



मोबाइल नम्बर
Mobile Number

[]

कर्मचारी भविष्य निधि संगठन
EMPLOYEES' PROVIDENT FUNDS ORGANISATION
संयुक्त दावा प्रपत्र (आधार रहित)
COMPOSITE CLAIM FORM (NON-AADHAR)

[फार्म सं. - 19 (भविष्य निधि के अंतिम निपटान/10सी (पेंशन प्रत्याहरण लाभ) / 31 भविष्य निधि का आंशिक प्रत्याहरण)]
[FORM NO. - 19 (PF FINAL SETTLEMENT)/10C (PENSION WITHDRAWAL BENEFITS)/31 (PF PART WITHDRAWAL)]

1	दावा जिसके लिए आवेदन किया गया है: i) भ.नि. का अंतिम निपटान () ii) पेंशन प्रत्याहरण लाभ () iii) भ.नि. का आंशिक प्रत्याहरण () (जो लागू हो, उस पर ✓ का निशान लगाएं) Claim applied for: i) Final PF Settlement () ii) Pension Withdrawal Benefits () iii) PF PART WITHDRAWAL () (जो लागू हों, उस पर ✓ का निशान लगाएं) (Tick whichever is/are applicable)		
2	सदस्य का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) / Name of the member:(IN CAPITAL LETTERS)		
3	(क) यूनिवर्सल खाता संख्या (यू.ए.एन.) / Universal Account Number(UAN) (ख) भ.नि. खाता संख्या (यदि यू.ए.एन. उपलब्ध नहीं है) / P.F Account No.(in case UAN not available)	क): ख):	
4	आधार संख्या (सीडिंग के लिए)/Aadhar Number (for seeding):		
5	क) पिता का नाम / Father's Name: ख) पति का नाम /Husband's Name:	क): ख):	
6	जन्म तिथि /Date of Birth:		
7	स्थापना में कार्यग्रहण करने की तिथि /Date of joining the establishment:		
8	नौकरी छोड़ने की तिथि: (यदि आवेदन भ.नि. के आंशिक प्रत्याहरण के लिए है तो आवश्यक नहीं) Date of leaving service: (not required if applying for PF Part Withdrawal)		
9	क) स्थायी खाता संख्या (पैन): (केवल पांच वर्ष के कम का सेवा काल होने पर) (फार्म सं. 15जी/15एच की दो प्रतियां संलग्न करें, यदि लागू हों) Permanent Account No.(PAN): (Only in case of service less than 5 years) (Please enclose two copies of Form No. 15G/15H, if applicable) ख) नौकरी छोड़ने का कारण/ Reason of leaving Service: मेरा समाप्ति (क) स्वास्थ्य के कारण (ख) निरोधता के व्यापार के संयुक्त निवृत्तन के कारण या (ग) सदस्य के नियंत्रण में पड़े कोई कारण 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 - व्यक्तिगत कारण / Personal Reasons		
10	क) भ.नि. के आंशिक प्रत्याहरण का उद्देश्य (जो भी लागू है उस पर ✓ का निशान लगाएं) Purpose of PF Part Withdrawal:(Tick ✓ whichever applicable) ख) राशि (रुपये में)Amount (In Rs.): ग) साइट/मकान/फ्लैट या "एजेंसी" के माध्यम से निर्माण या आवासीय ऋण या एल.आई.सी. की अदायगी के उद्देश्य से "नी जाने वाली राशि के लिए प्राप्तकर्ता का पता और बैंक जिसके पक्ष में बनाया जाना है इत्यादि। For purpose of Site/House/Flat or Construction through "agency" or Repayment of Housing Loan or LIC, indicate cheque to be drawn " in favour of" and payee's address.	क्रम. SN भ.नि. के आंशिक प्रत्याहरण का उद्देश्य Purpose of PF Part Withdrawal	✓
		i आवासीय ऋण/ साइट/मकान/फ्लैट की खरीद या निर्माण/बढ़ाने के लिए, मौजूदा मकान में परिवर्तन/ आवासीय ऋण की अदायगी (पैरा 68बी/68बीबी/68बीसी) Housing - Loan/Purchase of site/House/Flat or for Construction/Addition, alteration in existing house/Repayment of Housing loan (Para 68B/68BB/68BC)	
		ii फेक्ट्री में श्रम बंद होना (पैरा 68एच) Lockout or closure of factory (Para 68H)	
		iii सदस्य/परिवार की बीमारी (पैरा 68जे) Illness of member/family (Para 68J)	
		iv स्वयं/पुत्र/पुत्री/भाई/बहन का विवाह (पैरा 68के) Marriage of self/sor/ daughter /brother/ sister (Para 68K)	
		v बच्चों की मैट्रिक के बाद की शिक्षा (पैरा 68के) Post Matriculation education of children (Para 68K)	
		vi प्राकृतिक आपदा (पैरा 68एल) Natural calamity (Para 68L)	
		vii स्थापना में बिजली की कटौती (पैरा 68एम) Cut in electricity in establishment (Para 68M)	
		viii शारीरिक रूप से विकलांग के लिए अग्रिम (पैरा 68एन) Advance for Physically handicapped (Para 68N)	
		ix सेवानिवृत्ति से एक वर्ष पूर्व (पैरा 68एनएन) One year before retirement (Para 68NN)	
		x वरिष्ठ पेंशन बीमा योजना में निवेश (पैरा 68एनएनएन) Investment in Varistha Pension BimaYojana (Para 68NNNN)	
11	भुगतान के लिए बैंक खाते का विवरण /Bank Account details for payment: (कृपया निरस्त चेक की प्रति/बैंक पासबुक के पहले पृष्ठ की सत्यापित प्रतिलिपि 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. बैंक का नाम एवं पता / Name & address of the Bank आई.एफ.एस कोड /IFS Code	
12	पूरा डाक पता /Full Postal address		पिन Pin.....

सदस्य यह घोषणा करता है कि वह दो माह से नौकरी नहीं कर रहा है (हां/नहीं) / प्रमाणित करता है कि विवरण सही जानकारी के अनुसार सही है।
The member hereby declares that he has not been employed for two months (Yes/No.) - Certified that the particulars are true to the best of my knowledge.
यदि राशि का उपयोग उपरोक्त कॉलम (10) में दिए गए उद्देश्य के अलावा किसी अन्य उद्देश्य के लिए होता है तो मैं संपूर्ण राशि को न्याय सहित वापस करने के लिए उत्तरदायी हूँ।
In case the amount is used for any purpose other than stated in column (10) above, I am liable to return the entire amount with penal interest.

सदस्य के हस्ताक्षर /Member's Signature
नियोजता के हस्ताक्षर/ Employer's Signature
नियोजता का पदनाम एवं मील /Designation& Seal of Employer