

**ଓଡ଼ିଶା ଟ୍ରେଜେରୀ ସଂହିତା ଫାରମ ୮୦-ଗ**  
**FORM O.T.C.80-C**

.....ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରେ ଥିବା ଅବଶେଷଗୁଡ଼ିକର ତୁତାନ୍ତ ପ୍ରଦାନ ନିମିତ୍ତ ଦରଖାସ୍ତ ଫାରମ ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତି ବା ମନୋନୟନ ନଥିବା ସ୍ଥଳେ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦାବିଦାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ବ୍ୟବହାର କରାଯିବ

FORM OF APPLICATION FOR FINAL PAYMENT OF BALANCES IN THE

..... PROVIDENT FUND ACCOUNT TO BE USED BY THE

NOMINEE OR ANY OTHER CLAIMANT, WHERE NO NOMINATION SUBSISTS

ସାଧାରଣ ଅନୁଦେଶାବଳୀ

1. ଜରୁରୀ ଆବଶ୍ୟକତା- ଦରଖାସ୍ତ୍ରଟି ସବୁସ୍ତରରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସମସ୍ତଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଜରୁରୀ ବିବେଚିତ ହେବ ।

Urgency-The application should be treated as urgent by all concerned at all stages.

2. (କ) ଚାହାଦାତା ଜଣେ ଅଣଗେଜେଟଭୁକ୍ତ ସରକାରୀ କର୍ମଚାରୀ ଥିଲେ ବା ଏହି ଦରଖାସ୍ତ୍ରଟି ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତି ବା ମନୋନୟନ ନଥିବା ସ୍ଥଳେ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦାବିଦାରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଯଥାବିଧି ପୁରଣ କରାଯିବା ପରେ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ନିକଟକୁ ପଠାଯିବ । ଚାହାଦାତା ଜଣେ ଗେଜେଟଭୁକ୍ତ ସରକାରୀ କର୍ମଚାରୀ ହୋଇଥିଲେ, ଦରଖାସ୍ତ୍ରଟି ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ନିକଟକୁ ପଠାଯିବ ।

(a) If the subscriber was a Non-Gazetted Government servant, this application after being duly filled in by the nominee or any other claimant where no nomination subsists, shall be sent to the Head of the Department.

(ଖ) କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ/ ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟ ଦରଖାସ୍ତ୍ର ପାଇବାପରେ ଆବଶ୍ୟକ ସତ୍ୟାପନ ଏହାର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଅଂଶ ପୁରଣ କରିବେ ଓ ଦରଖାସ୍ତ୍ରଟି ସିଧାସଳଖ ଆକାଉଣ୍ଟାଣ୍ଟ-ଜେନେରାଲ, ଓଡ଼ିଶାଙ୍କ ନିକଟକୁ ପଠାଇବେ ।

(b) The Head of Office/head of Department for, on receipt of the application, shall fill up the appropriate portion of it after necessary verification and forward the application to the Accountant-General, Orissa.

(ଗ) ଅଧିକାରୀ ତାଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ସମୟରେ ଯେଉଁ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ/ ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଅଧିନରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରୁଥିଲେ/କରୁଥିଲେ, ସେ ଏହି ପ୍ରୟୋଜନ ନିମିତ୍ତ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ/ ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟ ବୋଲି ବୁଝାଯିବେ । ଯଦି ଚାହାଦାତା ନିଜର ଶେଷ ଚାରିମାସ ସେବାକାଳ ମଧ୍ୟରେ ଏକାଧିକ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ/ ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଅଧୀନରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥିବେ, ତେବେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଅନ୍ୟ ସମସ୍ତଙ୍କଠାରୁ ସୂଚନା ସଂଗ୍ରହ କରିବା ଏବଂ ଫାରମରେ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର ଲିପିବଦ୍ଧ କରିବା ଶେଷତମ ପ୍ରାଧିକାରୀଙ୍କର କର୍ତ୍ତବ୍ୟ ହେବ ।

(c) The Head of Office/Department for this purpose will mean the one under whom the other is/was working at the time of death. If during the last twelve months of his/her service, the subscriber worked under more than one Head of the Office/Head of the Department, it is the duty of the last such authority to collect information from others concerned and record the certificate on the form.

(ଘ) ଚାହାଦାତା ଯଦି ମୃତ୍ୟୁ ସମୟରେ ସରକାରଙ୍କର ଏକା ବିଭାଗ ଅଧିନରେ କାର୍ଯ୍ୟ /କରୁଥିଲେ, ତେବେ ଦରଖାସ୍ତ୍ରଟି ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିଭାଗରେ ଦାଖଲ କରାଯିବ ।

(d) If at the time of death, the subscriber was working under a Department of

Government, the application should be submitted to the Department concerned.

