subscriber or any other person who is not nominated by the subscriber for receipt of final balance standing to the credit of the subscriber in the Provident Fund Account and for the Deposit Linked Insurance Scheme]

To,

The Accountant General,
(Through Head of the Office).

Sir,

It is requested to arrange for payment of accumulated amount in the Provident Fund account of Shri/Shrimati/
Kumari _____ whose Provident Fund Account No. is _____.

In this regard, the necessary details are as below :—

1. Name of the Government Employee :
2. Permanent Residential Address :
3. Residential Telephone Number and Mobile Number of the claimant :
4. Date of Birth :
5. Post held by the Government Employee and Pay Scale :
6. Date of Death :
7. Death Certificate issued by the Municipal Authority or any other competent authority. (if available as a proof of the death)
8. Provident Fund Account Number of the subscriber :
9. If known, mention the amount standing at the credit of the subscriber in the Provident Fund Account at the time of his/her death :
10. If nomination has been made by the subscriber, then details of the nominees alive on the date of the death of the subscriber :

Name of the nominees	Date of birth (In case of married daughter, mention the date of her marriage)	Relation with the subscriber	Share of the nominee
(1)	(2)	(3)	(4)
(1)			
(2)			
(3)			

नमुना “क”

[नियम क्र. ३० (४) पहा]

(भविष्य निर्वाह निधीच्या खात्यामध्ये वर्गणीदाराची जमा असणारी अंतिम शिल्लक रक्कम मिळण्यासाठी आणि ठेव संलग्न विमा योजनेसाठी, वर्गणीदाराने नामनिर्देशित केलेल्या व्यक्तीने किंवा वर्गणीदाराने नामनिर्देशित न केलेल्या इतर कोणत्याही व्यक्तीने भरावयाच्या अर्जाचा नमुना)

प्रति,

महालेखापाल,.....
(कार्यालय प्रमुखामार्फत)

महोदय,

श्री./श्रीमती/कुमारी..... यांच्या भविष्य निर्वाह निधीच्या खात्याचा क्रमांक.....हा असून त्यामध्ये जमा असलेली रक्कम देण्याची कृपया व्यवस्था करावी, अशी विनंती करण्यात येत आहे.

या संबंधातील आवश्यक ते तपशील खालीलप्रमाणे आहेत :-

१. शासकीय कर्मचा-याचे (वर्गणीदाराचे) संपूर्ण नाव :
२. वर्गणीदाराचा व मागणीदाराचा कायमस्वरूपी निवासाचा पत्ता :
(गावाचे नाव, तालुका, जिल्हा, पिन कोड यांसह)
३. मागणीदाराचा निवासी दूरध्वनी क्रमांक व भ्रमणध्वनी क्रमांक :
४. जन्मदिनांक :
५. शासकीय कर्मचा-याने धारण केलेले पद व वेतनश्रेणी :
६. मृत्यू दिनांक :
७. नगरपालिका प्राधिका-याने किंवा इतर कोणत्याही सक्षम प्राधिका-याने दिलेला मृत्यूचा दाखला :
(मृत्यूचा पुरावा म्हणून, उपलब्ध असल्यास)
८. वर्गणीदाराच्या भविष्य निर्वाह निधीच्या खात्याचा क्रमांक :
९. वर्गणीदाराच्या मृत्यूच्या वेळी त्याच्या/तिच्या भविष्य निर्वाह निधीच्या खात्यामध्ये जमा असलेली रक्कम नमूद करावी,
(माहीत असल्यास) :
१०. वर्गणीदाराने नामनिर्देशन केले असेल तर, वर्गणीदाराच्या मृत्यूच्या दिनांकास त्यात असलेल्या नामनिर्देशित व्यक्तीचे तपशील :

नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव (१)	जन्मदिनांक (विवाह झालेल्या मुलीच्या बाबतीत तिच्या विवाहाचा दिनांक नमूद करावा) (२)	वर्गणीदाराशी नाते (३)	नामनिर्देशित व्यक्तीचा हिस्सा (४)
(१)			
(२)			
(३)			

11. If at the time of making nomination, the subscriber has no family and if the subscriber has nominated a person other than his/her family members and subsequently acquired a family, then the details of the family:

Name of the family members	Date of birth (In case of married Girls, date of her marriage)	Relation with the subscriber	Age on the date of death of the subscriber
(1)	(2)	(3)	(4)
(1)			
(2)			
(3)			
(4)			

