

मोबाइल सं./ Mobile Number

केवल कार्यालय में प्रयोग के लिये/ For Office use only

दावा संख्या/Claim I.D

कर्मचारी भविष्य निधि योजना, 1952
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND SCHEME, 1952

फार्म संख्या-31/FORM NO-31

निधि से अग्रिम हेतु प्रार्थना पत्र /Application for Advance From the Fund
(कृपया अनुदेश देखें)(Refer: INSTRUCTIONS)

अग्रिम लेने का प्रयोजन Purpose for which advance is required
अपेक्षित अग्रिम धन राशि Amount of Advance required ₹.....
शब्दों में In words

1.	सदस्य का नाम (स्पष्ट अक्षरों में) Name of the member (in block letters)	
2.	पिता/पति का नाम (विवाहित महिलाओं के मामले में) Father's/ husband's Name in the case of married women	
3.	फैक्ट्री/स्थापना का नाम व पता जिसमें सदस्य कार्यरत है /Name and Address of the Factory /Establishment in which the member is employed.	
4.	भविष्य निधि खाता सं./Provident Fund Account No.	
5.	मासिक मूल वेतन तथा मंहगाई भत्ता Monthly Basic Wages & D.A	मूल Basic +मंहगाई भत्ता + D.A. = योग = Total
6.	पत्र व्यवहार का पूरा पता Full postal address (in block letters)	श्री/श्रीमति/कुमारी/Shri/Smt./Kumari..... सुपुत्र/पत्नी/सुपुत्री/S/o/W/o/D/o..... पिन कोड /Pin No.

सदस्य के हस्ताक्षर/Signature of applicant

नियोक्ता के हस्ताक्षर/Signature of Employer

7. भुगतान की विधि / Mode of Remittance

(क) एजेन्सी के माध्यम के स्थान/मकान/प्लॉट/ खरीदने /निर्माण हेतु या मकान ऋण वापिस करने के लिए
(a) In case of Advance for purpose of Site/House/Flat or Construction through an
“Agency” ‘or’ Repayment of housing loan, indicate

(1) बताइए चेक किस पक्ष में होना चाहिए in whose favour the cheque is to be drawn, and

(2) पूरा पता Full Address

दूसरे मामलों में निम्नलिखित में से किसी एक पर कोष्टक में टिक ✓ लगाकर

In other Cases put a tick ✓ against any one of the following:-

(ख) मुझे सूचित करते हुए मेरे बचत खाता सं.(अनुसूचित बैंक/डाकघर) में रेखकित चेक/ इलेक्ट्रॉनिक माध्यम से आदाता खाता सीधे भेजा जाए/ (b) By account payees cheque/ electronic mode sent

Directly for credit to my S.B. A/C (Scheduled Bank /P.O.) Under intimation to me

बचत बैंक खाता सं./ S.B Account no.....

बैंक का नाम/ Name of the Bank

शाखा/ Branch

आई.एफ.एस. कोड / IFS Code.....

शाखा का पूरा पता/ Full Address of the Branch.....

(अपने बैंक खाते के खाली/रद्द चेक की एक प्रति संलग्न करें Please attach a copy of cancelled/blank Cheque)

(ग) मेरे खर्च पर मनीआर्डर द्वारा मदद सख्या-6 में दिए गए पते पर

(c)*By money order at my cost (To the Address given Sl.6)

यदि राशि दो हजार रुपये से कम हो If the amount is less than Rs 2000/-

मैं घोषित करता हूँ कि अग्रिम मुझे स्वयं के पुत्र/पुत्री/भाई/बहन की शादी के लिए अपेक्षित हैं। I declare that advance is required to meet the expenses in Connection with my marriage/marriage of my Son/Daughter/Brother/Sister.#

(नाम) श्री/कुमारी (Name) Sh. / Kumari

उम्र Aged शादी की तिथि marriage on (date).....

पता at address

.....)

#यदि अपेक्षित अग्रिम शादी के लिए न हो तो काट दें Delete if the Advance applied if not for marriage.

