

भविष्य निधि खाते से अग्रिम हेतु आवेदन के लिए प्रपत्र

मंत्रालय-----

विभाग-----कार्यालय-----

-----से अग्रिम हेतु प्रपत्र

(यहाँ फण्ड का नाम लिखें)

1. अभिदाता का नाम .....
2. खाता संख्या (विभागीय अनुयोजन का साथ).....
3. पदनाम .....
4. वेतन रु.....
5. आवेदन की तिथि पर अभिदाता की जमा राशि निम्नानुसार -
  - (i) वार्षिक विवरण के अनुसार अंतिम शेष-----रु०
  - (ii) मासिक अंशदान के अनुसार -----से -----तक जमाराशि-----रु०
  - (iii) कुल धनवापसी -----रु०
  - (iv) -----से -----तक के अवधि के दौरान धन निकासी -----रु०
  - (v) शुद्ध जमा राशि -----रु०
6. अग्रिम/बकाया धनराशि, यदि कोई है, तथा उद्देश्य जिसके लिए उनके द्वारा अग्रिम लिया गया था:
 

लिए गए अग्रिम की धनराशि रु..... दिनांक.....को देय बकाया रु.....
7. अपेक्षित अग्रिम की धनराशि रु. ....
8. (क) उद्देश्य जिसके लिए अग्रिम अपेक्षित है
  - (ख) नियम जिसके तहत आवेदन किया गया है
  - (ग) यदि अग्रिम गृह निर्माण आदि के लिए अपेक्षित है,
 

निम्न जानकारी दी जानी चाहिए:-

    - (i) प्लॉट का स्थान तथा माप .....
    - (ii) प्लॉट फ्रीहोल्ड है अथवा लीज़ पर है.....
    - (iii) निर्माण योजना.....
    - (iv) यदि प्लॉट अथवा प्लॉट किसी गृह निर्माण सोसाईटी से खरीदा गया है, सोसाईटी का नाम, स्थान तथा माप आदि.....
    - (v) निर्माण लागत.....
    - (vi) यदि प्लॉट किसी डीडीए अथवा हाउसिंग बोर्ड आदि से खरीदा गया है, स्थान तथा माप दिया जाना चाहिए.....
- (घ) यदि अग्रिम बाल शिक्षण हेतु अपेक्षित है तो,
 

निम्न जानकारी दी जानी चाहिए:-

  - (i) पुत्र/पुत्री का नाम .....

- (ii) कक्षा तथा संस्थान/विद्यालय जहाँ अध्ययन कर रहा है.....
- (iii) अनावासी छात्र है अथवा हॉस्टल में रह रहा है.....
- (च) यदि अग्रिम परिवार के सदस्य की बीमारी के लिए अपेक्षित है,

निम्न जानकारी दी जानी चाहिए:-

- (i) रोगी का नाम तथा रोगी से सम्बन्ध.....
- (ii) अस्पताल/स्वास्थ्य केंद्र/चिकित्सक का नाम जहाँ रोगी का इलाज चल रहा है.....
- (iii) बाह्य/आंतरिक रोगी है.....
- (iv) क्या प्रतिपूर्ति उपलब्ध है अथवा नहीं .....

नोट-8 (सी) से 8 (ई) के तहत अग्रिम के मामले में, कोई प्रमाण पत्र अथवा दस्तावेज़ साक्ष्य अपेक्षित नहीं होगा।

9. समेकित अग्रिम की धनराशि (मद 6 तथा 7) तथा रु.....किस्तों में मासिक किस्तों की संख्या जिसमें समेकित अग्रिम को चुकाया जाना है
10. अभिदाता की आर्थित स्थितियों का सम्पूर्ण विवरण जोकि अग्रिम हेतु आवेदन को उचित ठहराए.....

मैं सत्यापित करता हूँ कि उपरोक्त दिया गए सभी विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही तथा पूर्ण हैं तथा मेरे द्वारा कुछ भी छिपाया नहीं गया है।

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम.....

पदनाम.....

अनुभाग/शाखा.....

दिनांक:

भविष्य निधि खाते से अग्रिम हेतु आवेदन के लिए प्रपत्र

सं-----

मंत्रालय-----

विभाग-----कार्यालय-----

**आदेश**

श्री/श्रीमती/सुश्री.....को उनके  
जीपीएफ/सीपीएफ खाता  
संख्या.....से.....पर व्यय करने हेतु  
नियम.....के.....तहत रु.....(रूपए.....केवल)  
के अग्रिम अनुदान की.....की स्वीकृति प्रदान की जाती है।

2. अग्रिम की वसूली प्रत्येक माह के वेतन से प्रारम्भ होकर देय वेतन से रु.....की मासिक किस्तों के रूप में के जाएगी।

3. ....में स्वीकृत तथा.....में भुगतान किए गए रु.....के अग्रिम से कुल रु.....(रूपए.....केवल) निम्न रूप से निर्दिष्ट अनुसार समेकित धनराशि की वसूली के शुरु होने तक बकाया रहेगी। वर्तमान में स्वीकृत यह धनराशि कुल समेकित धनराशि के साथ रु.....के अग्रिम की वसूली प्रत्येक माह के वेतन से प्रारम्भ होकर देय वेतन से रु.....की मासिक किस्तों के रूप में के जाएगी।

4. दिनांक .....को श्री.....के जमा खाते में शेष निम्न प्रकार है-

(i) इस वर्ष के लिए खाता पर्ची के अनुसार शेष... रु.....

(ii) .....से .....तक प्रति माह की दर

पर बाद में किया गया जमा तथा धनवापसी... रु.....

(iii) कॉलम संख्या (i) तथा (ii) का योग... रु.....

(iv) बाद में की गयी धननिकासी,

यदि कोई है... रु.....

(v) कॉलम संख्या (iii)-(iv) की संस्वीकृति की तिथि

पर शेष... रु.....

5. <sup>1</sup>यह वित्त मंत्रालय के यू.ओ. नोट संख्या .....दिनांक.....की सहमती से जारी किया जाता है।

संस्वीकृति प्राधिकारी

सेवा में

.....

<sup>1</sup> केवल नियम 12 (1-ए) के तहत संस्वीकृति के मामले में लागू यदि लागू न हो तो इसे हटा दिया जाए।

