'सहज'/ 'SAHAJ' (परिशोधित/(Revised) भविष्य निधि वापसी एवं पेशन दावा के लिए CLAIM FOR PF REFUND AND PENSION

(सभी प्रकार के भविष्य निधि एवं पेंशन दावा के लिए) (For all kinds of PF and Pension claims)

1.	सदस्य का नाम (स्पष्ट अक्षरों र Name of the member (In block		member's death		
2.	पिता / पति का नाम Father's/Husband's name				
3.	कों0 खा0 भविष्य निधि लेखा र CMPF A/C No.	नंख्या			
4.	दावेदार का नाम Name of the Claimant				
5.	सदस्य के साथ संबंध Relationship with the member			X X	
6.	आधार संख्या Aadhar No.			or Pension	अपूर्ण के साहते. अपूर्ण के साहते
7.	मोबाइल नं0 Mobile No.	F-76 /9 /20		utfilm) of cooking the ried daughters below 25 ye	
9.	सदस्य का जन्म तिथि (फार्म बी के Date of Birth of the Member (as		संबंध		1.92
10.	नियुक्ति की तिथि Date of Appointment	S to signif	Relation -ship	HIF Name	No.
11.	समाप्ति की तिथि ————— Date of Cessation				
12.	समाप्ति के कारण सेवा—निवृति Reason for Cessation Superal छंटनी / इस्तीफा / स्वैच्छिक निव Retrenched/Resigned/Volunta	nnuation/Med वृति / मृत्यु	lically unfit/Disabled/Dis	रखास्त / missed/	
	मृत्यु के तिथि (यदि आवश्यक) Date of death (where applicab	ile)		ता है कि सदस्य के परिवार दस्यों के अतिरिक्त अन्य ३	
14.	सेवा के विवरण Detail of Service	nsq art in be 15	rs of the family as defin a specified in point No	rember has left no membe an those whose names arr	Cemined that the m CMPS-98 other tha
	स्थापना का नाम Name of Esstt.		नेयोजन के अवधि riod of employment	सं From	तक . To
	कालवरा प्रयाक या प्राविकृत Squature of the Manager /				
	अधिकारी का इस्तासर	940			
	Apphorised Offices				

15. परिवार का विवरण (कोलियरी के रेकार्ड अनुसार) Details of family (as per colliery record)

भविष्य निधि वापसी के लिए / For PF Refund

क्र. सं. SI No.	नाम Name	सबध Relation	जन्म तिथि / सदस्य की मृत्यु के समय उम्र Date of Birth/Age at the time of member's death	सदस्य की मृत्यु के समय वैवाहिक स्थिति Marital status at the time of member's death	अभियुक्ति(माता—पिता की पराश्रितता और विवाहित पुत्री का पति जीवित है या नही बताया जाय) Remarks (Parent's dependency and husband of married daughter is alive or not to be shown)
					er am as strik radi
				50	Father's/Humberd's name
			-	HESTS TEST	HINT WEST ONE ON
					OMPEAUCING
					. साम्याक गाविक ।
					Name of the Claimant
					न्याय के याद्य राजा

पेंशन के लिए/For Pension

(पुत्रों और अविवाहित पुत्रियों का उल्लेख किया जाये जिनकी उम्र 25 वर्ष से कम हो।) (Sons and unmarried daughters below 25 years only to be mentioned)

क्र. सं. SI No.	नाम Name	संबंध Relation -ship	जन्म तिथि Date of Birth	अवयस्क होने की रिथति में अभिभावक का नाम और पता Name of guardian with full address in case of minor
				Date of Castalion
	~ 105 (105%)e \ \	Tend tender	इ कडीरिंग्स ् तीकृत	2 क्यांचित के कारण संबा
		Property of the state of the st	psylfipfi s	8967 \ milove \ 650

प्रमाणित किया जाता है कि सदस्य के परिवार के कोयला खान भविष्य निधि योजना के अनुच्छेद -2 (एच) में परिभाषित उपर उल्लिखित सदस्यों के अतिरिक्त अन्य और कोई सदस्य नहीं है।

Certified that the member has left no members of the family as defined in the para 2(h) of CMPF scheme and CMPS-98 other than those whose names are specified in point No. 15

