

FORM – 111

आई.सी.एम.आर. सामान्य / योगदानात्मक भविष्य निधि से निकासी के लिए आवेदन

APPLICATION FOR THE WITHDRAWAL FROM I.C.M.R. GENERAL / CONTRIBUTORY PROVIDENT FUND

1.	सदस्य का नाम (बड़े अक्षरों में): Name of the Subscriber (IN BLOCK LETTERS)	
2.	जीपीएफ/सीपीएफ खाता संख्या: GPF/CPF Account No.	ए/सी नं. A/C No.
3.	पद का नाम Designation	
4.	वेतन (मूल) स्तर: Pay (Basic) Level	रुपये Rs.
5.	जॉइनिंग की तारीख और सेवानिवृत्ति की तारीख Date of Joining and the Date of Superannuation	जॉइनिंग की तारीख DOJ _____ सेवानिवृत्ति की तारीख DOS _____
6.	<p>आवेदन की तारीख तक सदस्य के खाते में शेष राशि निम्नलिखित रूप में: Balance at credit if the subscriber on the date of application as below:</p> <p>a) वर्ष 20 के लिए स्टेटमेंट के अनुसार समापन शेष राशि: रुपये Closing Balance as per statement for the year 20</p> <p>b) अप्रैल 20 से 20 तक मासिक सदस्यता के आधार पर जमा राशि: रुपये Credit from April 20 to 20 on account of monthly subscription.</p> <p>c) (i) के अनुसार समापन शेष राशि के बाद निधि में किए गए रिफंड: रुपये Refunds made in the fund after the closing Balance vide (i) above.</p> <p>d) अप्रैल 20 से 20 तक निकाली गई राशि: रुपये Withdrawals during the period April 20 to 20</p> <p>e) आवेदन की तारीख तक शेष राशि (नेट बैलेंस): रुपये Net Balance at Credit on date of application.</p>	<p>रुपये Rs. _____</p> <p>रुपये Rs. _____</p> <p>रुपये Rs. _____</p> <p>रुपये Rs. _____</p> <p>रुपये Rs. _____</p>
7.	निकासी के लिए आवश्यक राशि: Amount of withdrawal required	रुपये Rs. _____
8.	<p>a) निकासी के लिए उद्देश्य: Purpose for which the withdrawal is required</p> <p>b) किस नियम के तहत यह अनुरोध किया गया है: Rules under which the request is covered.</p>	

9.	क्या पहले उसी उद्देश्य के लिए कोई निकासी की गई थी? यदि हां, तो राशि और वर्ष का उल्लेख करें: Whether any withdrawal was taken for the same purpose earlier. If so, indicate the amount and the year	
10.	प्रोविडेंट फंड खाता की देखरेख करने वाले खाता अधिकारी का नाम: अकाउंट्स अधिकारी Name of the Accounts Officer maintaining the Provident Fund Account	लेखा अधिकारी, आईसीएमआर, नई दिल्ली - 11029 Accounts Officer, ICMR, NEW DELHI - 11029

आवेदक के हस्ताक्षर: Signature of the Applicant:

स्थान Place : _____

नाम: Name : _____

तारीख Date : _____

पद का नाम : Designation : _____

अनुभाग: Section : _____

Here is an improved version of **Form – 111** for **Application for Withdrawal from I.C.M.R. General / Contributory Provident Fund**, translated into Hindi:

फॉर्म - 111

आई.सी.एम.आर. सामान्य / योगदानात्मक भविष्य निधि से निकासी के लिए आवेदन

1. **सदस्य का नाम (बड़े अक्षरों में):**

 2. **जीपीएफ/सीपीएफ खाता संख्या:** _____
 3. **पदनाम:** _____
 4. **वेतन (मूल) स्तर:** रुपये _____
 5. **जॉइनिंग की तिथि और सेवानिवृत्ति की तिथि:**
DOJ (जॉइनिंग तिथि): _____
DOS (सेवानिवृत्ति तिथि): _____
 6. **आवेदन की तिथि तक सदस्य के खाते में शेष राशि निम्नलिखित रूप में:**
 - a) वर्ष 20 के लिए स्टेटमेंट के अनुसार समापन शेष राशि: रुपये

 - b) अप्रैल 20 से 20 तक मासिक सदस्यता के आधार पर जमा राशि: रुपये

 - c) (i) के अनुसार समापन शेष राशि के बाद निधि में किए गए रिफंड: रुपये

 - d) अप्रैल 20 से 20 तक निकाली गई राशि: रुपये

 - e) आवेदन की तिथि तक शेष राशि (नेट बैलेंस): रुपये

 7. **निकासी के लिए आवश्यक राशि:** रुपये

 8. **a) निकासी के लिए उद्देश्य:**

b) किस नियम के तहत यह अनुरोध किया गया है:

 9. **क्या पहले उसी उद्देश्य के लिए कोई निकासी की गई थी? यदि हां, तो राशि और वर्ष का उल्लेख करें:**

-

10. प्रोविडेंट फंड खाता की देखरेख करने वाले खाता अधिकारी का नाम:
अकाउंट्स अधिकारी, ICMR, NEW DELHI - 11029

आवेदक का हस्ताक्षर: _____

स्थान: _____

तारीख: _____

नाम: _____

पदनाम: _____

विभाग: _____
