

APPLICATION FOR WITHDRAWAL FROM GENERAL PROVIDENT FUND

MINISTRY OF Health & FW  
DEPARTMENT Dte.GHS

1. Name of Subscriber & Employee Code :
2. GPF Account Number :
3. Designation (with department suffix) :
4. Pay :
5. Date of joining service and date of superannuation :
6. Balance at credit of the subscriber on the date of application for the year
  - (i) Closing balance as per statement for the year ..... :
  - (ii) Credit from ..... to ..... :
  - (iii) Refund fmade to the fund  
From .....to ..... :
  - (iv) Withdrawal during the period, if any :
  - (vi) Net balance to credit on the date of application :
7. Amount of withdrawal required :
8. Purpose for which the withdrawal is required :
9. Whether any withdrawal was taken for the purpose  
Month and Year :
10. Name of the Account Officer maintaining the Provident Fund account :

Signature of applicant

Name .....

Designation .....

Section/ Division .....

क) अभिदाता का नाम (कोड) :-

ख) खाता सन्ख्या :-

ग) पदनाम :-

घ) वेतन :-

ड) सेवा में आने कि तिथि एवम सेवा निवृत्ति कि तिथि :-

च) आवेदन किये जाने कि तारीख को अभिदाता के खाते में जमा राशि का व्यौरा :-

(i) वर्ष \_\_\_\_\_ को लेखा - पर्ची के अनुसार अन्त शेष :-

(ii) मासिक अन्शदान के हिसाब से जमा राशि  
\_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_\_ रुपये :-  
\_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_\_ रुपये :-(iii) मासिक की दर से पेशगी कि धन वापिसी  
\_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_\_ रुपये :-  
\_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_\_ रुपये :-

(iv) अवधि के दौरान ली गई पेशगी/ धन निकासी :-

(v) आवेदन कि तारीख को कुल जमा :-

छ) साँगी गई धन निकासी की राशि :-

ज) प्रवोजन जिसके लिये धननिकासी की आवश्यकता है :-

झ) क्या इसी उद्देश्य के लिये पेहले भी धन निकासी निकाली गयी है, यदि हाँ, तो वर्ष तथा माह :-

ञ) भविष्य निधि खाते का रख रखाव करने वाले अधिकारी का नाम :-

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम \_\_\_\_\_

पद \_\_\_\_\_

अनुभाग \_\_\_\_\_