

సమూహ నె : 10-సి (ఇపిసి)

ఫార్మ్ సం. 10-సి (ఐ.పి.ఎస్)

Form No. 10-C (E.P.S.)

క్ర.సం./S.No.

కార్యాలయ ఉపయోగం సమిత్తం/ कार्यालयीन उपयोग के लिए/For Office Use only  
అన్వర్త సంఖ్య/आवक संख्या/Inward No.

Employee's Phone No.

Employee's E-mail

Employer's Phone No.



ఉద్యోగుల ఫింఛను పథకం, 1995

कर्मचारी पेंशन योजना, 1995

EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995

ఉప సంహారణ ప్రయోజన మొత్తాన్ని/ఫథకం

ద్రువ పత్రాన్ని పొందేందుకోసం, ఉద్యోగుల ఫింఛను

పథకం, 1995 క్రింది సభ్యుడు ఉపయోగించనగు ఫారము.

कर्मचारी पेंशन योजना, के सदस्य द्वारा निकासी लाभ रुकीम प्रमाणपत्र के लिए प्रयोग करने का फार्म

FORM TO BE USED BY A MEMBER OF THE EMPLOYEES' PENSION SCHEME, 1995  
FOR CLAIMING WITHDRAWAL BENEFIT / SCHEME CERTIFICATE

(ఈ ఫారమును భర్తీ చేసే ముందు ఇందులోని సూచనలను చదవండి)

(इस फार्म को भरने से पहले अनुदेशों को पढ़िए) / (Read the instructions before filling up this form)

1. ఎ) సభ్యుని పేరు (విడి అక్షరాలలో)

क) सदस्य का नाम

a) Name of the Member  
(in Block Letters)

బి) క్లెయిముదారుని (ల) పేరు.

ख) दावेदारों के नाम

b) Name of the claimant (s)

2. (a) పుట్టిన తేదీ / జన్మ తిథి / Date of Birth

రోజులు / Days

నెల / Month

సంవత్సరం / Year

b) Marital Status

3. ఎ) తండ్రి పేరు / భర్త పేరు (వర్తించినచో)

क) पिता का नाम / पति का नाम (अगर लागू हो)

a) Father's Name / Husband's Name (if applicable)

4. కోడు నెం. మరియు అకౌంట్ నెం :

कोड संख्या तथा लेखा संख्या

Code No. & Account No.

సంస్థ కోడు నెం, అకౌంట్ నెం / लेखा संख्या, स्थापना का कोड संख्या /

Estt. Code No. A/c No. STAFF NO

AP/295/

5. సభ్యుడు చివరిసారిగా పనిచేసిన సంస్థ పేరు, చిరునామ

स्थापना का नाम व पता जहाँ सदस्य आखिर में कार्यरत थे।

Name & Address of the

Establishment in which,

the member was last employed.

5 a). చేరిన తేది

कार्यवाही की तिथि

Date of Joining

:

6. సంస్థలో సభ్యత్వం పొందిన తేది / निधि में सदस्यता प्रवेश की तिथि

Date of membership joining the Fund

:

6 (a). సర్వీసు నుండి వైదొలగినందుకు కారణం మరియు వైదొలగిన తేది

सेवा छोड़ने का कारण तथा छोड़ने की तिथि

Reason for leaving service & Date of leaving

:

7. పూర్తి తపాల చిరునామ (విడి అక్షరాలలో)

डाक का पूरा पता : (स्पष्ट अक्षरों में)

Full Postal Address

(In Block Letters)

శ్రీ / శ్రీమతి / కుమారి

श्री / श्रीमती / कुमारी

(Shri/Smt/Kum)

కుమారుడు / భర్త / కుమార్తె

पुत्र / पत्नी / पुत्री

S/o, W/o, D/o

:

పిన్ కోడు నెం / पीन / PIN :

8. ఉపసంహరణ ప్రయోజనము లేక

పథకం ధ్రువపత్రం అంగీకరిస్తారా?

क्या आप स्कीम प्रमाणपत्र या निकासी लाभ लेना चाहते हैं

Are you willing to accept withdrawal benefit

OR Scheme Certificate

(Put a tick (✓) in the concerned box)

ఉపసంహరణ ప్రయోజనము

निकासी लाभ  
Withdrawal Benefit

పథకం ధ్రువపత్రం

स्कीम प्रमाणपत्र  
Scheme Certificate

9. కుటుంబ వివరాలు

(భార్య / భర్త మరియు పిల్లలు, నామినీ పేర్లు)

परिवार के विवरण (पति या पत्नी तथा बच्चे और नामिनी)

Particulars of Family (Spouse & Children & Nominee)

పేరు / नाम / Name	పుట్టిన తేది जन्म तिथि Date of Birth	సభ్యునితో गलसंबंधం सदस्य से संबंध Relationship with member	మైనరు సంరక్షకుని పేరు नायाल के संरक्षक का नाम Name of the guardian of minor
-------------------	--	--	---