..... ଭବିଷ୍ୟନ୍ତ ଦିବ୍ୟାକ୍ଷେପ ଥିବା ଅବଶେଷଗୁଡ଼ିକର ରୁଡ଼ାଳ ପ୍ରଦାନ ନିମିତ୍ତ ଦରଖାସ୍ତ ଫାରମ  
ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତି ବା ମନୋନୟନ ନ ଥିବା ସ୍ଥଳେ କୌଣସି ଦାବିଦାରଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ବ୍ୟବହାର କରାଯିବ  
FORM OF APPLICATION FOR FINAL PAYMENT OF BALANCES IN THE .....  
PROVIDENT FUND ACCOUNT TO BE USED BY THE NOMINEE OR ANY OTHER CLAIMANT  
WHERE NO NOMINATION SUBSISTS

ପ୍ରଫେଣ୍ଡୁ

To

ଆକାଉଣ୍ଟାଣ୍ଟ-ଜେନେରାଲ,

The Accountant General,

.....

(କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟ/ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଜରିଆରେ)

(Through the Head of Office/Department)

ମହାଶୟ,

Sir,

ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/କୁମାରୀ .....ଙ୍କର .....

ଭବିଷ୍ୟନ୍ତ ଦିବ୍ୟାକ୍ଷେପ ଥିବା ସଞ୍ଚୟନ ଗୁଡ଼ିକର ପ୍ରଦାନ ନିମିତ୍ତେ ସଦୟ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବାକୁ ଅନୁରୋଧ । ଏହି ସଂକ୍ରାନ୍ତରେ ଆବଶ୍ୟକ ବିବରଣୀମାନ ନିମ୍ନରେ ପ୍ରଦତ୍ତ ହେଲା:-

It is requested that arrangements may kindly be made for the payment of the accumulation in the ..... Provident Fund Account of Shri/Shrimati/Kumari ..... The necessary particulars required in this connection are given below:-

୧. ସରକାରୀ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ  
Name of the Government Servant
୨. ଜନ୍ମ ତାରିଖ  
Date of birth
୩. ସରକାରୀ କର୍ମଚାରୀ କେଉଁ ପଦରେ ଥିଲେ  
Post held by the Government Servant
୪. ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖ  
Date of death
୫. ଯଦି ମିଳେ ତେବେ ମୁନିସିପାଲିଟି ପ୍ରାଧିକାରୀ ଇତ୍ୟାଦିଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଦିଆଯାଇଥିବା ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଆକାରରେ ମୃତ୍ୟୁର ପ୍ରମାଣ ।  
Proof of death in the form of a Death Certificate issued by the municipal authorities, etc, if available.
୬. ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କୁ ଦିଆଯାଇଥିବା ଭବିଷ୍ୟନ୍ତ ଦିବ୍ୟାକ୍ଷେପ ସଂଖ୍ୟା  
Provident Fund Account Number allotted

to the subscriber.

୭. ମୃତ୍ୟୁ ସମୟରେ ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କ ନାମରେ ଥିବା ଭବିଷ୍ୟନ୍ତିପି  
ଟଙ୍କାର ପରିମାଣ ଯଦି ଜଣାଥାଏ ।  
Amount of Provident Fund money standing  
to the credit of the subscriber at the time of  
his death, if known.

୮. ଯଦି ମନୋନୟନ ଥାଏ ତେବେ ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ଦିବସରେ  
ଜୀବିତ ଥିବା ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କର ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ।  
Details of the nominees alive on the date of  
death of the subscriber, if a nomination subsists-

ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କର ନାମ Name of the nominees	ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କ ସହିତ ସଂପର୍କ Relationship with the subscriber	ମନୋନୀତ ବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କ ଅଂଶ Share of the nominees
(1)	(2)	(3)
1.		
2.		
3.		
4.		

9. ପରିବାରର କୌଣସି ସଦସ୍ୟଙ୍କ ଭିନ୍ନ ଅନ୍ୟ ଏକ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସପକ୍ଷରେ ଯଦି ପରବର୍ତ୍ତୀ ଅବସ୍ଥାରେ ଚାନ୍ଦାଦାତା ଏକ ପରିବାର ଅର୍ଜନ  
କରିଥିବେ ତେବେ ପରିବାରର ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ।

In case the nomination is in favour of person other than a member of the family, the details of  
the family, if the subscriber subsequently acquired a family.