कोलियरी प्रबंधक या प्राधिकृत Signature of the Manager / अधिकारी का हस्ताक्षर Authorised Officer

16	ै. सदस्य के स्थायी पता Permanent address	ग्राम ^+\/;iii:	France & Constitution	पो0	AT 15 1	F167	risitel	53048	10
	T Gillianoni addices								
					lbl=	15-5		XIII I	101
				THE RET	-गजान्हा र्न				
		The second second second second second second second	oar i bas toanco e e		ofstate	ist ad	1 31 (13	onaire	90 .
		State.		vour of Sha	ney in fa	ioM b	at Fun	tobivo	19
17	7. सदस्य के वर्तमान पता	ग्राम		पो0					
	Present address	At/Vill:		P.O.					
		थाना	. व्यवस्था	जिला				- 11	
		P.S.:		Dist.					
	A Company	राज्य	30 \ 35	पिन [TT	To	2	T	7
		State:		PIN L	$\perp \perp \perp$				
18	प्रेषण का विवरण :								
	Remittance details	2							
	भविष्य निधि वापसी / पेंशन	न के लिए(एकल बचत बैंक खात	। सं. या संयुक्त एफ/एस	मोड केवलदं	पति के साध	थ) :			
	FOR P.F. Refund/Pension	(Single S.B. account or if joint 'F	' &'S' mode with spouse of	only)					
	(विध	वा/विधुर की अवस्था में ए	कल बचत बैंक खात	ा केवल)					
	(1	n case of Widow/Widower	Single S.B. account	only)					
	(i)								
		older							
	S.B. A.C. No. (In fig	ures)							
	(iii) बैंक का नाम	An 100 mm							
	Name of Bank								
	शाखा					\perp			
	Branch		IFSC No.						
	(iv) बैंक का पता				- - 1 1 y 11	ieO rii	nolvi na	7 ogai	-
	Address of Bank								
		· - 512-	<u> </u>	(1)	Livore,	BE	Day.	TED.	56 D
		पिन	ili-erux		A) poivre				
		PIN L							
19	निधि वापसी के लिए न Declaration for PF Ref	ाबालिग की ओर से घोष und on behalf of minor(s)	णा / anh						
				ग मझे किय	ग जाय।	इस	संदर्भ	में मै	प्रमाणित
4.7	करता हूँ कि नाबालिग / ग	ों जो कि स्त. सं. 15 क्र.स	मेरे सा	थ रह रहा	है एव	उसका	/की	सहाय	ाता और
							संदर्भ में मै प्रमाणित / की सहायता और है, तो इसे सर्वोतम paid to me in this and is/are being ne will be spent in		
	हित एवं लाभ के लिए व्य								
		address At/Vill: P.S.: Dist. शाना	1)	im Alete					
	his/her/their bestinterest	and profit							
	Date/दिनांकः	half have no right to mouthy							
	Place/स्थानः		दावेव	रार का हस्ता	क्षर या बा Signature				
				0	ngilatule	/ L I I/ I	11101	LITO CIO	AIIII

भविष्य निधि रा	शि के भग	ातान की 3	ानुशंसा करता है	ťΙ		
				and I recommend the	payment of	
						2 2 270
On behalf of mi					The second second	
		0.5				
		150%	प्रबन्ध	क	164719	कोलियरी
कार्यालय		हस्ता	Mana ਮੁੱਧ	ager		Colliery
Office Se	al	Signa		ór		
		MIN	Muki	hia	State	Donahous
			या/व		alisiet	Panchaya
	fister to	- Toron Mar	A Ga	zetted Officer	word & said & family	and order
			with spanis disc	ages and it is entired to to	und/Pension (single S.B. ace	FOR P.F. Rei
माह / Month	वेतन		माह/	वेतन रू.	राजपत्रित अधिकारी	
WIOTH	Salar	y in(Rs.)	Month	Salary in(Rs.)	Salary in(Rs.)	
					पान पत्र का	
					of augount holder	
				-	क्षांता सं (अंका मे)	
					C No (In figures)	
					0)) 100	
					कुल दस महीने का वेतन रू. Total Ten Month Salary Rs.	emp/a
			19. (1980)	oughs	1 Total Ten Month Salary Rs.	
औसत दस महीने	का वेतन र	<u></u>				
Average Ten Mont						
\· ^						
			वर्ष			
lotal Pensionab	le Service	e (As per A	nnexure-III)	YearsM	onth	
भौसत दस माह	का अनुम	ानित वेतन				
Average Notiona	al Salary	of last ten r	nonths.			
ांशन का विकल्प		for Donaio				
				policable		
	UNITS JANE	- Kerring - En	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Pilodolo (S. Cillary S. Cillary S		
1,/1		(8	पुत्र	/ पुत्री / पत्नी /S/o.w/	o, d/o	
	को :	विश्व कि जे	er er (OMDE	Fund money on ban	The amount of Provident	٠,
reas ed itw sh	spi.v	ख.म.।न. ल ः	gi H./CMPF/	A/C No.	———— नियोजित	र हू. /employed