ఎ) నామినీ / नामिनी / Nominee

బి) కుటుంబ సభ్యులు

క) परिवार सदस्य

a) Family Members

10. క్షేయము దరఖాస్తు దాఖలు చేయక 58 సంవత్సరాల వయస్సు దాటిన విదవ సభ్యుడు మరణించిన సందర్భంలో :  
58 साल की आयु के होते पर दावे को भरे बिना सदस्य की मृत्यु होने पर :

In case of death of member after attaining the age of 58 years without filing the claim :

- ఎ) సభ్యుడు మరణించిన తేది / सदस्य की मृत्यु की तिथि / Date of death of the member :  
బి) క్షేయముదారుని (ల) పేరు / సభ్యులతో గల సంబంధం / दावेदारों के नाम / तथा सदस्य से उनका संबंध /  
Name of the Claimants (s) / and relationship with the members :

11) చెల్లింపుల విధానం (మీరు కోరిన ఏదేని ఒక బాక్సులో టిక్కు ( ✓ ) గుర్తు పెట్టండి.  
प्रेषण का तरीका (विकल्प के अनुसार दिखे के आगे टिक लगाइए)

MODE OF REMITTANCE (PUT A TICK ( ✓ ) IN THE BOX AGAINST THE ONE OPTED)

ఎ) నెం. 7 వ అంశం క్రింద ఇచ్చిన చిరునామపై నా ఖర్చులతో తపాల మని ఆర్డరు ద్వారా.

क) मद्र संख्या 7 के आगे दिए पते पर मेरे खर्चे में पोस्टल मनि आर्डर द्वारा :

a) By postal money order at my cost the address given against item No. 7

బి) షెడ్యూలు బ్యాంకులోని సేవింగ్స్ బ్యాంకు అకౌంటు పేరిట జమచేయటానికి నాకు తెలియపరుస్తూ "అకౌంటు పేయ చెక్కును" పంపాలి.

ख) मुझे सूचित करते हू अनुसूचित बैंक के मेरे बचत बैंक खाता में डालने के लिए बैंक को आदाता खाता चेक सीधे भेजें

b) Account Payee cheque sent direct for credit to my SB A/c (Schedule Bank) Under intimation to me.

సి) సేవింగ్స్ బ్యాంకు ఖాతాలో కోర్ బ్యాంకింగ్ సిస్టం ద్వారా ఎలక్ట్రానిక్ క్రెడిట్

ग) कोर बैंकिंग सिस्टम द्वारा इलेक्ट्रॉनिक क्रेडिट से मेरे बचत खाते में भेजा जाए।

c) By Electronic Credit in my SB Account through Core Banking system.

ఎస్.బి.అకౌంటు నెంబరు.

बचत बैंक खाता संख्या / S B Account No

బ్యాంకు పేరు (విడి అక్షరాలలో)

बैंक का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)

\* Name of the Bank (in block letters)

శాఖ పేరు (విడి అక్షరాలలో)

शाखा / Branch (in block letters)

శాఖ యొక్క పూర్తి చిరునామ

शाखा का पूरा पता (स्पष्ट अक्षरों में)

Full Address of the Branch

12) ఇపిఎఫ్, 1995 క్రింద మీరు ఫించను పొందుచున్నారా ?

अयिते विचरायु तेषुपन्दी.

क्या आप कर्मचारी पेंशन योजना, 1995

के अन्तर्गत पेंशन ले रहे हैं।

Are you availing pension under EPF 95 ?

अगर हाँ तो सूचित करें

पिसि. नె. / पी.पी. ओ. संख्या / PPONo

If so, indicate

ఎవరి పేరిట జారి చేయబడినది / किसके द्वारा / By whom issued

\*First Page of Attested Bank/Post Office Pass Book Xerox Copy should be enclosed.

**నాకు తెలిసింంత వరకు పైన తెలిపిన వివరాలు యన్వార్థమైనవి ప్రవీకరించుచున్నాను.**

प्रमाणति किया जाता है कि उक्त विवरण मेरी अधिकतम जानकारी के अनुसार सही है ।

CERTIFIED THAT THE PARTICULARS ARE TRUE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE

తేది దినాంక / Date :

సంతకం లేదా సభ్యుని / క్షేయముదారుని (ల)

ఎడమ చేతి బొటన వ్రేలి ముద్ర

सदस्य / दावेदार के हस्ताक्षर या बाएँ हाथ के अंगूठे का निशान  
Signature or Left Hand Thumb impression of the Member / Claimants(s)



# అడ్వాన్సు స్టాంపు రసీదు

## अग्रिम रसीदी टि कट / ADVANCE STAMPED RECEIPT

(పైన తెలిపిన (చి) అంశం విషయంలో మాత్రమే తెలియజేయవలసి ఉంటుంది) / (उपरोक्त (ख) की दशा में ही प्रस्तुत करें) / (To be furnished only in case of (b) above)

నాకు సంబంధించిన పింఛను ఫండు అకౌంట్లు సెటిల్మెంట్లు విషయంలో సేవింగ్స్ బ్యాంకు అకౌంట్లలో డిపాజిటు చేయడం ద్వారా  
 .....ప్రాంతీయ భవిష్యనిధి కమీషనరు / ఉప ప్రాంతీయ కార్యాలయం ఇన్‌చార్జ్ అధికారి నుండి రూ.....

