

होटल प्रबंध संस्थान, अहमदाबाद

INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT, AHMEDABAD

**सामान्य भविष्य निधि से निकासी के लिए आवेदन**

**APPLICATION FOR WITHDRAWAL FROM GENERAL PROVIDENT FUND**

1. अभिदाता का नाम : :  
Name of the Subscriber
2. खाता नंबर : :  
Account No.
3. पदनाम (विभाग प्रत्यय के साथ): :  
Designation (with Deptl. Suffix)
4. वेतन : :  
PAY
5. सेवा में शामिल होने की तिथि और सेवानिवृत्ति की तिथि: :  
Date of joining of service and date of superannuation
6. आवेदन की तिथि पर अभिदाता के खाते में जमा शेष राशि : Rs.  
निम्नानुसार है:-  
Balance at credit of the subscriber on the date of application as below:-
  - i. वर्ष के लिए विवरण के अनुसार अंतिम शेष : : Rs.  
Closing balance as per statement for the year \_\_\_\_\_
  - ii. मासिक सदस्यता के खाते में से क्रेडिट : Rs.  
Credit from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ on account of monthly subscription.
  - iii. बंद शेष राशि के बाद निधि को किया गया धनवापसी : : Rs.  
Refund made to the fund after closing balance vide (i) above.
  - iv. से तक की अवधि के दौरान निकासी : : Nil  
Withdrawal during the period from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_
  - v. आवेदन की तिथि पर जमा पर शुद्ध शेष राशि: रु। : Rs.  
Net balance at credit on the date of application
7. आवश्यक निकासी की राशि : Rs.  
Amount of withdrawal required
8. उद्देश्य जिसके लिए निकासी की आवश्यकता है: :  
Purpose for which the withdrawal is required
9. क्या पहले इसी उद्देश्य के लिए कोई आहरण लिया गया था, : Nil.  
यदि हां, तो राशि और वर्ष का उल्लेख करें।  
Whether any withdrawal was taken for the same purpose earlier if so, indicate the amount and the year.
10. भविष्य निधि खाता रखने वाले खाता कार्यालय का नाम। :  
Name of the Account Office maintaining the Provident Fund Account.

आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of the Applicant

स्थान Place :

नाम Name :

तिथि Date:

पद Designation :