12. If nomination has not been made at all, then the details of the members of the family of the subscriber who are alive on the date of death of the subscriber :-

(If the marriage of his/her daughter/deceased son took place before date of the death of the subscriber, then on the death of the subscriber whether the daughter's husband/deceased son was alive or not that should be mentioned against the daughter's/widow of the deceased son's name.):

Name of the Nominees	Date of birth (In case of married Girls, date of her marriage)	Relation with the subscriber	Age as on the date of death of the subscriber
(1)	(2)	(3)	(4)
(1)			
(2)			
(3)			
(4)			

13. In case of minor children whose mother (widow of the subscriber) is not a Hindu, then in Indemnity Bond or guardianship certificate should be enclosed.

११. नामनिर्देशन करण्याच्या वेळी, वर्गणीदाराचे कुटुंब नसेल आणि वर्गणीदाराने त्याच्या/तिच्या कुटुंबातील सदस्यांव्यतिरिक्त इतर कोणत्याही व्यक्तीचे नामनिर्देशन केले असेल व त्यानंतर त्यास/तिस कुटुंबप्राप्ती झाली असेल तर, कुटुंबाचा तपशील :

कुटुंबातील सदस्यांचे नाव (१)	जन्मदिनांक (विवाह झालेल्या मुलीच्या बाबतीत तिच्या विवाहाचा दिनांक नमूद करावा) (२)	वर्गणीदाराशी नाते (३)	वर्गणीदाराच्या मृत्यूच्या दिनांकास असलेले सदस्याचे वय (४)
(१)			
(२)			
(३)			
(४)			

१२. नामनिर्देशन मुळीच केले नसेल तर, वर्गणीदाराच्या मृत्यूच्या दिनांकास वर्गणीदाराच्या कुटुंबातील हयात असलेल्या सदस्यांचे तपशील द्यावेत :

(वर्गणीदाराच्या मुलीचा/मृत मुलाचा विवाह वर्गणीदाराच्या मृत्यूच्या दिनांकापूर्वी झाला असेल तेव्हा, वर्गणीदाराच्या मृत्यूच्या दिनांकास, मुलीचा पती/मृत मुलगा हयात होता किंवा नव्हता हेदेखील मुलीच्या/मृत मुलाच्या विधवा पत्नीच्या नावासमोर नमूद करावे.)

नामनिर्देशित व्यक्तीचे नाव (१)	जन्मदिनांक (विवाहित मुलीच्या बाबतीत तिच्या विवाहाचा दिनांक नमूद करावा) (२)	वर्गणीदाराशी नाते (३)	वर्गणीदाराच्या मृत्यूच्या दिनांकास असलेले वय (४)
(१)			
(२)			
(३)			
(४)			

१३. ज्यांची आई (वर्गणीदाराची विधवा पत्नी), हिंदू नसेल अशा अज्ञान मुलांच्या बाबतीत, क्षतिपूर्ती बंधपत्र किंवा पालकत्व प्रमाणपत्र सोबत जोडावे.

14. When a subscriber has no family after him/her and also he/she has not made any nomination then details of such the persons to whom the amount of Provident Fund is payable. (In support of such claim, Death Certificate of the subscriber and Legal Heir certificate should be enclosed.) :

Name of the claimants (1)	Date of birth (In case of married Girls, date of her marriage) (2)	Relation with the subscriber (3)	Age as on the date of death of the subscriber (4)
(1)			
(2)			
(3)			
(4)			

15. As per the claimant's wish to draw the amount through the office of the _____, through _____ Treasury / Sub-Treasury, the following papers / documents should be enclosed duly attested.

*(one) Body marks for identity of that person.

(two) Thumb Impression of the Left/Right Thumbs and impression of other fingers (in case of illiterate claimants).

(three) Two specimen signature (in case of literate claimants).

Yours

Place :

(Signature of the Claimant)

Full name and address

Date :

*Note below :-When the amount payable is not expected through the Head of office then only these requirements will be applicable.

