

	आईएसओ 9001: 2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस15/21 /IIVR/IS 15/21
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/03/2018
	संशोधन सं.: 0.0 Revision No.: 0.0	निर्गम संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं.3 का 1 Page No. 1 of 3

जी.पी.एफ. अग्रिम हेतु आवेदन पत्र

1. अभिदाता का नाम :
2. पदनाम :
3. प्रभाग/ अनुभाग/ इकाई :
4. वेतन स्तर/ ग्रेड वेतन :
5. भाकृअनुप में नियुक्ति की तिथि :
6. अधिवर्षिता की तिथि :
7. जी.पी.एफ. खाता संख्या :
8. आवेदन की तिथि पर जमा शेष राशि (यदि ज्ञात हो) :
9. यदि कोई अग्रिम बकाया है, तो कृपया बकाया राशि तथा जिस उद्देश्य हेतु अग्रिम लिया गया था उसका विवरण दें? :
10. आवश्यक अग्रिम राशि :
11. i. जिस उद्देश्य हेतु अग्रिम की आवश्यकता है :
- ii. यदि अग्रिम भवन निर्माण आदि हेतु मांगा गया है, तो कृपया निम्नलिखित विवरण दें: :
- क. प्लॉट का स्थान एवं माप :
- ख. क्या प्लॉट फ्री-होल्ड है अथवा पट्टे पर है? :
- ग. निर्माण की योजना : संलग्न / संलग्न नहीं
- घ. जिस समूह आवास समिति/ बिल्डर से क्रय किया जा रहा है उसका विवरण :
- ड. निर्माण की लागत :
- च. यदि फ्लैट का क्रय डी.डी.ए. अथवा किसी अन्य राज्य/ नगर विकास प्राधिकरण या आवास बोर्ड आदि से किया जा रहा है, तो उसका स्थान, माप आदि का विवरण दिया जाए :

	आईएसओ 9001: 2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस 15/21 /IIVR/IS 15/21
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान ,वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/03/2018
	संशोधन सं.: 0.0 Revision No.: 0.0	निर्गम संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं .3 का 1 Page No. 1 of 3

APPLICATION FORM FOR G.P.F. ADVANCE

1. Name of the Subscriber :
2. Designation :
3. Division/ Section/ Unit :
4. Pay Level/ Grade Pay :
5. Date of appointment in ICAR :
6. Date of Superannuation :
7. G.P.F. Account Number :
8. Balance at Credit on the date of application (if known) :
9. If any advance is outstanding, please provide details of the outstanding amount and the purpose for which advance was taken? :
10. Amount of advance required :
11. i. Purpose for which advance is required :
- ii. If advance is sought for House Building etc., please provide the followings:
 - a. Location & measurement of the plot.
 - b. Whether plot is free hold or on lease?
 - c. Plan for Construction : Enclosed/ Not Enclosed
 - d. Details of the Group Housing Society/ Builder from whom purchase is being made?
 - e. Cost of construction
 - f. If the purchase of flat is from DDA or any other State/ City Dev. Authority or any Housing Board, etc. the location, dimension etc. may be given.

	आईएसओ 9001: 2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस 15/21 /IIVR/IS 15/21
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/03/2018
	संशोधन सं.: 0.0 Revision No.: 0.0	निर्गम संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं .3 का 1 Page No. 1 of 3

- iii. यदि अग्रिम बच्चों की शिक्षा हेतु अपेक्षित है, तो कृपया निम्नलिखित :
विवरण दें:
- क. पुत्र/ पुत्री का नाम :
- ख. क्या वह डे-स्कॉलर है अथवा छात्रावास में रहने वाला/ वाली है? :
- ग. जिस कक्षा एवं संस्थान/महाविद्यालय में अध्ययनरत है उसका विवरण :
- iv. यदि अग्रिम बीमार परिवार के सदस्य/ सदस्यों के उपचार हेतु अपेक्षित :
है, तो कृपया निम्नलिखित विवरण दें:
- क. रोगी का नाम एवं कर्मचारी से संबंध :
- ख. अस्पताल/ औषधालय/ चिकित्सक का नाम जहाँ रोगी का उपचार :
चल रहा है
- ग. रोगी क्या बाह्य रोगी है अथवा आंतरिक रोगी? :
- घ. क्या प्रतिपूर्ति उपलब्ध है अथवा नहीं? :
12. मासिक किस्तों की संख्या जिनमें समेकित अग्रिम (मद संख्या 9 एवं 10 का :
कुल योग) का पुनर्भुगतान प्रस्तावित है