20.

21.

22.

lk.						मेरे द्वारा लिया गया विकल्प अंतिम
	use of daug	25 years (in a	to age all bar	d have not attall	not married an	
A)	मै तारीख_		से	वर्ष कि आयु पर अ	र्थात पैरा 10 के र	उप पैरा (3) के उपबंधों के अधीन
	अधिवर्षिता Draw pens	किम के पैरा 15 के उप पैरा (1) के खंड (क) के अधीन अनुझेय पेंशन की पूरी रकम लूँगा । Draw full admissible amount of pension under clause [a] of Sub-Paragraph [1] of Paragraph 15 of the listheme. Or/या कीम के पैरा 15 के उप पैरा (1) के खंड (ख) के उपबंधों के अधीन अपने जीवन—काल के दौरान कम की गर्लूगा । Draw reduced amount of pension during my life time under the provision of clause [b] of Sub-Paragraph Paragraph 15 of the Pension Scheme. Or/या कीम के पैरा 15 के उप पैरा (1) के खंड (ग) के उपबंधों के अधीन अपने जीवन—कल के दौरान कम की गई पेंशन Draw reduced amount of pension during my life time under the provision of clause [c] of Sub-Paragraph Paragraph 15 of the Pension Scheme. वैनांक: दोवेदार का हस्ताक्षर या बाएँ / दाहिने अंगू दे का Signature/LTI/RTI of the clause in the provision of pension Scheme. Declaration for payment of pension	ars i.e. earlier than superannuation			
B)				er clause [a] of S		
C)	लूँगा । Draw redu	iced amount of pe	ension during my	ख) के उपबंधो के व		
D)	Draw redu	ced amount of pe	ension during my	के उपबंधों के अधीन life time under th	e provision of c	clause [c] of Sub-Paragraph [1] of
					दावेदार का ह	
			(in	ation for payme case of death o ut the option/portio	of member) on not applicable	
होगा और मुझे उर A) मै तारीख	मै, यह घोष	णा करता/करती	ो हूँ कि उपरोक्त वि	वेशिष्टियां मेरी सव	र्योतम जानकारी के अनुसार सही है। est of my knowledge and belief.	
	के पश्च	मै, यह घोषण यात पुनर्विवाह नहीं	गा करता/करती ां किया है।	हूँ कि मैने	(सदस्य	की मृत्यु की तारीख उपदर्शित करें)
		I declare th	at I have not re	emarried after		(date of death of member)
		मै यह घोषणा	करता / करती	हूँ कि मैने 25 वर्ष व	की आयु प्राप्त नर्ह	ों किया है (पुत्र की दशा में)
			I declar	re that I have not	attained the ag	ge of 25 years. (in case of son)

मैं, यह घोषणा करता / करती हूँ कि मैने विवाह नहीं किया है और 25 वर्ष की आयु प्राप्त नहीं किया है (पुत्री की दशा में)

I declare that I have not married and have not attained the age of 25 years. (in case of daughter)

Date/	दि	नांकः

Place/स्थानः

दावेदार का हस्ताक्षर या बाएँ / दाहिने अंगूठे का निशान Signature/LTI/RTI of the claiment

24. सदस्य की विवरण पंजी और नमूना हस्ताक्षर Descriptive roll and specimen Signature of the member

1
ोटो
oto

उँगलियों के निशानः Finger Impression

बाएँ हाथः / Left Hand

तर्जनी Index Finger	मध्यमा Middle Finger	अनामिका Ring Finger	कनिष्टा Little Finger	अंगूठा Thumb
	1			
	ion for payma	Declara		
तर्जनी Index Finger	मध्यमा Middle Finger	अनामिका Ring Finger	कनिष्ठा Little Finger	अंगूठा Thumb

