



असम विश्वविद्यालय शिलचर
ASSAM UNIVERSITY SILCHAR

भविष्य निधि से निकासी हेतु आवेदन :

Application for Withdrawal from Provident Funds :

1. सदस्य का नाम :
Name of the Subscriber :
2. खाता सं. :
Account Number :
3. पद/ Designation :
4. अनुभाग/विभाग :
Section / Department :
5. वेतन/ Pay :
6. नौकरी में पदभार ग्रहण करने की तिथि :
Date of Joining Service :
7. अधिवर्षिता (सेवा निवृत्ति) की तिथि :
Date of Superannuation :
8. नीचे दिए विवरण के अनुसार आवेदन की तिथि को सदस्य के खाते में जमा शेष राशि—
Balance at credit of the subscriber on the date of application as below –
 - i) वर्ष के विवरण के अनुसार अंत शेष :
Closing balance as per statement for the year:
 - ii) से को खाते में मासिक अंशदान जमा:
Credit from to on account of monthly subscription :
 - iii) अंत शेष के बाद निधि को किये गए प्रतिदाय, ऊपर वर्णित (i) के अनुरूप
Refunds made to the Fund after the closing balance, vide (i) above
 - iv) से तक की अवधि के दौरान निकासी
Withdrawal during the period from to
 - v) आवेदन की तिथि को शुद्ध शेष जमा राशि:
Net balance of credit on the date of Application :
9. निकासी की आवश्यक राशि :
Amount of withdrawal required :
10. a) आवश्यक राशि निकासी का प्रयोजन :
Purpose for which the withdrawal is required :
b) नियम जिसके तहत अनुरोध किया गया है :
Rule under which the request is covered :
11. समान प्रयोजन हेतु कोई निकासी की गई थी या नहीं :
Whether any withdrawal was taken for the same purpose :
12. भविष्य निधि खाते का रखरखाव करने वाले लेखा अधिकारी का नाम :
Name of the Accounts Officer maintaining the Provident Fund Account :

तिथि
Dated :

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of the Applicant