सदस्य के हस्ताक्षर अथवा दायें/बायं हाथ के अंगूठे का निशान
Signature/Left/Right thumb impression of the member

सदस्य के हस्ताक्षर/Signature of applicant

नियोक्ता के हस्ताक्षर/Signature of Employer

अग्रिम प्राप्ति रसीद **ADVANCE STAMPED RECEIPT**
केवल उपरोक्त 7 (क) या (ख) की दशा में **With reference to 7(a) or (b) only**]

अपने भविष्य निधि खाते के अग्रिम पर क्षेत्रीय निधि आयुक्त / प्रभारी उपक्षेत्रीय कार्यालय
..... से ₹..... रुपये शब्दों में
..... प्राप्त हुए।

#Received a sum of ₹ (.....) from Regional
Provident Fund Commissioner/ Officer in-charge of Sub Regional Office. Employees
Provident Fund Account maintained by him.

क्षेत्रीय भविष्य निधि आयुक्त/प्रभारी
उपक्षेत्रीय कार्यालय द्वारा भरने के
लिए छोड़ा जाये

The space should be left
blank which shall be filled
in by Regional Provident
Fund Commissioner,
Office-incharge of Sub-
Regional Office.

₹ 1 राजस्व टिकट
₹ 1 Revenue
Stamp

सदस्य के हस्ताक्षर या बाएं/दाएं हाथ के अंगूठे का निशान
Signature or Left/Right hand thumb impression of the member
(नियोक्ता द्वारा भरने के लिए)
(TO BE FURNISHED BY THE EMPLOYER)

फैक्टरी/स्थापना के बन्द/तालाबन्दी के दौरान किसी राजपत्रित अधिकारी या मुख्य कार्यकारी/स्थानीय प्राधिकारी
के अध्यक्ष या संसद सदस्य विधान सभा सदस्य/केन्द्रीय न्यासी मण्डल/क्षेत्रीय समिति के सदस्य कर्मचारी भविष्य
निधि। (During Closure/Lock out of the factory/establishment by any Gazetted Officer or
the Chief Executive/Head of Local authority of M.P. or M.L.A. or member of
C.B.T/Regional Committee E.P.F.)

प्रमाणित किया जाता है कि सदस्य ने मेरी उपस्थिति में पढ़ने मेरे द्वारा समझाने के उपरान्त प्रार्थनापत्र पर हस्ताक्षर
किए हैं और प्रार्थनापत्र में उल्लिखित जानकारी सही है अपेक्षित प्रमाणपत्र संलग्न हैं।

Certified that the application has been signed by the member in my presence after He/She
had read the Contents/the contents have been explained to him/her by me and that the
information given in the application is correct. Required Certificate (s) is/are enclosed.

दिनांक / Date

फैक्टरी/स्थापनाधिकारी का पदनाम
मोहर सहित

Designation of the Signing Official with
stamp of the Factory/Establishment

फैक्टरी स्थापना के नियोक्ता या प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of the Employer or an Authorised Official of the Factory/Establishment

अनुलग्नक / Encls

भविष्य निधि आयुक्त कार्यालय के प्रयोग के लिए
FOR USE IN PROVIDENT FUND COMMISSIONER'S OFFICE

अनुभाग Section..... खाता संख्या Account No.....

पैरा 68 के अधीन प्राधिकृत अग्रिम की अदायगी हेतु
AUTHORITY FOR PAYMENT OF ADVANCE UNDER PARA-68

रुपये के अधीन Under Rs.....

रुपये के भुगतान के लिए पास किया Passed for payment for ₹.....

शब्दों में In words.....

भुगतान की विधि Mode of Remittance संदर्भ क्रम संख्या- Refer SIno.7 ()

मनीआर्डर कमीशन (यदि कोई हो) M.O. Commission (if any): ₹.....

भुगतान की जाने वाली निवल राशि Net amount to be paid by M.O. ₹.....

सा.सु.स.
SSA

अनु. पर्य
SS

लेखा अधिकारी
Accounts Officer

भुगतान मद संख्या P.I.No.

स्क्रोल नं. Scroll No.

(रोकड़ अनुभाग के प्रयोग के लिए)
(FOR USE IN CASH SECTION)

चेक संख्या Cheque no..... दिनांक Date.....

रोकड़ बही बैंक खाता संख्या-3 मद नाम संख्या द्वारा दिया गया
Vide Cash book (Bank) Account No-3 Debit item
No.....

सा.सु.स.
SSA

अनु. पर्य
SS

स.आ./क्षे.आ
A.C./R.C.

अभियुक्तियाँ /REMARKS