ନାମ Name	ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କ ସହିତ ସଂପର୍କ Relationship with the subscriber	ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖରେ ବୟସ Age on the date of death
(1)	(2)	(3)
1.		
2.		
3.		

10. ମନୋନୟନ ହୋଇନଥିଲେ ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖରେ ପରିବାରର ଜୀବିତ ସଦସ୍ୟଙ୍କର ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କ  
କନ୍ୟା ବା ମୃତ ପୁତ୍ରଙ୍କ କନ୍ୟା ଯଦି ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ପୂର୍ବରୁ ବିବାହ କରିଥିବେ ତେବେ ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖରେ ତାଙ୍କର ସ୍ତ୍ରୀ  
ଜୀବିତ ଅଛନ୍ତି କି ନାହିଁ ତାହା ନାମର ଅପର ପାର୍ଶ୍ୱରେ ଦର୍ଶାଯିବ ।

In case nomination subsists, the details of the surviving members of the family on the date of  
death of the subscriber. In the case of a daughter or of a daughter of a deceased sons of the  
subscriber, married before the death of the subscriber, it should be stated against the name

whether her husband is alive on the date of the death of the subscriber.

ନାମ Name	ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କ ସହିତ ସଂପର୍କ Relationship with the subscriber	ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖରେ ବୟସ Age on the date of death
(1)	(2)	(3)

- 1.
- 2.
- 3.

୧୧. ଏକ ନାବାଳକ ଶିଶୁକୁ ପରିମାଣ ପ୍ରାପ୍ୟ ହେଉଥିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ ତାହାର ମାତା (ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କର ବିଧବା ପତ୍ନୀ) ଯଦି ହିନ୍ଦୁ ହୋଇ ନ ଥିବେ ତେବେ ଦାବି ସହିତ ଯଥାସ୍ଥିତି କ୍ଷତିପୂର୍ତ୍ତି ବନ୍ଧପତ୍ର ବା ଅଭିଭାବକତ୍ୱ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଦାଖଲ କରାଯିବ ।

In the case of amount due to a minor child whose mother (widow of subscriber) is not a Hindu, the claim should be supported by Indemnity Bond or Guardianship Certificate, as the case may be.

12. ଯଦି ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କର କୌଣସି ପରିବାର ନଥାନ୍ତି ଏବଂ କୌଣସି ମନୋନୟନ ହୋଇ ନଥାଏ ଲୋକେ ଭବିଷ୍ୟନିଧି ଟଙ୍କା ପ୍ରାପ୍ୟ ହେଉଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କର ନାମ (ପ୍ରମାଣସ୍ୱରୂପ ଇଚ୍ଛାପତ୍ର ବା ଉତ୍ତରାଧିକାରୀ ପ୍ରମାଣପତ୍ର) ଉପରେ ଦାଖଲ ହେବ ।

The subscriber has left no family and no nomination subsists, the names of persons to whom the Provident Fund money is payable (to be supported by letters of probate or succession certificate, etc)

ନାମ Name	ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କ ସହିତ ସଂପର୍କ Relationship with the subscriber	ଠିକଣା Address
(1)	(2)	(3)

- 1.
- 2.
- 3.
- ୪.

୧୩. ଦାବିଦାରଙ୍କର/ଦାବିଦାରମାନଙ୍କର ଧର୍ମ  
Religion of the claimant (&)

\*14. .... ଟ୍ରେଜେରି /ସବ-ଟ୍ରେଜେରି ..... କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଜରିଆରେ ପ୍ରଦାନ ଲାଭ କରିବା ଇଚ୍ଛା । ଏ ସଂକ୍ରାନ୍ତରେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦସ୍ତାବିଜଗୁଡ଼ିକ ସେବରୋ ଥିବା ଗେଜେଟ୍‌ଭୁକ୍ଟ ଅଧିକାରୀ/ମାଜିଷ୍ଟ୍ରେଟ୍‌ଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଯଥାବିଧି ଅନୁପ୍ରମାଣିତ କରାଯାଇ ସଂଲଗ୍ନ କରାଗଲା ।

The payment is desired through the office of ..... Treasury/Sub-Treasury.  
In this connection, the following documents duly attested by a Competent Officer/Service Magistrate

are attached-

- (i) ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଚିହ୍ନଟର ଚିହ୍ନ  
Personal remarks of identification
- (ii) ବାମ/ଦକ୍ଷିଣ ହସ୍ତ ବୃକ୍ଷାଙ୍ଗୁଳିଚିପ ଚିହ୍ନ (ନିରକ୍ଷର ଦାବିଦାରଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ)  
Left/right hand thumb and finger impressions (in the case of illiterate claimants)
- (iii) ଦୁଇ କିତା ନମୁନା ସ୍ୱାକ୍ଷର (ସ୍ୱାକ୍ଷର ଦାବିଦାରଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ)  
Specimen signature in duplicate (in the case of literate claimants)

ଆପଣଙ୍କର ବିଶ୍ୱସ୍ତ  
Yours faithfully,

ସ୍ଥାନ.....