दायें हाथः /Right Hand

अभिप्रमाणित / Attested By नाम / Name पदनाम / Designation

मुहर / Seal

अभिप्रमाणित / Attested By नाम / Name पदनाम / Designation मृहर / Seal

जन्म	तिथि / Date of Birth				
पहच	ान चिन्ह / Identification	on Mark	dhis to atso \ Ta	ीती कार्य	8
	ा हस्ताक्षर/Specimer				
रासूरा	64(IIdi () Specimer		ilaty / Specimen		Photo
* O-+ > O		Sinistipic			17
उँगलियों के निशानः Finger Impression				লাগুলী ব	fersing.
बाएँ हाथः / Left Hand	तर्जनी Index Finger	मध्यमा Middle Finger	अनामिका Ring Finger	कनिष्टा Little Finger	अंगूठा Thuml
elspresses elspresses Thumb	Ring Finger Lin	Middle Finger	Index Finger	Left Hand	CETE VIE
दायें हाथः /Right Hand	तर्जनी Index Finger	मध्यमा Middle Finger	अनामिका Ring Finger	कनिष्ठा Little Finger	अंगूठा Thumb
अभिप्रमाणित / Attested By		अभिप्र	माणित / Attested	Ву	
नाम /Name		नाम /	Name		
पदनाम / Designation			ਸ ∕ Designation		
मृहर / Seal	प्रमाणिल / Altested By	ਸਟਰ	/ Seal		
पति / पत्नी की विवरण पं Descriptive roll and speci		र			
Descriptive roll and speci	जी और नमूना हस्ताक्ष men Signature of the	र Spouse			
Descriptive roll and speci जन्म	जी और नमूना हस्ताक्ष men Signature of the तिथि / Date of Birth	र Spouse)esignation if	
Descriptive roll and speci जन्म फोटो पहचा	जी और नमूना हस्ताक्ष men Signature of the तिथि / Date of Birth ान चिन्ह / Identificatio	र Spouse on Mark)esignation if	
Descriptive roll and speci जन्म फोटो पहचा	जी और नमूना हस्ताक्ष men Signature of the तिथि / Date of Birth	र Spouse on Mark)esignation if	
Descriptive roll and speci जन्म फोटो पहचा	जी और नमूना हस्ताक्ष men Signature of the तिथि / Date of Birth ान चिन्ह / Identificatio	र Spouse on Mark)esignation if	
Descriptive roll and speci जन्म फोटो पहचा Photo नमूना उँगलियों के निशानः	जी और नमूना हस्ताक्ष men Signature of the तिथि / Date of Birth ान चिन्ह / Identificatio	र Spouse on Mark)esignation if	
Descriptive roll and speci जन्म फोटो पहचा Photo नमूना उँगलियों के निशानः Finger Impression	जी और नमूना हस्ताक्ष men Signature of the तिथि / Date of Birth न चिन्ह / Identification हस्ताक्षर / Specimen तर्जनी	र Spouse on Mark n Signature	अनामिका	hesignation h	अंगूटा
Descriptive roll and speci जन्म फोटो पहचा Photo नमूना उँगलियों के निशानः Finger Impression	जी और नमूना हस्ताक्ष men Signature of the तिथि / Date of Birth न चिन्ह / Identification हस्ताक्षर / Specimen तर्जनी	र Spouse on Mark n Signature	अनामिका	hesignation h	अंगूटा
Descriptive roll and speci जन्म फोटो पहचा Photo नमूना उँगलियों के निशानः Finger Impression	जी और नमूना हस्ताक्ष men Signature of the तिथि / Date of Birth न चिन्ह / Identification हस्ताक्षर / Specimen तर्जनी	र Spouse on Mark n Signature	अनामिका	hesignation h	अंगूटा
प्रोटो पहचा पहचा Photo नमूना उँगलियों के निशानः Finger Impression	जी और नमूना हस्ताक्ष men Signature of the तिथि / Date of Birth न चिन्ह / Identification हस्ताक्षर / Speciment तर्जनी Index Finger	र Spouse on Mark n Signature मध्यमा Middle Finger	अनामिका Ring Finger अनामिका	कनिष्टा Little Finger	अंगूठा Thumb
Descriptive roll and speci जन्म फोटो Photo पहचा नमूना उँगलियों के निशानः Finger Impression बाएँ हाथः / Left Hand	जी और नमूना हस्ताक्ष men Signature of the तिथि / Date of Birth न चिन्ह / Identification हस्ताक्षर / Speciment तर्जनी Index Finger	र Spouse on Mark n Signature मध्यमा Middle Finger	अनामिका Ring Finger अनामिका Ring Finger	कनिष्टा Little Finger	अंगूठा Thumb
Descriptive roll and speci जन्म फोटो Photo नमूना उँगलियों के निशानः Finger Impression बाएँ हाथः / Left Hand	जी और नमूना हस्ताक्ष men Signature of the तिथि / Date of Birth न चिन्ह / Identification हस्ताक्षर / Speciment तर्जनी Index Finger	र Spouse on Mark n Signature मध्यमा Middle Finger मध्यमा Middle Finger	अनामिका Ring Finger अनामिका Ring Finger	कनिष्टा Little Finger	अंगूठा Thumb
Descriptive roll and speci जन्म फोटो Photo नमूना उँगलियों के निशानः Finger Impression बाएँ हाथः / Left Hand दायें हाथः / Right Hand	जी और नमूना हस्ताक्ष men Signature of the तिथि / Date of Birth न चिन्ह / Identification हस्ताक्षर / Speciment तर्जनी Index Finger	र Spouse on Mark n Signature मध्यमा Middle Finger मध्यमा Middle Finger	अनामिका Ring Finger अनामिका Ring Finger माणित / Attested Name T / Designation	कनिष्टा Little Finger	अंगूठा Thuml