(రూపాయలు అక్షరాలలో ..... ) స్వీకరించడమైనది.

रु. .... (केवल .....

रुपये) क्षेत्रीय भविष्य निधि . उप क्षेत्रीय कार्यालय के प्रभारी अधिकारी द्वारा मेरे पेंशन निधि खाते निपटाने के कारण मेरे बचत बैंक खाते जमा के रूप में प्राप्त किया ।

only from Regional Provident Fund Commissioner / officer-in-charge of Sub-Regional Office .....  
 ..... by deposit in my savings Bank A/c towards the settlement of my Pension Fund Account.

ప్రాంతీయ భవిష్యనిధి కమీషనరు / అఫీసరు ఇన్‌చార్జ్ పైన తెలిపిన ఖాతాని పూర్తిచేయాలి.

(इस जगह को खाली छोड़े जिसे क्षेत्रीय भविष्य निधि आयुक्त प्रभारी अधिकारी द्वारा भरा जाएगा)

(The space should be left blank which shall be filled by Regional Provident Fund Commissioner / Officer-in-charge).

స్టాంపుపై సభ్యుని సంతకం లేక ఎడమచేతి టోటన వ్రేలి ముద్ర.

टिकट पर सदस्य के हस्ताक्षर या बाये हाथ के अंगूठे का निशान

Signature or Left Hand Thumb Impression of The member on the Stamp

Rs. 1/-  
Revenue  
Stamp

సభ్యుడు తెలియపరచిన వివరాలు యధార్థమైనవని మరియు నా సమీక్షంలో అతను సంతకం/చేతిముద్ర చేశాడని ధృవీకరించడమైనది.  
 प्रमाणित किया जाता है कि सदस्य द्वारा दिए गए विवरण सही हैं और उसने मेरे सामने हस्ताक्षर किए हैं / अंगूठे का निशान लगाया है ।

Certified that the particulars of the member given are correct and the member has signed / thumb impressed before me

వేతనాల వివరాలు సభ్యుడు విరాళం చెల్లించని సర్వీసుకాలపు వివరాలు ఈ క్రింది విధంగా ఉన్నాయి.

मजदूरी तथा सदस्य के अनंशादयी सेवा के विवरण नीचे प्रस्तुत हैं :

The details of wages and period of non-contributory service of the member are as under :

ఉద్యోగుల భవిష్యనిధి కార్యాలయానికి పంపని కాలానికి గల వివరాలను సమూహా నెంబరు 3ఎ / 7 అప్పిఎస్ఎస్ ఉత్పరచడమైనది.

(फॉर्म 3 क / 7 (ई.पी.एस). उस अवधि का संलग्न है, जिस अवधि का कर्मचारी भविष्य निधि कार्यालय को नहीं भेजे गए हैं)

(Form 3 A / 7 (EPS) enclosed for the period for which it was not sent to Employees' Provident Fund Office)

సర్వీసు వదలి వెళ్లిన తేదీ నాటికి వేతనాలు

छोड़ने की तिथि की मजदूरी

Wages as on the date of exit / leaving :

15-11-95 का मजदूरी (मूल वेतन + महंगाई भन्ता) (अगर लागू हो)

Wages (Basic + D.A). as on 15-11-95 (if applicable)

विराళం చెల్లించని సర్వీసు కాలం

अनंशदायी सेवा की अवधि

Period of Non-contributory Service (Breaks in Service)

సంవత్సరం, నెల / वर्ष माह / Year / Month

రోజుల సంఖ్య / दिनों की संख्या / No. of Days

Particulars of Breaks month-wise should be furnished in a separate statement i.e. From Date of Joining to 15-11-1995 & 16-11-1995 to Date of Leaving Service.