ଚାନ୍ଦାଦାତାଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

Station.....

Signature of the Subscriber

ତାରିଖ .....

ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ .....

Date .....

Full Name .....

ଓ ଠିକଣା .....

and Address .....

\* କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଜରିଆରେ ପ୍ରଦାନ ଇଚ୍ଛା କରାଯାଉ ନଥିବା ସ୍ଥଳେ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଅଟେ ।

\* This applies only when payment is not desired through the Head of Office.

(କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ /ବିଭାଗୀୟ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ବ୍ୟବହାର ନିମିତ୍ତ)

(FOR USE OF HEAD OF OFFICE/DEPARTMENT)

1. ଆକାଉଣ୍ଟାଣ୍ଟ-ଜେନେରାଲ, ..... ଙ୍କ ନିକଟକୁ ବିହିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ନୁମିତ୍ତ ପ୍ରେରଣ କରାଗଲା ।ଉପରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ଯଥାବିଧି ସତ୍ୟାପିତ ହୋଇଅଛି ।

Forwarded to the Accountant-General ..... for necessary action the particulars furnished above have been duly verified.

2. ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/କୁମାରୀ.....ଙ୍କର (ତାଙ୍କୁ ଦିଆଯାଇଥିବା ବର୍ଷିକ ବିବୃତିରୁ ସତ୍ୟାପିତ) ହୋଇଥିବ ମତେ ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବ ସଂଖ୍ୟା ..... ଅଟେ ।

The Provident Fund Account Number..... of Shri/Shrimati/Kumari ..... (as verified from the annual Statements furnished to his/her) is .....

3. ସେ ..... ରେ ମୃତ୍ୟୁବରଣ କଲେ । ପୌର ପ୍ରାଧିକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ନିର୍ଗମିତ ହୋଇଥିବା ଏକ ମୃତ୍ୟୁ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଛି/ଏହି କ୍ଷେତ୍ରରେ ଆବଶ୍ୟକ ନୁହେଁ ଯେହେତୁ ତାଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁରେ କୌଣସି ସନ୍ଦେହ ନାହିଁ ।

He/She did on ..... A death certificate issued by the Municipal Authorities has been produced/is not required in this case, as there is no doubt about his/her death.

୪. ଏହି କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବିଲ୍ ନଂ ..... ଓ ତା ..... ରେ ..... ଟ୍ରେଜରୀରୁ  
 ଟ ..... ଟ ..... (ଅକ୍ଷରରେ..... ଟଙ୍କା).....ପଇସା)ଉଠାଯାଇଥିବା  
 ..... ମାସର ତାଙ୍କ ବେତନରୁ ତାଙ୍କ ଶେଷ ନିଧି ସଂକ୍ରାନ୍ତ କାଟ କରାଯାଇଥିଲା । କାଟ ହୋଇଥିବା ପରିମାଣ ଟ  
 .....(ଅକ୍ଷରରେ..... ଟଙ୍କା) ଓ ଅଗ୍ରିମର ଫେରସ୍ତ ବାବଦ ଅସୁଲ ଟ.....  
 (ଅକ୍ଷରରେ..... ଟଙ୍କା) ଏବଂ ରୋକଡ ଭାଉଚର ନଂ ..... ଅଟେ ।

4. The last fund deduction was made from hsi/her pay for the month of ..... drawn in  
 this Office Bill No....., dated ..... for Rs.....(Rupees  
 .....) of ..... Treasury the amount of deduction  
 being Rs..... (Rupees .....) and recovery on account of  
 refund of advance Rs..... (Rupees ..... ) Cash  
 Voucher No. ....

5. ପ୍ରମାଣିତ କରାଯାଉଅଛି ଯେ, ତାଙ୍କର ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖର ଅବ୍ୟବହୃତ ପୂର୍ବବର୍ତ୍ତୀ ବାର ମାସ ମଧ୍ୟରେ ତାହାଙ୍କୁ ତାହାଙ୍କର  
 ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବ କୌଣସି ଅସ୍ଥାୟୀ ଅଗ୍ରୀମ /ରୁଡାନ୍ତ ପ୍ରତ୍ୟାହାର ମଞ୍ଜୁର କରାଯାଇନଥିଲା ।

2. Certified that he/she was neither sanctioned any temporary advance nor any final  
 withdrawal from his/her Provident Fund Account during the 12 months immediately preceding the  
 date of his/her death..

