THE EMPLOYEES' PROVIDENT FUND ORGANISATION

SUPPLIED FREE OF COST



Dt. of joining E.P.F.

ವಿನಾಯಿತಿಗೊಳಿಸಿರದ/ವಿನಾಯಿತಿಗೊಳಿಸಿದ ಉದ್ಯಮಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗಾಗಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಮತ್ತು ಘೋಷಣೆಯ ಪ್ರಪತ್ರ

ಪ್ರಪತ್ರ Form No.

ENTRIES VERIFIED

(ಪರಿಷ್ಕೃತ) (Revised)

NOMINATION AND DECLARATION FORM FOR UNEXEMPTED / EXEMPTED ESTABLISHMENTS

ಕಾರ್ಮಿಕರ ಭವಿಷ್ಯನಿಧಿ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಮಿಕರ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆಗಳ ಮೇರೆಗೆ ಘೋಷಣೆ ಮತ್ತು ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನ ಪ್ರಪತ್ರ Declarion and Nomination Form under the Employees' Provident Fund and Employees' Pension Scheme. (ಕಾರ್ಮಿಕರ ಭವಿಷ್ಪನಿಧಿ ಯೋಜನೆ 1952ರ ಪ್ಯಾರಾ 33 ಮತ್ತು 61 ಮತ್ತು ಕಾರ್ಮಿಕರ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆ 1995ರ ಕಂಡಿಕೆ 18) (Paragraph 33 and 61 of the Employees' Provident Fund Scheme, 1952 & Paragraph 18 of the Employees' Pension Scheme, 1995)

1.	ಹೆಸರು (ಬಿಡಿ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) Name (in Block Letters)	ರಗಳಲ್ಲಿ) k Letters)			ಖಾತೆ ಸಂ.ಕೆ.ಎನ್./ಬಿ.ಎನ್./ Account No. KN/BN/		
2.	ತಂದೆಯ/ಗಂಡನ ಹೆಸರು (ವಿವಾಹಿತಳಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ) Father's/Husdand's Name (In case of married woman))ಯಂ ವಿಳಾಸ/Pe	rmanent Address	
3.	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ Date of Birth			ತಾ	ತ್ಕಾಲಿಕ ವಿಳಾಸ/Te	emporary Address	
4.	ಲಿಂಗ: ಪುರುಷ [Sex Male	్త్రి Fer	male			,	
5.	ವೈವಾಹಿಕ <i>್ಕಿ</i> ತಿ Marital Status						
	ಭಾಗ-	ಎ (ಕಾ.ಭ.	ಯೋ.)	PART-A	(EPF)		
	ನು ಈ ಮೂಲಕ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು (ಗಳನ್ನು) ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಿಸಿ ಕಾರ್ಮಿಕರ ಜಪಿಷ್ಯ ನಿಧಿಯ ನನ್ನ ಲೆಕ್ಕದಲ್ಲಿ ಜಮೆಯಾ ereby nominate the person(s)/cancel the to receive the amount standing t	ಗಿರುವ ಮೊಬಲಗುಗ nomination m	ಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸ lade by me	ಕಲು, ಈ ಕೆಳಗೆ ನ previously ಸ	ಸಮೂದಿಸಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ and nominate	ುನ್ನು(ಗಳನ್ನು) ನಾನು ನಿರ್ದೇಶಿಸಿದ್ದೇನೆ. the person(s), mentioned below	
	ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಿತ (ನ) (ರ) ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪಿಳಾಸ Name & Address of Nominee/s	ಸದಸ್ಯರೊಡನೆ ಇರುವ ನಾಮನಿರ್ದೇಶಕನ ಸಂಬಂಧ Nominee's Relationship with the member	Date of	ಭವಿಷ್ಯನಿಧಿ, ವಾದುದರ : ಮಾಡತಕ್ಕ ಒ ಅಥವಾ e Total Amou accumi Provident	ಮನಿರ್ದೇಶಿತನಿಗೆ ಯಲ್ಲಿ ಸಂಚಿತ ಪೈಕಿ ಸಂದಾಯ ಟ್ಟು ಮೊಬಲಗು ಆದರ ಪಾಲು nt or share of ulation in Fund to be	ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತನು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಯನಾಗಿದ್ದರೆ, ನಾಮನಿರ್ದೇಶಿತನ ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಸಿನ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಮೊಬಲಗನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದಾದ ವಾಲಕನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ If the nominee is a minor, Name, relationship and address of the guardian who may receive the amount during the	
	1	2	Birth 3	Paid to Ea	ch Nominee	minority of nominee 5	
<u></u>							
1.	ಕಾರ್ಮಿಕರ ಜವಿಷ್ಯನಿಧಿ ಯೋಜನೆ 1952ರ ಕಂಡಿಕೆ 2(ಜ ಹೊಂದಿದರೆ ಮೇಲ್ಕಂಡ ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನವು ರದ್ದಾಗಿದೆ * Certified that I have no family as defin acquire a family hereafter the above no	ಯೆಂದು ಭಾವಿಸತಕ್ಕ ned in para 2(g	ದ್ದೆಂದು ಪ್ರಮಾ g) of the Ei	ಣೀಕರಿಸಿದ್ದೇನೆ. mployees' Pi	rovident Fund	_	
2.	ನನ್ನ ತಂದೆ/ತಾಯಿ ನನ್ನನ್ನು ಆಶ್ರಯಿಸಿದ್ದಾರೆಂದು ಪ್ರಮಾಣಿ * Certified that my father/mother is/are		on me.				
	* ಅನ್ವಯಿಸದಿರುವುದನ್ನು ಹೊಡೆದು ಹಾಕಿ * Strikeout whichever is not applicable			Sie		ರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು ımb impression of the subscriber	