27. सदस्य की विवरण पंजी और नमूना हस्ताक्षर Descriptive roll and specimen Signature of the Spouse

	जन्म ति	थि / Date of Birth			4	TRUM
फोटो	पहचान	चिन्ह / Identificatio	on Mark			Photo
Photo	नमूना ह	रताक्षर / Specimen	Signature			
उँगलियों के नि Finger Impress		150901-10	TERSON .	Dimens	ncisesti ncisesti	o (paglika) pri teopia (.
बाएँ हाथः/Left	t Hand	तर्जनी Index Finger	मध्यमा Middle Finger	अनामिका Ring Finger	कनिष्ठा Little Finger	अंगूठा Thumb
V 100		(386) 630		有料		
दायें हाथः/Rigi	ht Hand	तर्जनी Index Finger	मध्यमा Middle Finger	अनामिका Ring Finger	कनिष्ठा Little Finger	अंगूठा Thumb

अभिप्रमाणित / Attested By नाम / Name पदनाम / Designation मुहर / Seal अभिप्रमाणित / Attested By नाम / Name पदनाम / Designation मुहर / Seal

अंशदान और गणनयोग्य सेवा अवधि का विवरण DETAILS OF CONTRIBUTION AND RECKONABLE PERIOD

वी.वी.क्रम सं. VV SI No./	कोलियरी निबंधन सं. Regd. No. of Colliery	वित्त वर्ष CPE	भविष्य निधि अंशदान PFC	परिवार पेंशन अंशदान FPC	2 प्रतिशत 2%	एक वेतन वृदधि One Increment	माह Month
	क्रिक्स (मधानेश संस्कृत	राहर सम्ब	काठीस जारह \	हाती प्राप्त) ह	कही हरिय	है। यह प्रशान पत्र स	
	क्ष किछा के विश्वता हा	PININE DAM	तिशा सान्यति			TO BY BEY EDITED	
	e date of birth of the	showing th	tested coples	ts owt dtiw li	alipno al a	Dentificate(s) of agi	
	s of Itom Registration	al authoritie	pointill ent me	nt baussilad fr	ale should	children. Ena certifu	
	- Firstons are used		WIGGIOS DEAN	En man nan Booalan io e		AT TO REESE DATE AS TO	
	* 1			7 111 6 2 3			
				reaning divid			
	and the tall talls laid be	AND INCOME.	tarist Dårsire	Kh-lallen 1900	anter Holvill	A THE SHALL OF THE PARTY	.8
	ntwiedical Board	ek amoo yan	səməldaalbinə	tal and permat	of to maggue	ni etecilicate Cartificate In	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	I BIR IBI6	विक्रकृष्ट स्थाप	सरवादादर) बेक	गर प्रमासः) छ।	HY TOKER H	कप्र । स्टब्स्डि लडीसल्ड	- A
	or 'Edimer or servivor'.	ned on singt	Pass Book ope	Bank Account	of Sayings	vrjoo xoreX betaaf A	
	। सार गईने कह ही	क्तीकर्स हं 181	ी क्वीकृति कि ।	। विवरण सदस	त्था माह व	HIDER HERENING	.8
	to alabin ask mod be	lift act of each	saile veer wise	ry honed sides	indoes had	mediatrics anismal	
			ion of service .	date of cessa	d nojvenin	o to memaônemmo	
	for transport of the section	TO AS UTAGE	radne kara i	ter turne act	an annyla (
7 6	क्रिकारीस के शिवसीता का	å palkinis	कोगांक के हरा	r INDUCENSE	Az waz w	O fafe refer on	
				181	त किया गर	वीवकारी द्वारा सल्यारी	
	erspream winner freter	igeb desa d	liv nemner vil	li la rigenpolo	iq asia ho	gazag IG dan cal T	-
