

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.	जॉइंग की तारीख और सेवानिवृत्ति की तारीख Date of Joining and the Date of Superannuation	जॉइंग की तारीख DOJ _____ सेवानिवृत्ति की तारीख DOS _____
6.	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: a) वर्ष 20 के लिए स्टेटमेंट के अनुसार समापन शेष राशि: रुपये Closing Balance as per statement for the year 20 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. 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. d) अप्रैल 20 से 20 तक निकाली गई राशि: रुपये Withdrawals during the period April 20 to 20 e) आवेदन की तारीख तक शेष राशि (नेट बैलेंस): रुपये Net Balance at Credit on date of application.	रुपये Rs. _____ रुपये Rs. _____ रुपये Rs. _____ रुपये Rs. _____ रुपये Rs. _____ रुपये Rs. _____
7.	निकासी के लिए आवश्यक राशि: Amount of withdrawal required	रुपये Rs. _____
8.	a) निकासी के लिए उद्देश्य: Purpose for which the withdrawal is required b) किस नियम के तहत यह अनुरोध किया गया है: Rules under which the request is covered.	

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: _____
