……………………………....................................................... का मंत्रालय/विभाग

Ministry/Department of …………………………………………………..

........................................................................................... कार्यालय

Office ……………………………………………………………………….

**सामान्‍य भविष्‍य निधि से अग्रिम हेतु आवेदन**

**APPLICATION FOR ADVANCE FROM GENERAL PROVIDENT FUND**

1. अभिदाता का नाम(पूरा नाम):

Name of the Subscriber (in Full)

1. जीपीएफ खाता संख्‍या/ Account Number:

(खाता पर्ची की प्रतिलिपि संलग्‍न करें/ Attach Xerox Copy)

1. पदनाम/Designation:
2. वेतन/Pay: रुपये /Rs. ......................
3. आवेदन तारीख पर अभिदाता के क्रेडिट में शेष राशि निम्नानुसार है:

Balance at credit of subscriber on the date of application as below

1. 20............. वर्ष के लिए स्‍टेटमेंट के अनुसार अंत शेष: रुपये /Rs .......................

Closing Balance as per statement for the year 20……

1. मासिक अभिदान के फलस्वरूप माह ...............20.....

से .............20... तक का क्रेडिट: रुपये /Rs .......................

 Credit from /20……….To………./20………..

 on account of monthly subscriptions:

1. धन वापसी/ Refunds................................... : रुपये /Rs ......................
2. माह .............. से ............. तक की अवधि:

के दौरान आहरण रुपये /Rs .......................

Withdrawal during the period from ………… to …………

1. क्रेडिट में निवल शेष/Net balance at credit रुपये /Rs .......................
2. अग्रिम / बकाया धनराशि, यदि कोई हो, तो

एवं उनके द्वारा अग्रिम आहरित किए जाने का प्रयोजन:

Amount of advance/outstanding, if any, and

the purpose for which advance was taken by them

निकाली गई अग्रिम राशि ...................... रुपये

Amount of advance taken Rs. ………………..

 आज दिनांक तक बकाया शेष

 Balance outstanding as on date

 रुपये /Rs ........................

1. वांछित आहरित धनराशि/ Amount of withdrawal required: रुपये /Rs ........................

 (रुपये. ............................... )

1. आहरित किए जाने का प्रयोजन:

Purpose for which the withdrawal is required

1. नियम जिसके अंतर्गत आवेदन समाविष्ट है:

Rule under which the request is covered

1. यदि गृह निर्माण कार्य आदि के लिए अग्रिम मांगा जाए

तो निम्‍नलिखित सूचना प्रस्‍तुत की जाए:

If advance is sought for Housing Building,etc.,

following information may be given

1. प्‍लॉट का माप एवं स्‍थान:

Location and measurement of the plot:

1. क्‍या प्‍लॉट पर पूर्ण स्‍वामित्‍व है या पट्टे पर है:

Whether plot is freehold or on lease:

1. निर्माण कार्य प्‍लान/Plan for construction:
2. यदि फ्लेट या प्‍लॉट किसी एच.बी. सोसायटी से खरीदा जा रहा है,

तो सोसायटी का नाम, स्‍थान एवं माप इत्यादि:

If the flat or plot being purchases is from a

H.B. Society, the name of the society,

the location and measurement etc.

1. निर्माण कार्य लागत/Cost of construction:
2. यदि फ्लेट, बीडीए या किसी गृह निर्माण बोर्ड आदि से क्रय

किया गया है तो स्‍थान, डायमेंशन आदि का विवरण दिया जाए:

If the purchase of flat if from BDA or any Housing Board, etc.,

the location, dimension, etc., may be given

1. यदि बच्‍चों की शिक्षा हेतु अग्रिम की आवश्‍यकता है तो

निम्‍नलिखित विवरण दिया जाए :

If advance is required for education of children,

following details may be given

1. पुत्र/पुत्री का नाम/Name of the son/daughter:
2. जिस कक्षा एवं संस्‍था/कॉलेज में पढ़ते हैं उसका नाम:

Class and Institution/College where studying

1. क्‍या अनावासी छात्र है या छात्रावासीय है:

Whether a day-scholar or a hostler

1. यदि अग्रिम की आवश्‍यकता पारिवारिक सदस्‍य की बीमारी

के उपचार हेतु है तो निम्‍नलिखित विवरण दिया जाए:

If advance is required for treatment of ailing family members,

following details may be given

1. रोगी का नाम एवं संबंध:

Name of the patient and relationship

1. अस्‍पताल/डिस्‍पेंसरी/डॉक्‍टर का नाम जहाँ

रोगी का इलाज चल रहा है:

Name of the Hospital/Dispensary/Doctor where

the patient is undergoing treatment

1. क्‍या रोगी ने अस्पताल में द‍ाखिला लिया है या बाह्य रोगी है:

Whether outdoor/indoor patient

1. क्‍या प्रतिपूर्ति उपलब्‍ध है या नहीं:

Whether reimbursement available or not

 ***नोट****: नियम 8(ग) से 8(ड़), के अंतर्गत अग्रिम मामलों में दस्‍तावेजी साक्ष्‍य के प्रमाण-पत्र की*

*आवश्‍यकता नहीं है।*

 ***Note****: In case of advance under 8(c) to 8(e), no certificate of documentary evidence would be*

*required.*

1. समेकित अग्रिम की राशि (मद 6 एवं 7) एवं समेकित अग्रिम : .................. रुपये

धनराशि वापस किए जाने के लिए प्रस्‍तावित मासिक किस्‍तों की Rs...........................

संख्‍या ................. किस्तों में।

Amount of the consolidated advance (item 6 and 7) and in ……………………..

number of monthly instalments in which the consolidated instalments

 advance is proposed to be repaid.

1. अग्रिम आवेदन को उचित ठहराते हुए अभिदाता

की आर्थिक स्थितियों का पूर्ण विवरण:

Full particulars of the pecuniary circumstances of the

subscriber, justifying the application for the advance

 मैं प्रमाणित करता हूँ/ करती हूँ कि उपर्युक्‍त विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सही एवं पूर्ण है एवं मेरे द्वारा कुछ भी छुपाया नहीं गया 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.

 आवेदक के हस्‍ताक्षर

 Signature of the Applicant

दिनांक/Date:

 शाखा/अनुभाग ..........................

 Branch/Section ………………..