१४. वर्गणीदाराला त्याच्या/तिच्या पश्चात कुटुंब नसेल आणि त्याने/तिने कोणतेही नामनिर्देशन केले नसेल तेव्हा, ज्यांना भविष्य निर्वाह निधीची रक्कम देय असेल अशा व्यक्तींचे तपशील द्यावेत (अशा दाव्याच्या पुष्ट्यर्थ, वर्गणीदाराचा मृत्यूचा दाखला व कायदेशीर वारस असल्याचे उत्तराधिकार प्रमाणपत्र सोबत जोडावे.) :

दावेदार व्यक्तीचे नाव (१)	जन्मदिनांक (विवाह झालेल्या मुलींच्या बाबतीत तिच्या विवाहाचा दिनांक नमूद करावा) (२)	वर्गणीदाराशी नाते (३)	वर्गणीदाराच्या मृत्यूच्या दिनांकास असलेले वय (४)
(१)			
(२)			
(३)			
(४)			

१५. मागणीदाराचा धर्म :

१६. या कार्यालयाद्वारे, या कोषागार/उप-कोषागार यांचेद्वारा रक्कम आहरित करण्यात यावी अशी मागणीदाराची इच्छा आहे.

(याबाबतीत, यथोचित साक्षांकन केलेली खालील कागदपत्रे/दस्तऐवज सोबत जोडावीत.)

* (एक) त्या व्यक्तीच्या ओळखीसाठी शरीरावरील खुणा.

(दोन) (अशिक्षित मागणीदारांच्या बाबतीत) डाव्या/उजव्या हाताच्या अंगठ्यांचे आणि इतर बोटांचे ठसे.

(तीन) (सुशिक्षित मागणीदारांच्या बाबतीत) दोन नमुना स्वाक्ष-या.

आपला,

ठिकाण :

(मागणीदाराची स्वाक्षरी)

दिनांक :

संपूर्ण नाव व पत्ता.

* **तळटीप.-** जेव्हा देय रक्कम कार्यालय प्रमुखामार्फत मिळणे अपेक्षित नसेल, तेव्हाच फक्त या बाबी आवश्यक असतील.

(For the use of Head of Office/Department)

Forwarded to the Accountant General _____ for necessary action. Proper verification of the above information has been carried.

2. The General Provident Account No. of Shri/Shrimati/Kumari _____ is _____ (verified from the annual Provident Fund Statement of Account sent to him/her.) He/She was working as (mention his/her last designation) on the pay scale _____.

3. He/She has expired on date _____. The Death Certificate issued by the Municipal Authority or any other competent authority has been submitted or nothing is doubtful in regard to his/her death therefore there is no need of Death Certificate.

4. It is hereby certified that, the last subscription of Provident Fund amounting to Rupees _____ from the Pay of month _____ of Shri/Shrimati/Kumari _____ was deducted from the bill drawn by this office (Bill No. _____ for Rs. _____). The Treasury Voucher Number of the same is _____. The amount of this deduction is Rs. _____ and the recovered amount of the advances is Rs. _____.

5. It is hereby certified that, during the period of twelve months preceding to the date of his/her death, no temporary advance/final withdrawal was sanctioned.

or,

It is hereby certified that, during the period of twelve months preceding to the date of his/her death, the following temporary advances/final withdrawals were sanctioned :-

Amount of the advances Rs.	Amount of the final withdrawal Rs.	Date and place of payment of the cash	Voucher No.
(1)	(2)	(3)	(4)
1			
2			

6. It is hereby certified that, during the period of twelve months preceding to the date of his/her death, no advances/withdrawals was sanctioned/advances/withdrawals were sanctioned towards the payment of premium of Insurance Policy/purchase of new Insurance Policy as follows :-

Insurance Policy No. and Name of the Insurance Company	Amount Rs.	Date	Voucher No.
(1)	(2)	(3)	(4)
1			
2			
3			

(मुख्यालयाच्या/विभाग प्रमुखाच्या वापरासाठी)

महालेखापाल,.....यांचेकडे आवश्यक त्या कार्यवाहीसाठी अग्रेषित. उक्त माहितीची यथोचित पडताळणी करण्यात आली आहे.

२. श्री/श्रीमती/कुमारी.....यांचा सर्वसाधारण भविष्य निर्वाह निधी खाते क्रमांक.....असा आहे (त्यांना पाठविलेल्या लेख्याच्या वार्षिक भविष्य निर्वाह निधी विवरणपत्रावरून पडताळणी केल्याप्रमाणे) ते/त्या.....या वेतनश्रेणीत या पदावर (येथे त्यांचे अंतिम पदनाम नमूद करावे) कार्यरत होते/होत्या.