ବା  
 OR

ପ୍ରମାଣିତ କରାଯାଉଅଛି ଯେ, ତାଙ୍କର ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖର ଅବ୍ୟବହୃତ ପୂର୍ବବର୍ତ୍ତୀ ବାର ମାସ ମଧ୍ୟରେ ତାହାଙ୍କୁ ତାହାଙ୍କର  
 ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଅସ୍ଥାୟୀ ଅଗ୍ରୀମ /ରୁଡାନ୍ତ ପ୍ରତ୍ୟାହାର ମଞ୍ଜୁର କରାଯାଇଥିଲା ଓ ତାହାଙ୍କଦ୍ୱାରା ଉଠାଯାଇଥିଲା ।

Certified that the following temporary advance/final withdrawal were sanctioned to him/her  
 and drawn from his/her Provident Fund Account during the 12 months immediately preceding the  
 date of his/her death.

ଅଗ୍ରିମ ପ୍ରତ୍ୟାହାରର ପରିମାଣ Amount of advance withdrawal (1)	ଉଠାଇବା ତାରିଖ ଓ ସ୍ଥାନ Date & place of encashment (2)	ଭାଉଚର ନଂ. Voucher No. (3)
1.		
2.		

6. ପ୍ରମାଣିତ କରୁଅଛି ଯେ, ତାଙ୍କର ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖରେ ଅବ୍ୟବହୃତ ପୂର୍ବବର୍ତ୍ତୀ ବାର ମାସ ମଧ୍ୟରେ ବୀମା ପ୍ରିମିୟମ ପ୍ରଦାନ ବା ଏକ  
 ନୂତନ ପଲିସି ଦେୟ ନିମିତ୍ତ ତାହାଙ୍କର ଭବିଷ୍ୟନିଧି ହିସାବରୁ ତାହାଙ୍କଦ୍ୱାରା କୌଣସି ପରିମାଣ ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରାଯାଇ ନଥିଲା/ନିମ୍ନଲିଖିତ  
 ପରିମାଣଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରାଯାଇଥିଲା ।

Certified that no amount was withdrawn/the following amounts were withdrawn from his/her  
 Provident Fund Account during the 12 months immediately preceding the date of his/her death for  
 payment of insurance premia or for the purchase of new policy.

ପଲିସି ସଂଖ୍ୟା ଓ କମ୍ପାନିର ନାମ Policy Number and name of the company (1)	ପରିମାଣ Amount (2)	ତାରିଖ Date (3)	ଭାଉଚର ନଂ. Voucher No. (4)

- 1.
- 2.
- 3.

7. ପ୍ରମାଣିତ କରାଯାଉଅଛି ଯେ ଅସୁଲ ନିମିତ୍ତ ..... ସରକାରଙ୍କର .....  
ର କୌଣସି ଦାବି ନାହିଁ/ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦାବିଗୁଡ଼ିକ ଅଛି:-

It is certified that no demands/following demands ..... of .....  
Government are due for recovery:-

- (i)
- (ii)
- (iii)

\*\*8. (i), (ii), (iii), ପ୍ରମାଣିତ କରାଯାଉଅଛି ଯେ, ଅର୍ଥବିଭାଗର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ସ୍ତରର ସଂ ୩୩୮୫-ପେନସନ-୨୪/୬୬-ଅର୍ଥ ତା  
୩-୨-୧୯୬୬ ଅନୁଯାୟୀ ମଞ୍ଜୁରପ୍ରାପ୍ତ କୌଣସି ଅଗ୍ରୀମ ଅସୁଲ ହେବାକୁ ବାକି ନାହିଁ/ନିମ୍ନଲିଖିତ ଅଗ୍ରୀମ ଗୁଡ଼ିକ ଅସୁଲ ହେବାକୁ ବାକିଅଛି ।

\*\*8. (i), (ii), (iii), It is certified that no advance/following advances sanctioned in terms of Finance  
Department Office Memorandum No.3385-Pen.24/66-F dated the 3rd February 1966 is due for  
recovery:-

- (i)
- (ii)
- (iii)

କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ/ବିଭାଗ ମୁଖ୍ୟାଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର  
Signature of Head of Office/Department

---

ଟିପ୍ପଣୀ- କେବଳ ଅଂଶଦାୟୀ ଭବିଷ୍ୟନିଧି କ୍ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ସଂ.୭ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ ।

Note - Certificate No.7 to be furnished in the case of Contributory Provident Fund only.