FOR OFFICE USE ONLY

/20

ಭಾಗ-ಬಿ (ಕಾ.ಪಿಂ.ಯೋ.) ಕಂಡಿಕೆ 18 PART-B (EPS) Para 18

ನಾನು ಸೇವೆಯಲ್ಲಿರುವಾಗ ಅವಧಿ ಪೂರ್ಣವಾಗುವುದಕ್ಕೆ ಮೊದಲು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ್ದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ವಿಧವೆ/ವಿಧುರ/ಮಕ್ಕಳ ಮಾಸಿಕ ಪಿಂಚಣಿಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಹರಾದ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳನ್ನು ಈ ಮೂಲಕ ಕೆಳಕಂಡಂತೆ ಒದಗಿಸಿದ್ದೇನೆ.

I hereby furnish below particulars of the members of my family who whould be eligible to receive widow/widower/children Pension in the event of my death.

ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ Sl. No.	ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯನ ಹೆಸರು Name of the Family Member	ವಿಳಾಸ Address	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ Date of Birth	ಚಂದಾದಾರನೊಡನಿರುವ ಸಂಬಂಧ Relationship with member
1	2	3	4	5

- ** ಕಾರ್ಮಿಕ ಪಿಂಚಣಿ ಯೋಜನೆ 1995ರ ಕಂಡಿಕೆ 2(Vii) ರಲ್ಲಿ ಪರಿಭಾಷಿಸಲಾದಂತೆ ನಾನು ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊಂದಿಲ್ಲವೆಂದು ಮತ್ತು ಈ ತರುವಾಯ ನಾನು ಕುಟುಂಬವನ್ನು ಹೊಂದಿದರೆ, ಮೇಲ್ಕಂಡ ಪ್ರಪತ್ರದಲ್ಲಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವೆನೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ..
- ** Certified that I have no family, as defined in para 2(vii) of Employees' Pension Scheme, 1995 and should I acquire a family hereafter I shall furnish particulars thereon in the above form.
 - ನಾನು ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ಸಂದಂರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮಾಸಿಕ ವಿಧವ/ವಿದುರ ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು ಯಾರೂ ಇಲ್ಲದಿರುವಾಗ ಈ ಕೆಳಕಂಡವರನ್ನು ಪಿಂಚಣಿ ಪಡೆಯಲು (ಪಿ.ಯೋ. ಕಂಡಿಕೆ 16 (2) (ಜಿ) (i) ಮತ್ತು (ii) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ) ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಿಸಿರುತ್ತೇನೆ.

I hereby nominate the following person for receiving the monthly pension (admissible under para 16 (2) (g) (i) and (ii) in the event of my death without leaving any eligible family member for receiving pension.

ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶಿತನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ Name & Address of the Nominee	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ Date of Birth	ಚಂದಾದಾರನೊಡನಿರುವ ಸಂಬಂಧ Relationship with member	
	•		
	·		

ದಿನಾಂಕ Date

- * ಅನ್ವಯಸದಿರುವುದನ್ನು ಹೊಡೆದು ಹಾಕಿ
- * Strike out whichever is not applicable

ಚಂದಾದಾರನ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು Signature or thumb impression of the subscriber

ನಿಯೋಜಕನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ CERTIFIED BY EMPLOYER

ನನ್ನ ಉದ್ಯಮ ಸಂಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ನಿಯೋಜಿತರಾಗಿರುವ ಶ್ರೀಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರಿ
ಯವರು ಮೇಲ್ಕಂಡ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಓದಿದ ತರುವಾಯ/ಅವರಿಗೆ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ನಾನು ಓದಿ ಹೇಳಿದ ತರುವಾಯ, ಅವರು ಅವುಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿ, ನನ್ನ ಸಮ್ಮುಖದಲ್ಲಿ
ಮೇಲ್ಕಂಡ ಘೋಷಣೆಗೆ ಮತ್ತು ನಾಮ ನಿರ್ದೇಶನಕ್ಕೆ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ್ದಾನೆ/ಳೆ, ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದಾನೆ/ಳೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.
Certified that the above declaration and nomination has been signed / thumb impressed before me by
Shri/Smt./Kum.
employed in my establishment after he/she has read the entries/entries have been read over to him/her by me and got confirmed by
him/her

ನಿಯೋಜಕನ ಅಥವಾ ಉದ್ಯಮ ಸಂಸ್ಥೆಯಿಂದ ಅಧಿಕಾರ ಪಡೆದ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ Signature of the employer or other authorised Officers of the Establishment