

पैरा 1323 (5)-I स्था. I के अनुसार चिकित्सा व्यय के लिए भविष्य निधि से अन्तिम निकासी का आवेदन पत्र
**APPLICATION FOR FINAL WITHDRAWAL FROM PROVIDENT FUND FOR
 MEDICAL EXPENSES IN TERMS OF PARA 1323(5)-R.I**

1. कर्मचारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
Name of the employee (in Block Letters)
2. कर्मचारी सं./Staff No.
3. भ.नि.सं./P. F. No.
4. पदनाम और स्टेशन/Designation and Station
5. विभाग/Department
6. जन्म की तारीख/Date of Birth
7. नियुक्ति की तारीख/Date of appointment
8. अधिवार्षिकी की तारीख/Date of superannuation
9. वेतन-दर/Rate of Pay
10. पिछली बार दी गयी भ.नि. पर्ची के अनुसार अनिवाय भ.नि. जमे की रकम
Amount of Compulsory P.F. Deposit as per last P.F. Slip issued.
11. कितनी रकम के लिए अब आवेदन किया जा रहा है/Amount applied for
12. उस व्यक्ति का नाम, आयु और रिश्ता जिसकी चिकित्सा के लिए निकासी का आवेदन
किया जा रहा है/Name, age and relationship of person for whose
sickness withdrawal is applied for.
13. रोग का स्वरूप/Nature of Sickness
14. क्या मद 12 में उल्लिखित व्यक्ति वास्तव में आवेदक पर आश्रित है ?
Whether the person mentioned against item 12 is actually
dependent on him ?

मैं विश्वासपूर्वक यह घोषणा करता हूँ कि जिस रकम के लिए मैंने आवेदन किया है वह मद 12 में उल्लिखित व्यक्ति की चिकित्सा संबंधी खर्च के उद्देश्य के लिए है और केवल इसी उद्देश्य के लिए वास्तव में उसका उपयोग किया जायगा । मैं चिकित्सा की समाप्ति के एक महीने के अन्दर मंजूर करनेवाले अधिकारी को इस आशय का एक प्रमाण पत्र भेजूंगा कि निकासित रकम का उपयोग उसी उद्देश्य के लिए किया गया जिस के लिए वह दी गयी थी और बाकि राशि, यदि हो, तो उसे वापस जमा कर दूंगा । यदि मैं उपर्युक्त प्रमाण-पत्र देने में असफल हो जाऊँ या जिस उद्देश्य के लिए रकम की निकासी की मंजूरी दी गयी थी उससे इतर किसी उद्देश्य के लिए उस रकम का खर्च किया जाय, तो मैं भविष्य निधि से ली गयी पूरी रकम को ब्याज सहित तत्काल इकमुश्त में जमा करूंगा । मेरे/मेरी.....की चिकित्सा के लिए.....को मेरे द्वारा ली गयी रु.की राशि, जिस उद्देश्य के लिए ली गयी थी उसी उद्देश्य के लिए पूर्णतः खर्च की गयी है ।

I solemnly declare that the amount applied for is solely for the purpose of meeting expenses in connection with the illness of the person mentioned against item 12 and will be actually utilized for the purpose only. I will furnish a certificate to the sanctioning authority within one month after the course of treatment is over, to the effect the amount withdrawn has actually been utilized for the purpose for which it was intended and will refund any unspent amount. In the event of my not furnishing the certificate or if the amount withdrawn is utilized for a purpose other than that for which sanction was given. I will deposit forthwith the entire amount withdrawn from the Provident Fund together with interest thereon in one lump sum. The sum of Rs.....taken by me on.....for the medical expenses of my..... has been fully utilized for the purpose for which it was taken.

स्टेशन/Station.....

तारीख/Date.....

कर्मचारी के हस्ताक्षर/Signature of the Employee

.....को आवश्यक कार्रवाई के लिए दो प्रतियों में अग्रेषित ।

Forwarded in duplicate to.....for necessary action.

दिनांक/Date.....

.....
 आसन्न उच्च कर्मचारी के हस्ताक्षर
 Signature of Immediate Superior

[क.पू.उ./P.T.O.]