मैं प्रमाणित करता/ करती हूँ कि उपर्युक्त दी गई जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही एवं पूर्ण है तथा मेरे द्वारा कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है।

स्थान:

दिनांक:

कर्मचारी का हस्ताक्षर

सेवा में,

वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी

भाकृअनुप- भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान

वाराणसी

	आईएसओ 9001: 2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस 15/21 /IIVR/IS 15/21
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/03/2018
	संशोधन सं.: 0.0 Revision No.: 0.0	निर्गम संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं .3 का 1 Page No. 1 of 3

iii. If advance is required for education of children, :
please provide the followings:

- a. Name of the son/ daughter. :
- b. Whether a day scholar or a hostler? :
- c. Class & Institution/ College where studying. :
- iv. If advance required for treatment of ailing :
family member(s), please provide the followings:
 - a. Name of the patient & relationship with the :
employee.
 - b. Name of the Hospital/ Dispensary/ Doctor where :
the patient is undergoing treatment.
 - c. Whether outdoor/ indoor patient? :
 - d. Whether reimbursement is available or not? :

12. Number of monthly instalments in which the :
consolidated advance (total of items 9 & 10) is
proposed to be repaid

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

Place:

Dated:

Signature of the Employee

To,

The Senior Admin.

Officer ICAR – IIVR,

Varanasi.

	आईएसओ 9001: 2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस 15/21 /IIVR/IS 15/21
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/03/2018
	संशोधन सं.: 0.0 Revision No.: 0.0	निर्गम संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं. 3 का 1 Page No. 1 of 3

भाग II

(आहरण एवं संवितरण अधिकारी द्वारा भरा जाए)

1.	आवेदन की तिथि को अभिदाता के खाते में शेष राशि का विवरण निम्नानुसार है	:	
	i. वर्ष के विवरणपत्र के अनुसार अंतिम शेष - राशि।	:	
	ii. मासिक अभिदान के कारण सेतक जमा	:	
	iii. वापसी की गई राशि।	:	
	iv. बकाया अग्रिम राशि	:	
	v. अवधि से तक के दौरान निकाली गई राशि	:	
	vi. खाते में शुद्ध शेष राशि	:	
2.	वह उद्देश्य जिसके लिए पूर्व में अग्रिम लिया गया था	:	

स्थान:

दिनांक:

(आहरण एवं संवितरण अधिकारी के हस्ताक्षर)
(नाम एवं मुहर सहित)

भाग-III

(प्रशासनिक कार्यालय द्वारा भरा जाए)

(जी. पी. एफ. से अग्रिम हेतु आवेदन पर संस्वीकृति/ टिप्पणियाँ/ आदेश)

स्थान

दिनांक

संस्वीकृति प्रदान करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर
(नाम एवं मुहर सहित)

	आईएसओ 9001: 2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस 15/21 /IIVR/IS 15/21
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान ,वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/03/2018
	संशोधन सं.: 0.0 Revision No.: 0.0	निर्गम संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं .3 का 1 Page No. 1 of 3

Part II

(To be filled in by the D. D. O.)

1.	Balance at credit of the subscriber on the date of application is given below:	:	
i.	Closing balance as per the statement for the year.	:	
ii.	Credit from To on account of monthly subscription.	:	
iii.	Refunds.	:	
iv.	Amount of advance outstanding.	:	
v.	Withdrawal during the period fromto.....	:	
vi.	Net balance at credit	:	
2.	Purpose for which earlier advance was taken	:	

Place:

Dated:

(Signature of the D.D.O.)

(With Name & Stamp)

Part III

(To be filled in by the Administrative Office)

(Sanction/ Comments/ Orders on the application for Advance from G. P. F.)

Place:

Sanctioning Authority) Dated:

(Signature of the

(With Name & Stamp)