NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH IN TRIBAL HEALTH (ICMR), JABALPUR- 482003 (M.P.) राष्ट्रीय जनजाति स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान (भा.आ.अ.प.), जबलपुर-482003 (म.प्र.)

प्रपत्र / Form 3

Form for Application for Advance from General Provident Fund/Contributory Provident Fund सामान्य भविष्य निधि/अंशदायी भविष्य निधि से अग्रिम लेने हेतु आवेदन का प्रपत्र

Name of the subscriber

लेखा संख्या (विभागीय संलग्नता सहित)

Account Number (with Departmental suffix)

- (i) पदनाम Designation
- (ii) अनुभाग/शाखा Section/Branch
- मूल वेतन (पे-बैण्ड में वेतन + ग्रेड-पे)

Basic Pay/ (Pay in the Pay Band+Grade Pay)

आवेदन की तारीख को अंशदाता के जमा खाते में शेष राशि (यदि पता हो)

application (if known) क्या कोई अग्रिम बकाया है, यदि हां तो वह प्रयोजन

Balance at credit of the subscriber on the date of

- purpose for which advance was taken: Whether any advance is outstanding, if so, the जिसके लिए अग्रिम लिया गया था
- अग्रिम की राशि जो लेना चाहते हैं

Amount of advance required

- ∞ (क) वह प्रयोजन जिसके लिए अग्रिम लेना चाहते हैं
- (ख) यदि अग्रिम भवन निर्माण आदि के लिए चाहिए (a) Purpose for which the advance is required तो निम्नलिखित जानकारी दी जाए :-
- If advance is sought for House Building, etc,. following information may be given:-
- प्लाट की स्थिति एवं माप
- Location and measurement of the plot
- (ii) क्या प्लाट फ्री-होल्ड है या लीज पर है
- Whether plot is freehold or on lease
- (iii) निर्माण के लिए प्लान

Plan for construction

- (iv) यदि फ्लेट या प्लाट किसी ग्रुप हाउसिंग सोसायटी से a Group Housing Society, the name of the Society, the location and measurement, etc. If the flat or plot being purchased is from खरीदा जा रहा है, तो स्थिति एवं माप आदि
- (v) निर्माण की लागत/ Cost of construction
- (vi) यदि फ्लैट की खरीद दिल्ली विकास प्राधिकरण या किसी अन्य राज्य/शहर विकास प्राधिकरण या किसी गृह निर्माण मंडल या किसी अन्य सरकारी एजेन्सी से की जा रही है State/city Development authority or any Housing If the purchase of flat is from DDA or any other तो स्थिति, डायमेन्शन आदि दिए जाएं Board or any other Government agency, the location,
- Dimension etc., may be given (ग) यदि अग्रिम बच्चों की शिक्षा के लिए चाहिए, तो

निम्नलिखित विवरण दिया जाए :-

- <u></u> If advance is required for education of children, following details may be given:-
- पुत्र/पुत्री का नाम

Name of the son/daughter

- कक्षा एवं संस्थान/महाविद्यालय, Class and Institution/College where studying जहां पढ़ रहे हैं
- (iii) अनावासी छात्र हैं या छात्रावास में रहकर अध्ययनरत हैं

Whether a day-scholar or a hostler

- (घ) यदि अग्रिम परिवार के बीमार सदस्य(सदस्यों) के इलाज के लिए चाहिए, तो निम्नलिखित ब्यौरा दें :-
- If advance is required for treatment of ailing member(s) of family, following details may be given:-
- (i) रोगी का नाम एवं संबंध

(ii) अस्पताल/डिस्पेन्सरी/डॉक्टर का नाम, जहां रोगी Name of the patient and relationship

Name of the Hospital/Dispensary/ Doctor का इलाज चल रहा है

where the patient is undergoing Treatment ... (iii)बाह्य रोगी हैं या अस्पताल में भर्ती हैं

Whether outdoor/indoor patient

(iv)प्रतिपूर्ति उपलब्ध है अथवा नहीं

नोट :- 8(क) से 8(ड.) के अंतर्गत अग्रिम के लिए किसी प्रमाण-पत्र या दस्तावेजी साक्ष्य की आवश्यकता नहीं है। Note:- In case of advance under 8 (c) to 8 (e), no certificate or documentary evidence is required. Whether reimbursement available or not

9. मासिक किस्तों की सं. जिनमें समेकित अग्रिम (मद 6 एंव 7 का योग) का पुनर्भुगतान किया जाना प्रस्तावित है

be repaid instalments Number of monthly instalments in which the consolidated advance (total of items 6 and 7) is proposed to

10. (i) Special reasons for the advance if it is in excess of the limit laid down in rule 12 (1) or if there is an यदि यह अग्रिम नियम 12(1) में निर्धारित सीमा से अधिक है तो जिग्रम के लिए विशेष कारण या यदि आवेदन की तारीख को कोई अग्रिम बकाया है

 Ξ Special circumstances if the advance is applied for the reasons other than those mentioned in rule 12 (1)विशेष परिस्थितियां, यदि अग्रिम का आवेदन नियम 12(1) में वर्णित कारणों के अलावा किया गया है advance outstanding as on the date of application

मेरे द्वारा कुछ नहीं छिपाया गया है। प्रमाणित करता/करती हूँ कि जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास है, ऊपर दिये गए विवरण सही और पूर्ण हैं और कि

I certify that particulars given above are correct and complete to the best of my knowledge and belief and that nothing has been concealed by me.

Signature of Applicant आवेदक के हस्ताक्षर

भाग / Part-II

(आहरण एवं संवितरण अधिकारी द्वारा भरा जाए)

अंशदाता के खाते में आवेदन की तारीख को जमा शेष नीचे दिया है (To be filled in by the Drawing & Disbursing Officer)

ŗ

Balance at credit of the subscriber on the date of application is given below:- \odot वर्ष विंवरण-पत्रक के अनुसार अंत-शेष

Closing balance as per statement for the year.....

 Ξ मासिक अंशदान के आधार पर सेसे तक जमा Credit from..... .. to on account of monthly subscription

(iii) लौटाई गई राशि / Refunds ...

(iv) बकाया अग्रिम की राशि

Amount of advance outstanding ...

3 से से तक की अवधि के दौरान निकाली गई राशियां Withdrawals during the period from..

खाते में शुद्ध जमा-शेष

Net balance at credit ...

Ņ प्रयोजन, जिसके लिए इसके पहले अग्रिम लिया था Purpose for which advance was taken earlier

(हस्ताक्षर/ Signature)

आहरण एवं संवितरण अधिकारी का नाम एवं मोहर

Name and Stamp of Drawing and Disbursing Officer

भाग/Part- III

(प्रशासनिक कार्यालय द्वारा भरा जाए)

(To be filled by the Administrative Office)

भविष्य निषि से अग्रिम के आवेदन पर टिप्पणी/अनुशंसाएं/आदेश

254

Comments/recommendations/orders on the application for advance from Provident Fund