Rs. \_\_\_\_\_

Rs. \_\_\_\_\_

D.O.J. to 15-11-1995

16-11-1995 to D.O.L

\_\_\_\_\_

సంస్థ యజమాని / అధికృత అధికారి సంతకం  
 नियोक्त / प्राधिकृत कर्मचारी के हस्ताक्षर /  
 Signature of Employer / Authorised Official  
 of the Estt. with Seal & Date

(కమిషనరు కార్యాలయం ఉపయోగార్థం)

(आयुक्त के कार्यालय में उपयोग के लिए)  
(FOR THE USE OF COMMISSIONER'S OFFICE)

(రూ. \_\_\_\_\_ ల మొత్తంలోపల) పి.ఐ.నెం: \_\_\_\_\_ మనీ ఆర్డరు / చెక్కు ద్వారా.  
రూ. \_\_\_\_\_ (అక్షరాలలో) \_\_\_\_\_ ల మొత్తం చెల్లింపును మంజూరు చేయడమైనది.  
రూ. \_\_\_\_\_ కే అందర । 'భుగతాన మద సంఖ్య \_\_\_\_\_ మనీ ఆర్డర్ / చెక్ ద్వారా \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (అక్షరాలలో) \_\_\_\_\_ కే భుగతాన దేను పారిత ।

A/c. AP / \_\_\_\_\_  
(Under Rs. \_\_\_\_\_ M.O / Cheque \_\_\_\_\_

Passed for payment for Rs. \_\_\_\_\_  
(in words) Rupees \_\_\_\_\_

మనీ ఆర్డరు కమిషనరు ఏదైనా ఫంట్ రూ. \_\_\_\_\_ ఉపసంహరణ ప్రయోజనంకోసం ఎం.ఓ.ద్వారా చెల్లించినందు నికర మొత్తం \_\_\_\_\_

మనీ ఆర్డర్ కమిషనరు (అగర్ హో) \_\_\_\_\_ మనీ ఆర్డర్ ద్వారా దేయ నివల రాశి \_\_\_\_\_

M.O. Commissioner (if any) \_\_\_\_\_ net amount to be paid by M.O. \_\_\_\_\_ towards withdrawal benefit

PI No. \_\_\_\_\_ Scroll No. \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

డి.ఎ / స.స / D.A

ఎస్.ఎస్ / ఆ.ప / S.S

ఎ.ఎ.ఓ. / స.భ.ని.ఆ. / A.A.O

(ఫైకం చెల్లింపు విభాగంలో ఉపయోగం నిమిత్తం)

(नकद अनुभाग में उपयोग के लिए)  
(FOR USE IN CASH SECTION)

నగదు పుస్తకం (బ్యాంకు) అకౌంట్ నెం : 10 ద్వారా \_\_\_\_\_ తేదీ \_\_\_\_\_ గల నెం. చెక్కులో కలుతూ చెల్లించడమైనది.

रोकट वही (बैंक) खाता संख्या 10 के बिल मद संख्या \_\_\_\_\_ के अंतर्गत चेक संख्या \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ में मिलते हुए भगतात किया गया है ।

Paid by inclusion in Cheque No. \_\_\_\_\_ Dt. \_\_\_\_\_ vide Cash Book (Bank)

Account No. 10 Debit Item No. \_\_\_\_\_

డి.ఎ. / స.స. / D.A

ఎస్.ఎస్ / ఆ.ప / S.S

ఎస్ (నగదుపైకం) / స.భ.ని.ఆ. (నకద) / APFC (Cash)

ఎస్ఎస్ షారీచేసే నిమిత్తం ఐడిఎస్ను జతపరచడమైనది.

स्क्रिम प्रमाणपत्र को जारी करने के लिए इनपुट डाटा शीट संलग्न है । For issue of S.S.; IDS is enclosed.

డిఎ

ఎస్ఎస్

ఎ.ఎ.ఓ.

పి.ఓ. (అకౌంట్లు)

స.స / D.A

ఆ.ప / S.S

స.భ.ని.ఆ. / A.A.O

స.భ.ని.ఆ. (లేఖ) / APFC (A/cs)

# పించను విభాగంలో ఉపయోగం విమిత్రం

(పేషన అనుభాగ మే ఉపయోగ కే లిఁ)

(FOR USE IN PENSION SECTION)

తేదీన జారీ చేసిన కంట్రోలు నెంబరుగల స్కీము ధృవపత్రం మరియు స్కీము ధృవపత్రం నియంత్రణ రిజిస్టరులో నమోదు చేయడమైనది.

నియత్రణ సంఖ్య \_\_\_\_\_ మే దినాంక \_\_\_\_\_ కు స్కీమ

ప్రమాణపత్ర జారీ కియా డే ఆుర స్కీమ ప్రమాణపత్ర నియత్రణ రిజిస్టరు మే దర్జ కియా గయా డే ।

Scheme Certificate bearing the control No. \_\_\_\_\_ issued on \_\_\_\_\_ and entered in the Scheme Certificate Control Register.

డిఎ

సహాయక / D.A

ఎస్ఎస్

అ.ప / S.S.

ఎఁఁ

స.లే.అ / A.A.O

ఎపిఎఫ్సి (పించను)

స.భ. నీ. ఆ. (పేషన) / APFC (Pension)