	lsop edito recilio basho	lavs entlyd by	ne-1998 altest	Pension Schel	anto notin	separately under defi	
		N				mine/unit.	
	प्रकारी, द्वारा प्रमृत्त, वर्	T B F B	कामीड होका	ह्या जिल्ला इ	ाणास्य उत्त	HER IN HOUSE	
			1, 1,000	प्रमाण गत्र दिय	क्रशीकार ह	र विशिष्ट हैं (४-१५)ई)	
	paih aun tyra naihteus		البرنم البدرة فأمدرو				He He
				TO THE REAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PERSON OF THE PERS	(). 20	According to Force A.	
						2 2	
							di .
	•					15	

संलग्न किए जाने वाले अभिलेख और सामान्य अनुदेश Documents to be enclosed and general instructions

1. मूल जन्म प्रमाण-पत्र के साथ दो सत्यापित छाया प्रति दिया जाय जिसमें बच्चे की जन्म तिथि उल्लेखित हो। यह प्रमाण पत्र स्थानीय निकाय (नगर निगम/नगर पालिका/नगर पंचायत/ग्राम पंचायत) अथवा पंजीयक मृत्यु एवं जन्म प्रमाण-पत्र अथवा शासन द्वारा मान्यता प्राप्त शैक्षणिक संस्थाओं के मुखिया या प्रधान द्वारा जारी किया गया हो, ही मान्य होगा।

Certificate(s) of age in original with two attested copies showing the date of birth of the children. The certificate should be issued from the Municipal authorities or from Registrar of birth and death or from the head of the recognized school where the children are studying.

2. मृत्यु प्रमाण-पत्र पंजीयक जन्म एवं मृत्यु प्रमाण पत्र द्वारा जारी किया गया हो।

Death certificate from Registrar of birth and death (where ever applicable)

3. स्थायी शारीरिक विकलांगता चिकित्सा प्रमाण-पत्र अधिकृत चिकित्सा न्यायी परिषद द्वारा जारी किया गया हो।

Medical Certificate in support of total and permanent disablement by competent Medical Board.

4. सत्यापित बैंक का एकल अथवा संयुक्त (फार्मर या सरवायीवर) बैंक पास बुक की छाया प्रति।

Attested Xerox copy of Savings Bank Account Pass Book opened on single or 'Former or survivor' basis.

5. वर्षवार पेन्सन अंशदान तथा माह का विवरण सदस्य की नियुक्ति तिथि से सेवानिवृति तक दिया जाय।

Pension contribution and reckonable period details year wise are to be filled from the of date of commencement of contribution till date of cessation of service.

6. तीन पासपोर्ट साईज फोटोग्राफ प्रत्येक सदस्य तथा उसके आश्रित परिवार के प्रत्येक सदस्यों का सदस्य के साथ संयुक्त फोटो दिया जाय जो पेंशन योजना 1998 के अतंर्गत, अंतर्निहित है, को कोलियरी के अधिकृत अधिकारी द्वारा सत्यापित किया गया हो।

Three nos. Of passport size photograph of the member with each dependent family members separately under definition of the Pension Scheme-1998 attested by the authorized officer of the coal mine/unit.

