



मोबाईल सं  
Mobile Number

कर्मचारी भविष्य निधि योजना , 1952  
EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS SCHEME.1952  
प्रपत्र -19 / Form-19

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 1.  | सदस्य का नाम / Name of the member  |  |
| 2.  | (क / a) पिता का नाम/ Father's Name<br>(ख / b) पति का नाम / Husband's Name  | (क / a):<br>(ख / b):   |
| 3.  | जन्म तिथि / Date of Birth  |  |
| 4.  | फैक्ट्री/ स्थापना का नाम व पता / Name and Address of the Factory / Establishment   |  |
| 5.  | (क / a): भविष्य निधि खाता सं. / P.F. Account No.<br>(ख / b): यूनिवर्सल खाता संख्या (यू.ए.एन.) / Universal Account Number(UAN)  | (क / a):<br>.....<br>(ख / b):  |
| 6.  | स्थापना में प्रवेश की तिथि / Date of Joining the Establishment   |  |
| 7.  | नौकरी छोड़ने की तिथि / Date of leaving Service   |  |
| 8.  | नौकरी छोड़ने का कारण / Reason of leaving Service<br>- सेवा समाप्ति के कारण (क) सदस्य का खराब स्वास्थ्य (ख) संकुचन / नियोक्ता का व्यापार बंद होने अथवा ( ग ) अन्य कारण जो सदस्य के नियंत्रण से बाहर हैं ,<br>Service terminated on account of (a) ill health of member (b) Contraction /Discontinuation of employer's business or (c) Other Cause beyond the control of the member<br>- व्यक्तिगत कारण / Personal Reasons   | .....<br>.....<br>.....<br>.....   |
| 9.  | *स्थायी खाता सं. ( पैन )<br>*Permanent Account No.(PAN)<br>*क्या प्रपत्र संख्या 15 जी / 15 एच प्रस्तुत कर रहे हैं ( हाँ / नहीं )<br>* Whether submitting Form No. 15 G/15 H , if applicable (Yes/No)<br>कृपया प्रपत्र 15 जी / 15एच की दो प्रतियां संलग्न करें , ( यदि लागू है )<br>Please enclose two copies of Form No. 15G/15H, if applicable<br>* केवल 5 वर्ष से कम की सेवा अवधि के मामले में/Only in case of service less than 5 years   | .....<br>.....<br>.....  |
| 10. | पत्र-व्यवहार का पूरा पता / Full Postal address   | .....<br>.....<br>.....<br>Pin पिन.....  |
| 11. | भुगतान की विधि / Mode of payment:<br>वांछित किसी एक कोष्टक में टिक लगाएं ( ✓ )<br>Put a 'Tick' against the one opted ( ✓ )<br>(क) मेरे खर्च पर मनीआर्डर द्वारा अथवा<br>(a) By Postal Money Order at my cost OR<br>(ख) बचत खाता में रेखांकित चेक/ इलेक्ट्रानिक माध्यम से भुगतान<br>(b) By Account Payee Cheque/ Electronic Mode of payment<br><br>(अपने बैंक खाते के रद्द चेक की एक प्रति संलग्न करें / Please attach a copy of cancelled Cheque/Attested copy of first page of Pass Book ) | बचत बैंक खाता सं./Saving Bank Account No.<br>.....<br>बैंक का नाम<br>Name of Bank.....<br>शाखा का पता<br>Address of the Branch .....<br>आई.एफ.एस.कोड<br>IFS Code ..... |

सदस्य द्वारा यह घोषणा की जाती है कि वह दो माह से कहीं काम नहीं कर रहा है ( हाँ / नहीं ) / The member hereby declares that he has not been employed for two months (Yes/No.)  
प्रमाणित किया जाता है कि मेरी पूर्ण जानकारी के अनुसार उपरोक्त विवरण सही है / Certified that the particulars are true to the best of my knowledge.  
प्रार्थी ने मेरे सामने हस्ताक्षर किए / अँगूठा लगाया है / The Applicant has signed/thumb impressed before me.

सदस्य के हस्ताक्षर / Member's Signature  
अथवा/ Or सदस्य का अँगूठा निशान/ Member's thumb impression

नियोक्ता के हस्ताक्षर / Employer's Signature  
नियोक्ता का पदनाम और मोहर / Designation & Seal of Employer  
तिथि / Date .....

अनुलग्नक / Enclosures:

अग्रिम टिकट लगी रसीद ( केवल उपरोक्त 11 (ख) के मामले में प्रस्तुत की जाए  
ADVANCE STAMPED RECEIPT (To be furnished only in case of 11(b)above)

क्षेत्रीय भविष्य निधि आयुक्त से अपने भविष्य निधि खाते के निपटान पर `..... की राशि अपने बचत बैंक खाते में प्राप्त की।  
Received a sum of `.....from Regional Provident Fund Commissioner by deposit in my Saving Bank account towards the settlement of my Provident Fund Account .

एक रुपये की रसीदी टिकट एवं  
हस्ताक्षर /  
सदस्य का अँगूठा निशान  
Affix Re 1/- Revenue  
stamp & signature/thumb  
impression

.....  
आयुक्त कार्यालय के प्रयोग के लिए / ( For the use of Commissioner's Office)

खाते का निपटान किया गया। फार्म सं 21 -ए/2 तथा प्रत्याहरण रजिस्टर / 3 प.पै.नि. प्रपत्र 9 ( संशोधित ) में प्रविष्टि की  
Account settled in Part/Full Entered in F-21-A/2 and Withdrawal Register / Form 3 (F.P.F.) Form9 (Revised)

सा.सु.सहा. / SSA

अनु. पर्य. / SS

भुगतान मद सं.  
P.I. No.

मनीआर्डर / चेक  
M.O./ Cheque

खाता सं.  
Account No.

के भुगतान के लिए पास किया / Passed for payment for `.....

टी.डी.एस. /TDS Rate %: .....

टी.डी.एस.राशि / TDS Amount `.....

टी.डी.एस. के पश्चात् राशि/ Amount after TDS `.....

मनीआर्डर कमीशन ( यदि कोई हो ) / M.O. Commission( if any)

लेखा अधिकारी

शुद्ध राशि मनीआर्डर द्वारा दी जानी है / Net Amount to be paid by M.O.

Accounts Officer

दिनांक/ Date :

( रोकड अनुभाग के प्रयोग के लिए ) / ( FOR USE IN CASH SECTION)

चेक सं

दिनांक

रोकड बही

Paid by cheque No.....Date .....Vide cash book

के खाता संख्या -10 मद नाम संख्या ..... द्वारा किया गया।

And Account No.10 Debit item No.

-----अनु.पर्य. / SS -----

स.आ/ A.PFC.-----

अभ्युक्तियां / REMARKS

Claim ID/क्लेम आई.डी. (for official use/कार्यालय प्रयोग हेतु )