

पूर्व मध्य रेल
East Central Railway

राज्य रेलवे भविष्य निधि से अस्थायी/स्थायी अग्रिम राशि के लिए आवेदन-पत्र
Application for Temporary/Final Withdrawal from State Railway Provident Fund

(क) - A

विभाग* Choose One Option
Department

कार्यालय*
Office

प्रशासकीय यूनिट सं.*
Administrative Unit no.

बिल यूनिट सं.*
Bill Unit no.

1. अभिदानकर्ता का नाम*
Name of Subscriber

2. टिकट सं.*
Ticket No.

3. पदनाम*
Designation

4. अंशदायी/गैर अंशदायी खाता सं.*
CPF/NCPF. A/c No.

5. स्तरियता (अस्थायी/स्थायी)*
Capacity (Temp/Permanent) ☒ Temporary ☐ Permanent

6. कार्य स्थल*
Place of posting

7. जन्म तिथि*
Date of Birth
dd/mm/yyyy

8. नियुक्ति का दिनांक*
Date of appointment
dd/mm/yyyy

9. वेतनमान*
Scale of Pay

10. वेतन दर*
Rate of pay

11. निर्वाह निधि कटने का दिनांक*
Date of Joining P. F.
dd/mm/yyyy

12. सकल मासिक उपलिब्धियाँ*
Total monthly emoluments

13. कुल मासिक कटौतियाँ*
Total Monthly Deductions

14. शुद्ध मासिक देय राशि*
Net monthly amount payable

15. आवेदन की तारीख को अंशदाता के खाते में कुल जमा राशि निम्न प्रकार है:
Balance at credit of the subscriber on the date of application as below:

(i) वर्ष लेखा विवरण के अनुसार इतिशेष रुपये
Closing balance as per Statement for the year Rs.

(ii) दिनांक से तक जमा राशि रु. अंशदान
Credits from to Subscription Rs.

(iii) अग्रिम/अग्रिमों की राशियों की वापसी रु.

Refund of Advance/Advances Rs.

(iv) दिनांक से तक की अवधि के दौरान प्रत्याहरण

Withdrawals during the period from to

(v) शुद्ध जमा धनराशि रु.

Net balance at credit Rs.

16. अग्रिम/अग्रिमों की बकाया राशि:

Amount of advance/advances outstanding:

स्वीकृति के दिनांक को लिए गये अग्रिम की राशि Amount of advance taken on the date sanction	निम्न तारीखों पर बकाया राशि Balance outstanding as on date
1.	
2.	
3.	

17. माँगे गये अग्रिम की राशि रु.

Amount of advance required Rs.

18. मासिक किश्तों की सं. जिनमें रु. की अग्रिम राशि लौटाने का प्रस्ताव है

No. of monthly instalments in which the advance of Rs. is proposed to be repaid

19. (क) किस प्रयोजन के लिए अग्रिम की आवश्यकता है? (मद 20 के अनुसार)

(a) Purpose for the advance is required? (as per item 20)

(ख) नियम जिसके अन्तर्गत आवेदन अधिमान्य होता है (मद 20 के अनुसार)

(b) Rules under which the request is covered (as per item 20)

20. (क) यदि भवन निर्माण आदि प्रयोजनों के लिए अग्रिम मांगा जाता है तो निम्नलिखित सूचना दी जाए:

(a) If advance is sought for House Building etc., following information may be given:

(i) प्लॉट की स्थिति तथा माप

Location and measurement of the plot

.....

(ii) क्या यह प्लॉट पूर्ण स्वामित्व में है अथवा पट्टे पर है?

Whether the plot is free hold or on lease?

.....

- (iii) निर्माण का नक्शा (स्वीकृत की संख्या तथा दिनांक)
Plan for construction (Number and date of approval)
- (iv) यदि फ्लैट अथवा प्लॉट भवन निर्माण समिति से खरीदा जा रहा है तो उस समिति का नाम फ्लैट अथवा प्लॉट का स्थान तथा नाम आदि।
If the flat or plot being purchased for H. B. Society, the name of the society the location and the measurements etc.
- (v) निर्माण की लागत
Cost of construction
- (vi) यदि फ्लैट दिल्ली विकास प्राधिकरण अथवा अन्य किसी आवासीय बोर्ड आदि से खरीदा जाता है तो स्थान, परिमाण आदि का उल्लेख किया जाए।
If the purchase of flat is from DDA or any Housing board etc., the location, dimension etc. may be given
- (ख) यदि अग्रिम सन्तान शिक्षण प्रयोजन के लिए मांगा जाए तो निम्नलिखित विवरण दिया जाए:
(b) If advance is required for education of children, following details may be given:
- (i) पुत्र/पुत्री को नाम
Name of the Son/Daughter
- (ii) कक्षा तथा संस्थान/कॉलेज जहां अध्ययन कर रहा है
Class and Institution/College where studying
- (iii) क्या वह दिवाछात्र है अथवा छात्रावास में रहता है
Whether a day scholar or a hosteler
- (ग) यदि अग्रिम, परिवार के किसी सदस्य के उपचार के लिए मांगा जाए तो निम्नलिखित विवरण दिया जाए:
(c) If advance is required for treatment of ailing family members, following details may be given
- (i) रोगी सदस्य का नाम तथा उसके साथ संबंध
Name of the patient and relationship
- (ii) चिकित्सालय/औषधालय/चिकित्सक का नाम जहां रोगी का उपचार चल रहा है
Name of the Hospital/Dispensary/Doctor where the patient is undergoing treatment
- (iii) वह बहिरंग/अंतरंग रोगी है
Whether outdoor/indoor patient
- (iv) क्या उसे प्रतिपूर्ति स्वीकार्य है अथवा नहीं
Whether reimbursement available or not

