

सेवा में,

महानिदेशक

आरतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद्

अंसारी नगर, नई दिल्ली-110029

आई.सी.एम.आर. से अंशदायी भविष्य निधि/सामान्य भविष्य निधि अग्रिम हेतु आवेदन

(Application for Grant of Advance from the ICMR Contributory Provident Fund/General Provident Fund)

1. अंशदाता का नाम :

Name of Subscriber :

2. पदनाम :

Designation :

3. कार्यालय का नाम /ईकाई इत्यादि :

Name of office/Unit enquiry etc. :

4. जी.पी.एफ./सी.पी.एफ. -खाता संख्या :

G.P.F./C.P.F. Account Number :

5. मूल वेतन :

Basic Pay :

6. अपेक्षित अग्रिम राशि (अ) :

Amount of Advance required(a) :

7. अग्रिम लेने का कारण (ब) :

Reasons for which advance required(b) :

8. सामान्य मासिक किश्तों की संख्या

जिसमें अग्रिम वापिस लौटाना है (स) :

No. of equal monthly installments in

Which the advance will be repaid(c) :

9. क. वर्ष _____ के विवरण के अनुसार अन्तःशेष:

Closing Balance as per statement for the year

ख. _____ से _____ माह तक अंशदान राशि _____ रूपए

By subscription @ Rs _____ P.M. from _____ to _____

ग. वर्ष _____ के लिए लेखा देखने के पश्चात् दिनांकित _____

मंजूरी. पत्र संख्या _____ माह _____ में वर्ष _____ से

वर्ष _____ अवधि तक निकाली गई जी.पी.एफ./सी. पी.एफ. राशि

Withdrawal from G.P.F./C.P.F during the period from _____ to _____

In the month of _____ vide sanction letter No. _____

dt. _____ after the account statement for the year _____

घ.) वर्ष _____ के लिए लेखा विवरण देखने के पश्चात्
दिनांकित _____ मंजूरी पत्र संख्या _____
माह _____ में वर्ष _____ से वर्ष _____ अवधि तक
जी.पी.एफ./सी.पी.एफ. अग्रिम राशि
Advance from GPF/CPF during the period from _____
To _____ in the month of _____ vide sanction
Letter statement for the year _____

ड.) माह _____ से _____ तक प्रतिदेय एवम वसूली
द्वारा प्राप्त की गई राशि _____ रूपए
By refund@ Rs. _____ P.MO and recovery made
From the month of _____ upto _____

च.) आवेदन की तिथि को जमा राशि में से शेष
Net balance at credit on the date of application

छ.) निकासी राशि का प्रयोजन कौन से नियम के अन्तर्गत है
Rule under which the request is covered

ज.) क्या समान उद्देश्य के लिए पहले कभी निकासी की गई?
यदि हाँ तो राशि एवम वर्ष का विवरण दे।
Whether any withdrawal was taken for the same purpose earlier.
If so , indicate the amount and the year.

10. भुगतान की गई अंतिम किश्त की राशि :
Amount of the last installment paid :
11. अंतिम किश्त भुगतान करने का माह :
Month in which the last installment was paid :

स्थान(Place)

दिनांक(Date)

अंशदाता के हस्ताक्षर एवम पदनाम
Signature of the Subscriber and Designation