३. ते/त्या दिनांक.....रोजी मरण पावले/पावल्या आहेत. नगरपालिका प्राधिकरणाने किंवा इतर कोणत्याही सक्षम प्राधिकरणाने दिलेले मृत्यूचे प्रमाणपत्र सादर केलेले आहे/त्याच्या/तिच्या मृत्यूच्या बाबतीत संशयास्पद असे काहीही नसल्यामुळे मृत्यू प्रमाणपत्राची आवश्यकता नाही.

४. याद्वारे असे प्रमाणित करण्यात येते की, श्री/श्रीमती/कुमारी.....यांच्या भविष्य निर्वाह निधीची रूपये.....एवढी शेवटची वर्गणी त्यांच्या.....या महिन्याच्या वेतनातून व त्याबाबत या कार्यालयाने काढलेल्या देयकाद्वारे (रुपये.....चे देयक क्रमांक.....) कापून घेण्यात आली आहे. त्याचा कोषागार प्रमाणक क्रमांक.....असा आहे. या वजातीची रक्कम रूपये.....इतकी आहे आणि अग्रिमाची वसुली केलेली रक्कम रूपये.....इतकी आहे.

५. याद्वारे असे प्रमाणित करण्यात येते की, त्याच्या/तिच्या मृत्यूच्या दिनांकाच्या लगतपूर्वीच्या बारा महिन्यांच्या कालावधीमध्ये त्याच्या/तिच्या भविष्य निर्वाह निधीच्या खात्यामधून कोणतेही तात्पुरते अग्रिम/अंतिम आहरण मंजूर करण्यात आलेले नाही.

किंवा

याद्वारे असे प्रमाणित करण्यात येते की, त्याच्या/तिच्या मृत्यूच्या दिनांकाच्या लगतपूर्वीच्या बारा महिन्यांच्या कालावधीमध्ये पुढील तात्पुरते अग्रिम/अंतिम आहरण मंजूर करण्यात आले होते. :-

अग्रिमाची रक्कम (रुपये) (१)	अंतिम आहरणाची रक्कम (रुपये) (२)	रोख प्रदानाचा दिनांक व ठिकाण (३)	प्रमाणक क्रमांक (४)
१.			
२.			

६. याद्वारे असे प्रमाणित करण्यात येते की, त्याच्या/तिच्या मृत्यूच्या दिनांकाच्या लगतपूर्वीच्या बारा महिन्यांच्या कालावधीमध्ये, विमापत्राच्या हप्त्याचा भरणा करण्यासाठी/नवीन विमापत्र खरेदी करण्यासाठी कोणतेही अग्रिम/आहरण मंजूर करण्यात आले नव्हते/खालील विमापत्राच्या हप्त्यांचा भरणा करण्यासाठी/नवीन विमापत्र खरेदी करण्यासाठी अग्रिमे/आहरणे मंजूर करण्यात आली होती :-

विमापत्र क्रमांक आणि विमा कंपनीचे नाव (१)	रक्कम रूपये (२)	दिनांक (३)	प्रमाणक क्रमांक (४)
१.			
२.			
३.			

7. It is also certified that no Government dues are remained recoverable from Shri / Shrimati / Kumari _____ .

8. It is also certified that any advance/advance amount sanctioned under the provision of Government Resolution No. PFR-1069-18525-1432-J, dated 21st May, 1969 to Shri/Shrimati/Kumari _____ has not remained to be recovered/the following amount has been remained to be recovered.

Signature of the Head of the Office/Divisional Head

¹. These forms 'B' and 'C' were added by G.N. GAD, dated 19-12-2015, Rule 12.

७. आणखी असेही प्रमाणित करण्यात येते की, श्री/श्रीमती/कुमारी यांचेकडून कोणतीही शासकीय देण्यांची वसुली बाकी नाही.

८. आणखी असेही प्रमाणित करण्यात येते की, श्री/श्रीमती/कुमारी..... यांना मंजूर केलेली कोणत्याही अग्रिमाची रक्कम/शासन निर्णय क्र. पी एफ आर. १०६९-१८५२५-१४३२-जे, दि. २१ मे १९६९ अन्वये मंजूर झालेली अग्रिमाची रक्कम वसूल करावयाची बाकी नाही/.....एवढी रक्कम वसूल करणे बाकी आहे.

कार्यालय प्रमुख/विभाग प्रमुखाची स्वाक्षरी

नाव व पदनाम :

कार्यालयाचा पत्ता :

दूरध्वनी क्र. :..... , फॅक्स क्र. :.....

ई-मेल पत्ता :