टिप्पणी:- मद 20 (क) से मद 20 (ग) तक के अधीन अग्रिम के मामले में किसी दस्तावेजी साक्ष्य तथा प्रमाण-पत्र की आवश्यकता नहीं होगी।
N/B:- In case of advance under 20 (a) to 20 (c) no certificate of documentary evidence would be required by the sanctioning authority

☒ मैं प्रमाणित करता हूँ कि जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास है उपर दिये गये ब्यौरे सही है तथा इनमें कोई भी तथ्य नहीं छिपाया है।

☒ I certify that particulars given above are correct and complete to the best of my knowledge and belief and that nothing has been concealed by me.

साक्षी के हस्ताक्षर
Signature of Witness

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of Applicant

1. साक्षी का नाम*
Name of witness

दिनांक*
Date

2. पदनाम*
Designation

3. नियुक्ति का स्थान*
Place of posting

(ख) - B

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ कार्यालय के सम्बन्धित अभिलेखों से जांच कर ली गई है।
रु. (.....) का अग्रिम जिसके लिए

आवेदन किया गया है अभिदानकर्ता को देय है तथा उसको स्वीकृत किया जा सकता है। भुगतान नकद/ चेक द्वारा होगा।

Certified that the entries shown above have been checked with the connected office records. The advance of
Rs. (Rs.) applied for
is admissible to the subscriber and may be sanctioned. Payment will be made in cash/through cheque.

स्थान
Place

दिनांक
Date

बिल प्रत्याहरण अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Bill Drawing Officer

(ग) सक्षम प्राधिकारी के आदेश

C. Order of the Competent Authority

नियम 1321-आर I/1322-आर I/1323- आर I/रेलवे बोर्ड के पत्र संख्या एफ (ई) III/84 पी एफ I/7 दिनांक 11 मई 1984 के अनुसार के रूप में रु. देने की मंजूरी दी जाती है और इसे स्टेशन पर की उपस्थिति और उन्हीं की पहचान पर भुगतान की व्यवस्था करने के लिए वित्त सलाहकार एवं मुख्य लेखा अधिकारी (नि. नि.)/मलेधि/कालेधि को अग्रसारित की जाती है। अस्थायी निकासी की यह रकम किशतों में वसूल की जानी चाहिए और प्रत्येक किशत रु. की होनी चाहिए।

Sanction is accorded to the grant of Rs. on the account of in terms of Rule 1321-RI /1322-RI/1323-RI/Railway Board's letter No F(E) III 84. PF I/7 dated 11 May, 1984 and forwarded to FA&CAO (PF) /DAO/WAO for arranging payment at station in the presence and on the identification of The temporary withdrawal should be recovered in instalments of Rs. each.

स्टेशन
Station
दिनांक
Date

हस्ताक्षर
Signature

पद
Designation

(मुहर)

(घ) लेखा कार्यालय, पूर्व मध्य रेल में उपयोगार्थ
D. For use to Accounts Office, East Central Railway

रकम बिल सं.
Accounts Bill No.

दिनांक
Dated

नि. आ. 7 सं.
C.O.7 No.

दिनांक
Dated

पास सं. रु.
Passed for Rs.

(अंको में)
(in figures)

(शब्दों में)
(in words)

कुल रकम रु. Gross Amount Rs.		विकलन Dr.	
कटौती रु. Deduction Rs.		आकलन Cr.	
देय रकम रु. Net amount payable Rs.			
	(अंको में) (in figures)		(शब्दों में) (in words)

भुगतान रु. की उपस्थिति में और उन्हीं की पहचान किया जाना चाहिए।
 Payment should be made at in the presence and on the identification of

लेखा लिपिक
Account Clerk

उप-प्रधान/अ. अ. (लेखा)
Sub-Head/S.O.(A)

कृते वित्त सलाहकार एवं मुख्य लेखाधिकारी
(निर्वाह निधि)
For F.A. & Chief Accounts Officer (P.F.)

(ड) निधि कार्यालय में उपयोगार्थ

E – For use in Cash Office

SUBMIT