7. नाबालिंग का अभिभावक प्रमाण पत्र, जिसका प्राकृति अभिभावक ना हो तथा उसके द्वारा प्रपत्र 'ए' (पीएस—4) में घोषित का सत्यापित प्रमाण पत्र दिया जाय।

Guardianship certificate from competent authority in the absence of natural guardian and guardian appointed in Form A. (PS-4)

मिविष्य निधि वापसी हेतु अग्रिम रसीदी टिकट Advance Stamped Receipt for PF Refund

ापने कोयला खान भविष्य मिधि खाता संख्या 💮 🕒	Commence of the second	a di am am a Amada
लस्यरूप क्विं के एकास	TANDA MELLO MENTER	न जना रकम के भनपटार व
**	A AND ETERNAL ESPANSACIONES	क्ष्ये)
7,110	८ वया यस द्वारा प्रान्ता मुख्या ।	
needs of an arrant much charge	*(Rupees)* only
means of an account payee cheque on	••••••••	*(Bank) towards stilloment
means of an account payee cheque on	count No.	· Yeemy condict sementern
and the second s		
AND THE ROLL WAS THE STREET STREET	Carrier and the	
धीभती		
श्रीमती विकास करिया है।		
तावर/अगूठे का निर्शानिक के अवस्था अध्याप		
ture /thumb impression of	OF TWEET ON	
1		
प्रकृतिकार संस्था है। जिल्ला के स्वतिकार प्रकृतिकार प्रकृतिकार प्रकृतिकार प्रकृतिकार प्रकृतिकार प्रकृतिकार प्र	CONTRACTOR AND	and the second
		一种的复数形式 化水流管 电电影
brilyAllesied by the Law Service as the	And the training and	94
'स्वापंत्रितं 'वाधिकारी' कर्य तो ! क्षेत्र मान्य प्रताह हा। betit हर	I com tudings 40 s. c. Go	Word of the said of
r/Gazetted officer		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
ress		राजस्य दिक्ट
		Revenue Stamp
		L
配/Official Seal		
खा। था। नि। कार्यालय में मरा जावेगा।		

(10)

filled in CMPF Office

ADVANCED STABLED RÉCEIPT

cccived a sum of * Rest.	(Rupees
	only) by means of an Account
e Cheque drawn on the STATE BANK OF INI	DIA, MAIN BRANCH, STRAND
D. KOLKATA - 700001 on account of month	ly pension from Coal Mines Pension
ne1998 under Pension Pay Order No. *	
== == == == == == == == == == == == ==	
imi	

re of the Colliery Manager / sed Officer / or Gazetted Officer icial Seal

1

The space should be left blank which shall be filled in by Coal Mines Provident Fund: Regional Office

To,
The Regional Commissioner,
Coal Mines Provident Fund Office,
10, N.S. Road, (Annex Building), Coal Bhawan (5th floor),
Kolkata – 700 001.

Sub: Authorization of all our payments through electronic fund transfer system FT/RTGS/NEFT.

Dear Sir,

I do hereby authorize Coal Mines Provident Fund Office, Kolkata to disburse the Provident Fund/Advance amount through electronic fund transfer system RTGS. The details for facillating the payments are given below:-

1	Name of the member/claimant with CMPF A/c No.	
2	Bank Name & Branch Code	
3	Savings Bank A/c No. (Single operation only)	
4	IFSC code No. of the Bank	
5	E-Mail address/Mobile No. of the Beneficiary for intimation of the disbursement of payment	
6	AADHAR CARD NO.	*

I also do hereby declare that particulars given above are correct and complete in all respect and if the transaction is delayed or credit is not affected due to incorrect information, I will not hold responsible to the Coal Mines Provident Fund Organisation.

Signature		
(Name of Memb	er/Ben	eficiary
MARL CAADE	10 NO 1	

Yours faithfully,

Signature of Authorised Officer of Concerned Colliery Management With Official Seal and date

BANK CERTIFICATION

Authorised Signatory
Name
Official stamp with date & Singning power No.

Note: - ONE CANCELLED CHEQUE PLEASE BE PRODUCED IN LIEU OF BANK CERTIFICATION.